



ARTICLE ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

**Rev int sc méd Abj - ISSN 1817 - 5503 - RISM 2021;23,1:43-48.
© EDUCI 2021.**

**RESUMES DE
12^{ÈME} JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE L'INTERNE DES
HÔPITAUX**

**THÈME PRINCIPALE :
MALADIES CHRONIQUES NON TRANSMISSIBLES ET
AVANCÉES THÉRAPEUTIQUES EN CÔTE D'IVOIRE**

14-15 janvier 2021

90

COMITE SCIENTIFIQUE

Président : N'guetta Roland

MEMBRES

Pr Koffi Gustave
Pr Kamagate Mamadou
Pr Touré Moctar
Pr Oga Serge
Pr Monde Absalome
Pr Koffi Djinguin
Dr Traoré Fatoumata
Dr kone zakaria
Dr Diby Florent
Dr Yao Hermann
Dr Gnaba Ambroise
Dr Traore Cheick
Dr Yao Assita
Dr Kamara Ismael
Dr Diopoh Sery Patrick
Dr Yapo Romaric
Dr Toh bi Youzan
Dr Toure Massire
Dr Essoin Nancy
Dr Meless Djedjro

SESSION 1

HÉMATOLOGIE-MALADIES MÉTABOLIQUES-COMMUNICATIONS LIBRES

Président : Pr Koffi Gustave

Modérateur : Pr Monde Aké Absalome

Rapporteurs : Dr Yao Assita, Dr Kamara Ismael

ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRALE ISCHÉMIQUE REVÉLATEUR D'UNE DRÉPANOCYTOSE MAJEUR CHEZ UN ENFANT À BOUAKÉ / ISCHEMIC STROKE IN A 5-YEAR-OLD CHILD: AN UNUSUAL FINDING OF SICKLE CELL DISEASE IN BOUAKE.

ASSE KV, YENAN JP, TANOH-AKA A, SIALLOU-AVI C, AKANJI I, YBOUA KR, YAO KC, AMANI A, SAHI L, KOFFI R

Unité de faculté et de recherche des sciences médicales bouaké. service de pédiatrie

Auteur correspondant : akanjiiburaimaalamun / e-mail :iburaima@yahoo.com

Publié dans Arch-Pédiat-Neonat. Vol 3, Issue 1, 2020, pp:15-19

Communiquant : AKANJI I

RESUME

Introduction : l'accident vasculaire cérébral est rare mais grave chez l'enfant. Il est source de séquelles neurologiques pouvant entraver son développement cognitif optimal. L'objectif du cas clinique était de décrire les principaux aspects épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif de cette complication aiguë de l'enfant drépanocytaire pour l'amélioration du pronostic et de la pratique professionnelle.

Méthode : il s'agit d'une étude monographique portant sur un cas clinique.

Observation : il s'agissait d'un garçon de 5 ans, référé pour une hémiplégie droite de survenue brutale, 6 heures avant son admission, sans notion de traumatisme ni de fièvre. On ne notait pas d'antécédents pathologiques personnels, ni familiaux. L'examen à l'admission a mis en évidence une hémiplégie droite, une convulsion avec de bonnes constantes hémodynamiques. La numération formule sanguine a montré une anémie modérée. La tomographie cranio-cérébrale a révélé un accident vasculaire cérébral ischémique. L'électrocardiogramme objectivait une hypertrophie ventriculaire gauche. L'échographie doppler cardiaque et des vaisseaux du cou, l'examen cyto-bactériologique et chimique du liquide cébrospinal, la glycémie et les bilans lipidique, rénal, hépatique étaient normaux. L'électrophorèse de l'hémoglobine a révélé une bêta-thalasso-drépanocytose forme s/bêta0. Le diagnostic d'accident vasculaire cérébral ischémique compliquant une forme majeure de drépanocytose est retenu. L'enfant a bénéficié d'une hydratation avec du sérum salé isotonique, une transfusion de culot globulaire, l'hydroxyurée et une kinésithérapie fonctionnelle. L'évolution sous traitement était favorable avec récupération complète du déficit neurologique 48 heures après son apparition. Le suivi de l'enfant 6 mois après sa sortie d'hospitalisation ne révélait de récurrence ni de séquelles neurosensorielles.

Conclusion : l'accident vasculaire cérébral est une complication et un facteur révélateur de la drépanocytose de l'enfant. Du fait de sa rareté, il relève d'un défi diagnostique pouvant entraîner un retard thérapeutique. Il faut toujours évoquer le diagnostic de drépanocytose en cas d'accident vasculaire cérébral de l'enfant même en l'absence d'antécédents significatifs.

Mots-clés : Enfant, Drépanocytose, Accident vasculaire cérébral, Côte d'Ivoire

ABSTRACT

Introduction: stroke is rare but serious in children. It is a source of neurological sequelae that can hinder its optimal cognitive development. The objective of the clinical case was to describe the main epidemiological, clinical, therapeutic and evolutionary aspects of this acute complication of children with sickle cell disease for the improvement of prognosis and professional practice.

Methods: this is a monographic study of a clinical case.

Observation: this was a 5-year-old boy, referred for sudden onset of right hemiplegia 6 hours before admission, with no notion of trauma or fever. There was no personal or family pathological history. The admission examination revealed right hemiplegia, a convulsion with good hemodynamic parameters. The full blood count showed moderate anemia. Craniocerebral computed tomography revealed an ischemic stroke. The electrocardiogram showed left ventricular hypertrophy. Doppler ultrasound of the heart and vessels of the neck, cytobacteriological and chemical examination of cerebrospinal fluid, blood glucose, and lipid, kidney, and liver laboratory tests were normal. Electrophoresis of hemoglobin revealed sickle cell disease form s / beta0. The diagnosis of ischemic stroke complicating a major form of sickle cell disease is retained. The child received hydration with isotonic saline, a blood transfusion, hydroxyurea and functional physiotherapy. The evolution under treatment was favorable with complete recovery of the neurological deficit 48 hours after its onset. Follow-up of the child 6 months after discharge from hospital revealed no recurrence or neurosensory sequelae.

Conclusion: stroke is a complication and a revealing factor of sickle cell disease in children. Due to its rarity, it is a diagnostic challenge that can lead to therapeutic delay. The diagnosis of sickle cell disease should always be considered in the event of a child's stroke, even in the absence of a significant history.

Keywords: Child, Sickle Cell Disease, Stroke, Ivory Coast

CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DE LA NONOBSERVANCE DES MESURES HYGIENO-DIETETIQUES CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2 SUIVIS A BOUAKE / SOCIO-DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF NON-COMPLIANCE WITH HYGIENO-DIETETICAL MEASURES IN TYPE 2 DIABETIC PATIENTS FOLLOWED IN BOUAKE

TUO WAKO-TIANWA ALICE¹, YAUDE SADIA ALFRED¹, TOURE IBRAHIMAN², N'DAH KOUAME JUSTIN², KRA OUFFOUE³, YAO G VICTOR¹

- 1- UFR Sciences médicales de bouaké, service d'histologie-embryologie-cytogénétique et biologie de la reproduction
- 2- UFR Sciences médicales de bouaké, service d'anatomie et cytologie pathologique
- 3- UFR Sciences médicales de bouaké, service maladie infectieuse et tropicale

Auteur correspondant : tuowako-tianwaalice, e-mail : tualice1@gmail.com

RESUME

Introduction : l'objectif était d'étudier les caractéristiques sociodémographiques de la non observance des mesures hygiéno-diététiques chez les diabétiques de type 2 suivis à bouaké.

Méthode : il s'agissait d'une étude transversale prospective à visée descriptive menée sur une période de 02 mois (27 septembre au 29 novembre 2019) auprès des patients diabétiques de type 2 suivis au chu de bouaké et à la pmi de sokoura. Ont été inclus les patients diabétiques de type 2 suivis depuis au moins six mois et qui ont donné leur consentement libre et éclairé.

Résultats : sur les 398 diabétiques qui avaient participé à l'étude, 261 étaient de sexe féminin (65,57%) avec un sex-ratio de 0,52. L'âge moyen était de 57,07 ± 06 ans avec des extrêmes de 40 et 79 ans. Ils étaient non scolarisés dans 50 % des cas, leur profession était dominée par les femmes au foyer (34,67%), les commerçants (20,60%), retraités (10%). Le revenu mensuel moyen était de 58860 fcfa avec des extrêmes variant entre 5000 et 500000 fcfa. La durée d'évolution moyenne du diabète était de 05 ans. Les soins étaient financés par le diabétique lui-même ou un membre de sa famille 92,95% sans assurance maladie.

Conclusion : le diabète de type 2 est un véritable fléau qui menace les adultes surtout en âge de travailler. Les patients avec un bas niveau socio-économique et un faible niveau d'instruction étaient peu observants aux règles hygiéno-diététiques à l'origine de nombreuses complications.

Mots-clés : Diabète Type 2, Mesures Hygiéno-Diététiques, Non Observance

ABSTRAT

Introduction: the objective was to study the socio-demographic characteristics of non-compliance with hygiene and dietetic measures in type 2 diabetics followed in bouaké.

Method: this was a prospective cross-sectional study with a descriptive aim carried out over a period of 02 months (september 27 to november 29, 2019) on type 2 diabetic patients followed at the bouaké university hospital and at the sokoura pmi. Type 2 diabetic patients followed for at least six months and who gave their free and informed consent were included.

Results: of the 398 diabetics who participated in the study, 261 were female (65.57%) With a sex ratio of 0.52. The mean age was 57.07 ± 06 Years with extremes of 40 and 79 years. They were out of school in 50% of cases, their profession was dominated by housewives (34.67%), Traders (20.60%), Retirees (10%). The average monthly income was 58,860 fcfa with extremes varying between 5,000 and 500,000 fcfa. The average course of diabetes was 05 years. Varying between 5,000 and 500,000 fcfa. The mean duration of diabetes was 05 years. Cares expenses were financed by the diabetic himself or a member of his family 92.95% Without health insurance.

Conclusion: type 2 diabetes is a real scourge that threatens adults, especially of working age. Patients with a low socio-economic level and a low educational level, were not very observant of the hygiéno-dietetic rules at the origin of many complications.

Keywords: Type 2 Diabetes, Lifestyle And Dietary Measures, Non-Compliance

REPONSE DE TYPE IGE, IGG1 ET IGG4 AU COURS DE L'INTERACTION AMIBIASE-PALUDISME / IGE, IGG1 AND IGG4 RESPONSE DURING THE AMIBIASIS-MALARIA INTERACTION

MEMEL LRC, YEBOAH OR, VANIE BFJ, BOGNINI ASA, KOUAKOU ANJI, SADJI AY, KOUACOU-GORAN APV, ADOU AH, ASSI AUA, N'GUESSAN K, SIRANSY-BOGUI KL, DASSE SR

Centre hospitalier et universitaire de Cocody-Côte d'Ivoire, Service d'immunologie allergologie et hématologie

RESUME

Introduction : le paludisme et l'amibiase intestinale sont deux protozooses fréquentes. Lors d'études sur la recherche vaccinale anti-malaria, de nombreux auteurs ont montré que les helminthiases intestinales ou systémiques, augmentaient la morbidité et la mortalité du paludisme. Pourtant il n'existe pas à l'heure actuelle, de données sur de probables interactions entre le plasmodium et entamoeba histolytica en cas de coïnfection paludisme-amibiase. D'où l'intérêt de ce travail qui a pour objectif général, d'étudier la relation entre la morbidité et la mortalité du paludisme et le taux des anticorps de type ige, igg1 et igg4 anti-entamoeba histolytica au cours de la coïnfection paludisme-amibiase au togo.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive qui s'est déroulée sur 6 mois chez 275 patients atteints ou non de paludisme ou faisant un paludisme simple ou grave et n'ayant pas encore débuté de traitement antipaludique ou antipyrétique. Au laboratoire, la goutte épaisse, le frottis sanguin et le tdr ont servi à poser le diagnostic biologique du paludisme. Les anticorps spécifiques de types ige, igg1 et igg4 dirigés contre l'antigène gallectin, extrait d'entamoeba histolytica ont été dosés par la technique elisa indirect et les résultats exprimés en densités optiques.

Résultats : l'âge moyen était de 10,20 +/- 14,90 ans avec des extrêmes de 1 mois et de 87 ans. L'âge moyen des enfants était de 2,50 +/- 1,66 ans. Les densités optiques moyennes des ige anti-entamoeba histolytica étaient significativement plus élevées au cours du paludisme (p=0,0000). Les anticorps de type igg1 et igg 4 anti-entamoeba histolytica n'étaient pas corrélés avec la survenue ou non du paludisme.

Conclusion : il existe une relation entre l'infestation par entamoeba histolytica et la survenue du paludisme à plasmodium falciparum dans notre population d'étude. Une parasitose à entamoeba histolytica favoriserait donc la survenue d'un paludisme surtout chez les enfants.

Mots-clés : Amibiase, Paludisme, Réponse Humorale, Togo

ABSTRACT

Introduction: malaria and intestinal amebiasis are two common protozooses. In studies of yellow fever vaccine research, many authors have shown that intestinal or systemic helminthiasis increases the morbidity and mortality of malaria. However, at present there is no data on the probable interactions between the plasmodium and entamoeba histolytica in cases of malaria-amebiasis co-infection. Hence the interest of this work, which had the general objective of studying the relationship between the morbidity and mortality of malaria and the level of anti-entamoeba histolytica ige, igg1 and igg4 antibodies during co-infection. - Amoebiasis in togo.

Methods: this was a retrospective and descriptive study which took place over 6 months in 275 patients with or without malaria or with simple or severe malaria and who had not yet started antimalarial or antipyretic treatment. In the laboratory, the thick blot, blood smear and rdt were used to make the laboratory diagnosis of malaria. The specific antibodies of ige, igg1 and igg4 types directed against the gallectin antigen, extracted from entamoeba histolytica were assayed by the indirect elisa technique and the results expressed in optical densities.

Results: the mean age was 10.20 +/- 14.90 Years with extremes of 1 month and 87 years. The average age of the children was 2.50 +/- 1.66 Years. The mean optical densities of anti-entamoeba histolytica were significantly higher in malaria (p=0.0000). Anti-entamoeba histolytica igg1 and igg 4 antibodies were not correlated with the onset or not of malaria.

Conclusion: there is a relationship between entamoeba histolytica infestation and the occurrence of plasmodium falciparum malaria in our study population. A parasitic infection caused by entamoeba histolytica therefore favors the onset of malaria, especially in children.

Keywords: Amebiasis, Malaria, Humoral Response, Togo

URGENCES DREPANOCYTAIRES AU CENTRE HOSPITALIER ET UNIVERSITAIRE DE BOUAKE EN COTE-D'IVOIRE / AN EMERGENCY IN THE HOSPITAL AND UNIVERSITY CENTER OF BOUAKE IN COTE-D'IVOIRE.

N'DRI CHARLENE¹, BOTTI RENE PAULE¹, VY LEGRE², KOBENAN R², AKE F², KARIDIOULA JM², SORO M², GONAN Y², KONE F², TOURE L², TOURE M², AYEMOU ROMEO¹, KOUA N'GOUANDI², KOFFI KOUASSI GUSTAVE¹, BOURHAIMA OUATTARA²,

1 : UFR sciences médicales de bouaké service d'hématologie clinique.

2 : UFR sciences médicales de bouaké service medecine interne.

RESUME

Introduction : l'évolution de la drépanocytose est marquée par la survenue de complications aiguës dont certaines constituent de véritables urgences pouvant mettre en jeu le pronostic vital ou fonctionnel. Notre travail avait pour objectif d'étudier la fréquence des complications évolutives de la drépanocytose dans le service des urgences médicales du centre hospitalier et universitaire de bouaké en côte-d'ivoire.

Méthodes : nous avons mené une étude transversale rétrospective à visée descriptive sur une période de 4 ans allant du 1^{er} janvier 2016 au 31 décembre 2019 et concernait l'ensemble des dossiers médicaux des malades drépanocytaires admis aux urgences médicales du chu de bouaké. Nous avons exclu tous les malades drépanocytaires qui avaient des dossiers incomplets pour les paramètres étudiés.

Résultats : soixante-dix-sept (77) urgences drépanocytaires pour un nombre total de 28802 hospitalisations ont été enregistrés (prévalence de 0,3 %. L'âge moyen des patients était de 25,5 ans avec des extrêmes de 16 ans et 80 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 21-30 ans 39%. Le sexe féminin prédominait à 58,4 %. La douleur aiguë était le motif principal d'hospitalisation à 58,44%. L'homozygotie ss était majoritairement représentée à 48%. La décompensation anémique prédominait à 48,8%. Les complications ostéoarticulaires aiguës étaient à 54,5% et les complications infectieuses documentées (2,4%). Sur le plan thérapeutique, la transfusion sanguine 7,9%, les antibiotiques 9,7% l'hydratation à 26,0%, les antalgiques représentés par les paliers i et ii (paracétamol 7,2%, tramadol 20,9 %, ains 14,0) ont été utilisés. La durée moyenne de séjour était de 3,5 jours. L'évolution a été favorable dans 84,4% des cas. La létalité était de 11,7%.

Conclusion : les urgences drépanocytaires sont fréquentes. Elles nécessitent un diagnostic rapide et une prise en charge précoce et efficace. La formation continue du personnel médical à la prise en charge des urgences drépanocytaires s'avère nécessaire pour réduire leur mortalité.

Mots-clés : Urgences, Crises Vaso-occlusives, Bouaké

SUMMARY

Introduction: the evolution of sickle-cell disease is marked by the occurrence of acute complications, some of which represent real emergency cases that may be life-threatening. The objective of our work was to study the frequency of progressive complications of sickle-cell disease at the emergency department of the university hospital of bouaké-côte d'ivoire.

Methods: we conducted a retrospective cross-sectional study with a descriptive purpose over a period of 4 years from january 1, 2016 to december 31, 2019. This study tracked all the medical records of sickle-cell patients admitted at the medical emergency department of the university hospital of bouaké - côte d'ivoire. We excluded all sickle-cell patients who had incomplete records for the parameters under study.

Results: seventy-seven (77) sickle cell emergencies out of a total number of 28,802 hospitalizations were recorded (prevalence of 0.3%). The average age of the patients was 25.5 Years with extremes of 16 and 80 years. The most represented age group was 21-30 years 39% with female patients predominating at 58.4%. Regarding the occupational category, shopkeepers and students were the most represented at 23.4% Each. Acute pain was the main reason for hospitalization at 58.44%. Ss homozygosity was the most represented at 48%. Anaemic decompensation predominated at 48.8%. Acute osteoarticular complications were 54.5% And documented infectious complications were 2.4%. Therapeutically, blood transfusion at 7.9%, antibiotic 9.7%, hydration at 26.0%, Analgesics represented by level i and level ii (paracetamol 7.2%, Tramadol 20.9%, Nsaids 14.0) Were used. The average length of stay was 3.5 Days. The trend was favorable in 84.4% Of cases. Lethality was 11.7%.

Conclusion: sickle cell emergencies are frequent. They require quick diagnosis and early and effective management. It is necessary to keep on training medical personnel about the management of sickle-cell emergencies in order to reduce their mortality.

Keywords: Emergencies, Vaso-occlusive Crises, Bouake.

**LE SYNDROME D'HYPERGLYCEMIE HYPEROSMOLAIRE AU COURS DEL'ACIDOCETOSE
DIABETIQUE CHEZ LE SUJET AGE / HYPEROSMOLAR HYPERGLYCEMIE SYNDROME
DURING THE DIABETICACIDOCETOSIS IN THE ELDERLY**

**KONÉ F, KOUASSI L, TOURÉ KH, KONÉ S, YAPA S, KOUAMÉ KGR, ACHO K, KÉÉ C, VY L, TRAORÉ L,
BOURHAÏMA O.**

RESUME

Contexte : les complications hyperglycémiques habituelles du diabète sont associées à une mortalité élevée, même en cas de traitement rapide et adéquat y compris chez le sujet âgé.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive réalisée au service des Urgences médicales du chu de bouaké, du 1er janvier 2012 au 31 décembre 2017 et portant sur tous les dossiers des patients âgés 65 ans révolus, hospitalisés pour une acidocétose diabétique et chez qui l'osmolarité a pu être calculée durant la période de l'étude.

Objectif : contribuer à une meilleure connaissance de l'acidocétose du sujet âgé.

Résultats : notre échantillon de 51 patients inclus représentait une prévalence de 12,4%. L'âge moyen était de 71,8 ans et le sex-ratio de 0,72. Les patients ont été référés dans 62,7% et les motifs d'admission les plus fréquents étaient par ordre de fréquence l'hyperglycémie (31,4%) et les troubles de la vigilance (29,4%). Seulement 51% des patients étaient connus diabétiques avant leur hospitalisation avec une ancienneté moyenne de 5,4 ans. Les antécédents de ces patients étaient dominés par l'hta (86,3%), la sédentarité (49%) et les antécédents familiaux de diabète (37,2%). L'hta systolique isolée était présente dans 52,9%. En outre, 58,8% des patients avaient au moins 4 facteurs de risque. Les signes neurologiques étaient présents dans 41,2% ; Il s'agissait des comas dans 37,3% (soit 90,5% de ces cas). La dyspnée était présente dans 35,6% et on notait une hyperosmolarité dans 62,7%. Les facteurs déclenchants étaient les infections (82,3%), dominés par les pneumopathies (19,6%), les sepsis à foyer indéterminé (19,6%) et le paludisme (17,6%). La durée moyenne d'hospitalisation 1,4 jour et la létalité était de 19,6%.

Conclusion : l'acidocétose diabétique chez le sujet âgé est souvent associée à une hyperosmolarité et ce tableau grevé d'une très forte létalité.

Mots-clés : Hyperosmolarité, Acidocétose, Sujet âgé.

ABSTRACT

Background: the usual hyperglycemic complications of diabetes are associated with high mortality, even in the event of rapid and adequate treatment, including in the elderly.

Methodology: this was a retrospective and descriptive study carried out in the medicalemergency chu bouake, from 1st january 2012 to 31 december 2017 and on all records of Elderly patients 65 years of age, hospitalized for diabetic ketoacidosis and in whom osmolarity Could be calculated during the study period.

Objective: to contribute to a better knowledge of ketoacidosis in the elderly.

Results: our sample of 51 included patients represented a prevalence of 12.4%. the average age was 71.8 Years and the sex ratio 0.72. 62.7% Of patients were referred and the most Frequent reasons for admission were, in order of frequency, hyperglycemia (31.4%) And vigilance disorders (29.4%). Only 51% of the patients were known to be diabetic before their hospitalization with an average length of service of 5.4 Years. The history of these patients was dominated by hypertension (86.3%), Physical inactivity (49%) and family history of diabetes (37.2%). The hta isolated systolic was present in 52.9%. In addition, 58.8% Of patients had at least 4 risk factors. Neurological signs were present in 41.2%; These were comas in 37.3% (90.5% Of these cases). Dyspnea was present in 35.6% And hyperosmolarity was noted in 62.7%. The triggering factors were infections (82.3%), dominated by pneumonia (19.6%), sepsis with indeterminate focus (19.6%) and malaria (17.6%). The mean hospital stay was 1.4 days and the case fatality was 19.6%.

Conclusion: diabetic ketoacidosis in the elderly is often associated with hyperosmolarity and This picture suffers from a very strong lethality.

Keywords: Hyperosmolarity, Ketoacidosis, Elderly.

LA RETINOPATHIE DIABETIQUE : EPIDEMIOLOGIE ET FACTEURS DE RISQUE A PROPOS DE 468 YEUX *DIABETIC RETINOPATHY: EPIDEMIOLOGY AND RISK FACTORS FOR 468 EYES*

AGBOHOUN RP, SOUMAHORO M, KOMAN CE, KRA AS, YAKPA SJA, BATCHAM AWB, KOUAKOU KAA, KOUASSI FX.

UFR Sciences médicales abidjan, Service d'ophtalmologie chu de cocody-abidjan

Correspondance : AGBOHOUN reine prisca, email : *agbohounpriscagmail.com*

RESUME

Introduction : la rétinopathie diabétique est la localisation rétinienne de la microangiopathie diabétique et la conséquence d'une hyperglycémie chronique. Le but de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques et les facteurs de risque de la rétinopathie diabétique au service d'ophtalmologie du centre hospitalier universitaire de cocody et dans une clinique privée.

Méthodes : il s'agissait d'une étude transversale prospective à visée descriptive et analytique qui s'est déroulée dans le service d'ophtalmologie du chu de cocody et dans une structure privée, la polyclinique farah de juillet 2019 à juillet 2020. Elle a concerné tous les patients diabétiques reçus en consultation.

Résultats : la prévalence de la rétinopathie diabétique était de 41.9% Dont 34.1% De rétinopathie non proliférante. Elle touchait majoritairement le diabétique de type 2. On notait une prédominance masculine avec un sexe ratio de 1,8. Les tranches d'âge les plus touchées étaient celles de 50 à 60 ans. La plupart de nos patients résidait en milieu urbain et avait des conditions socio-économiques faibles. La cécité a été retrouvée dans 3.4% Et la malvoyance dans 15.4% Des cas. On notait une association significative entre la survenue de la rétinopathie et l'âge supérieur à 50 ans, les professions à faible revenu, l'hypertension artérielle, la durée du diabète supérieure à 10 ans, le diabète de type i, l'hémoglobine glyquée supérieure à 7.5%. La glycémie normale a été identifiée comme facteur protecteur de la rétinopathie diabétique.

Conclusion : la rétinopathie diabétique est la principale manifestation ophtalmologique du diabète. Elle est une cause de malvoyance voire de cécité. De nos jours d'importants progrès ont permis d'améliorer la prise en charge thérapeutique. Toutefois, un accent particulier doit être mis sur la prévention, le diagnostic précoce, la prise en charge pluridisciplinaire et l'éducation des populations.

Mots-clés : Diabète, Rétinopathie, Épidémiologie, Facteurs De risque

98

ABSTRACT

Introduction: Diabetic retinopathy is the retinal location of diabetic microangiopathy and the consequence of chronic hyperglycemia. The aim of this study was to determine the epidemiological aspects and the risk factors of diabetic retinopathy in the ophthalmology service of the cocody university hospital center and in a private clinic.

Methods: this was a prospective cross-sectional study with a descriptive and analytical aim which took place in the ophthalmology department of the cocody university hospital center and in a private clinic, the polyclinic farah from July 2019 to July 2020. It concerned all diabetic patients seen in consultation.

Results: the prevalence of diabetic retinopathy was 41.9% Including 34.1% Of non-proliferative retinopathy. It mainly affected type 2 diabetics. A male predominance was noted with a sex ratio of 1.8. The most affected age groups were those between 50 and 60 years old. Most of our patients resided in urban areas and had low socioeconomic conditions. Blindness was found in 3.4% And low vision in 15.4% Of cases. There was a significant association between the occurrence of retinopathy at age over 50, low-income occupations, high blood pressure, duration of diabetes over 10 years, type i diabetes, superior glycated hemoglobin at 7.5%. Normal blood sugar has been identified as a protective factor in diabetic retinopathy.

Conclusion: diabetic retinopathy is the main ophthalmologic manifestation of diabetes. It is a cause of low vision or even blindness. Nowadays, significant progress has made it possible to improve therapeutic management. However, particular emphasis must be placed on prevention, early diagnosis, multidisciplinary care and education of populations.

Keywords: Diabetes, Retinopathy, Epidemiology, Risk factors

PROFIL DES INFECTIONS URINAIRES BACTERIENNES CHEZ LES DREPANOCYTAIRES AU SERVICE D'HEMATOLOGIE DU CHU DE TREICHVILLE (ABIDJAN - COTE D'IVOIRE) / PROFILE OF BACTERIAL URINARY TRACT INFECTIONS IN SICKLE CELL PATIENTS IN THE HEMATOLOGY DEPARTMENT OF THE TREICHVILLE UNIVERSITY HOSPITAL (ABIDJAN - IVORY COAST)

ISMAEL KAMARA¹, SAINT CYR PACKO¹, NICAISE ATIMÉRE YAO², COMOÉ N'DATHZ¹, DONALD GBADI², OSIÉ DJIMASRATADIBÉ, SARAH BOGNINI¹, GUSTAVE KOFFI KOUASSI¹, IBRAHIMA SANOGO¹, VINCENT EDOH³

- 1- Service de l'hématologie CHU Yopougon Abidjan, Côte d'Ivoire
- 2- Service de l'hématologie CHU Treichville Abidjan, Côte d'Ivoire
- 3- Service de bactériologie CHU Treichville Abidjan, Côte d'Ivoire.

Communiquant : Ruth Djeket¹

Publié dans la Revue Universitaire Annales de Bangui Centre Afrique. Serie D, Vol3, N°002/Décembre 2017.

RESUME

Contexte : la drépanocytose est associée à une augmentation de la fréquence et de la gravité des infections dont les localisations sont diverses. Celle du tractus urinaire reste insuffisamment décrite malgré qu'elle soit une cause fréquente de morbidité et de mortalité chez le patient atteint de drépanocytose. L'objectif général de notre étude était de diagnostiquer les infections urinaires bactériennes chez les sujets atteints de forme majeure de la drépanocytose.

Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective et transversale à visée descriptive réalisée sur 100 patients atteints de forme majeure de la drépanocytose. Au terme d'un questionnaire, le patient émet ses urines dans un pot stérile après instruction sur les mesures d'asepsie en s'assurant qu'il n'a pas émis d'urine 3 heures auparavant. Ces urines étaient immédiatement acheminées au laboratoire de bactériologie pour l'analyse cytologique et bactériologique.

Résultats : sur les 100 patients drépanocytaires constituant l'échantillonnage, l'infection urinaire était retrouvée chez quatre patients. Le sex-ratio était de 0,85. L'âge moyen était de 13,6 ans [2 ans-65 ans]. 80 % Étaient des élèves et étudiants. La majorité des patients résidait à abidjan (79 %), et étaient principalement du groupe mandé dans 43,1%. La forme ssfa2 était la plus représentée (47 %). Parmi les patients ayant présenté une infection urinaire, 2 étaient asymptomatiques et les 2 autres symptomatiques. Les bactéries isolées étaient des entérobactéries du 3ème groupe (klebsiella oxytoca et klebsiella pneumoniae), et une cocci à gram positif (staphylococcus aureus). A l'antibiogramme, la souche de staphylococcus aureus était résistante à la méticilline. Parmi les souches de klebsiella pneumoniae l'une était productrice de céphalosporinase et la souche de klebsiella oxytoca était productrice de pénicillinase.

Conclusion : la prévalence de l'infection urinaire chez le drépanocytaire dans notre étude était de 4%. Ces infections urinaires étaient principalement dues aux entérobactéries du 3ème groupe.

Mots-clés : Drépanocytose, Infections urinaires, Bactéries.

ABSTRACT

Background: sickle cell disease is associated with series of infections from different organs. The urinary tract infection remains insufficiently explored despite the fact that it remains one of the major causes of morbidity and mortality from patients with sickle cell disease. The overall objective of our study was to diagnose urinary bacterial infections from patients with major form of sickle cell disease.

Methods: this was a descriptive, prospective and cross-sectional study based on a sample of 100 patients with major form of sickle cell disease. After filling up the questionnaire, the patient passed water in sterile bottle following aseptic procedures and after being ensured that he or she did not pass immediately sent to bacteriology laboratory for bacteriological and cytological analyses.

Results: we included 100 sickle cell patients, among which 4% were suffering from urinary infection. The sex ratio was 0.85%. The mean age was 13.6 Years [2 -65 years] and 80% were pupils and students. The majority of the patients were living in abidjan (79 %) and mainly belonged to mandé ethnic group (43.1 %). Ssfa2 was the most common form, representing 47% of the sample population. Among the patients suffering from urinary infection, 2 were symptomatic and the two others were asymptomatic. In fact, 4 cases had been declared positive to urinary infections after the cytobacteriological testing of urine. The isolated bacteria were enterobacteriaceae of the third group (klebsiella oxytoca and klebsiella pneumoniae), and one-gram positive cocci (staphylococcus aureus). After susceptibility testing, the staphylococcus aureus case showed resistance to methicillin. Among the klebsiella pneumoniae cases, one was a cephalosporinase producer and the, klebsiella oxytoca strain was a penicillinase producer.

Conclusion: the prevalence of urinary infection of patients suffering from sickle cell disease was 4%. These urinary infections were due to enterobacteriaceae of the third group.

Key-word: Sickle Cell Disease, Urinary infection, Bacteria.

**PONT MYOCARDIQUE DE DECOUVERTE AUTOPSIQUE. A PROPOS DE 12 CAS /
MYOCARDIAL BRIDGE OF AUTOPSY DISCOVERY ABOUT 12 CASES**

COULIBALY ZM¹, KONATÉ Z¹, TANO H MSML¹, GAHY GEK³, EBOUAT KMEV¹, N'GUETTIA-ATTOUNGBRÉ KS³, DJODJO M², BOTTI K², YAPO ETTÉ H².

- 1- Unité de formation et de recherche sciences médicales de bouaké - université alassane ouattara de bouaké, côte d'ivoire.
- 2- Unité de formation et de recherche sciences médicales d'abidjan cocody - université félix houpouët-boigny d'abidjan, côte d'ivoire.
- 3- Service d'anatomie pathologique et de médecine légale chu de treichville - abidjan.

ABSTRACT

Introduction: the myocardial bridge is a congenital abnormality affecting the coronary arteries. The objective was to describe the anatomo-clinical characteristics of the myocardial bridge of autopsy discovery during dissection of the heart.

Methods: this was a retrospective descriptive study conducted over a period of 09 years (2010-2018) in abidjan at the institute of forensic medicine in abidjan. The study was conducted using forensic autopsy reports of sudden cardiac death with myocardial bridge at heart dissection.

Results: during the study period, we recorded 12 cases of myocardial bridges. The majority of the subjects were male (n =10). In 66.7% Of the cases, the subjects had no pathological history. The myocardial bridge was located in 100% of the cases on the anterior inter-ventricular artery (via) branch of the left coronary artery. The average distance between the myocardial bridge and the ostium of the left coronary was 26.25 Mm, the average length was 15.66 Mm and the average intra myocardial depth was 3.75 Mm. The myocardial bridge was associated with cardiomegaly in 58.5% Of cases. In 5 cases, this myocardial bridge was retained as a cause of sudden death in the absence of any other cause. The barlett's test (p-value = 0.996) And the fisher's test (p-value = 0.096) Were above the 5% threshold value.

Conclusion: the myocardial bridge, although rare, is sometimes the cause of sudden death due to cardiorespiratory failure.

Keywords: Myocardial Bridge - Forensic Medicine - Autopsy - Sudden Death - Myocardial Bridge - Sudden Death - Forensic Medicine.

ASPECTS BACTERIOLOGIQUES DU LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BOUAKE EN 2019 / BACTERIOLOGICAL ASPECTS OF CEREBROSPINAL FLUID AT THE BOUAKE UNIVERSITY HOSPITAL IN 2019

KONAN AS², TADET JON^{1,2}, MONEMO P^{1,2}, TOURÉ SF², TRAORÉ A², HOUSSOU-KOAMEÉ C², CISSÉ A², AKOUA-KOFFI C^{1,2}

1- Université Alassane Ouattara de Bouaké, Côte d'Ivoire

2- Laboratoire de bactériologie-virologie CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire

RESUME

Introduction : les méningites bactériennes constituent une urgence diagnostique et thérapeutique. Elles représentent un important facteur de mortalité hospitalière. L'objectif de cette étude était d'identifier les principales bactéries responsables des méningites au chu de bouaké et déterminer le profil de résistance aux antibiotiques usuels.

Méthodes : il s'agit d'une étude transversale réalisée au service de bactériologie du chu de bouaké (janvier à décembre 2019). Les liquides céphalo-rachidiens (lcr) provenaient essentiellement des services de pédiatrie et médecine. L'identification bactérienne et les antibiogrammes ont été réalisées selon les méthodes de bactériologie conventionnelle. La détection d'antigènes solubles a été faite à l'aide du kit pastorex meningitidis0. L'interprétation des antibiogrammes a été effectuée selon les recommandations eucast 2019.

Résultats : sur 1102 échantillons de lcr reçu, l'âge moyen des patients était de 4,36 +/- 3 ans (enfants) et de 43,38 +/- 27 ans (adultes). L'aspect macroscopique était trouble dans 8,98% des cas (n=99/1102) avec une leucorrhachie à prédominance polynucléaire (n=35/99). La coloration de gram avait mis en évidence des bactéries dans 23 lcr : 21 de type cocci à gram positif, 01 de type bacille à gram négatif et 01 de type cocci à gram négatif. La recherche d'antigènes bactériens solubles effectuée sur 78 lcr troubles à culture négative avait révélée des antigènes de streptococcus pneumoniae (7 cas) et neisseria meningitidis w 135 (1 cas). A la culture, 21 positifs ont permis d'identifier streptococcus pneumoniae (76%), neisseria meningitidis w 135, neisseria meningitidis c, streptococcus du groupe a, pseudomonas aeruginosa, enterobacter cloacae fréquence égale (4,8%). Les souches de streptococcus pneumoniae ont présenté des taux de résistance de 16,7 % respectivement à la pénicilline, l'oxacilline et l'ampicilline et une sensibilité de 100% à la ciprofloxacine, minocycline et vancomycine.

Conclusion : streptococcus pneumoniae demeure une bactérie prépondérante dans les méningites bactériennes malgré l'introduction du vaccin antipneumococcique dans le pev.

Mots-clés : Méningites - Streptococcus pneumoniae - LCR-Enfants - Bouaké

ABSTRACT

Introduction: bacterial meningitis is a diagnostic and therapeutic emergency. It is a major factor in hospital mortality. The objective of this study was to identify the main bacteria responsible for meningitis at the bouaké university hospital and to determine the resistance profile to the usual antibiotics.

Methodology: this is a cross-sectional study carried out at the bacteriology department of bouaké university hospital (january to december 2019). The cerebrospinal fluid (csf) came mainly from the paediatrics and medicine departments. Bacterial identification and antibiograms were carried out using conventional bacteriology methods. The detection of soluble antigens was done using the pastorex meningitidis kit0. The interpretation of the antibiograms was carried out according to eucast 2019 recommendations.

Results: out of 1102 csf samples received, the mean age of the patients was 4.36 +/- 3 Years (children) and 43.38 +/- 27 Years (adults). The macroscopic aspect was cloudy in 8.98% Of cases (n=99/1102) with a predominantly polynuclear leucorrachia (n=35/99). Gram staining had revealed bacteria in 23 csfs: 21 gram-positive cocci type, 01 gram-negative bacillus type and 01 gram-negative cocci type. The search for soluble bacterial antigens carried out on 78 culture-negative csf disorders had revealed streptococcus pneumoniae antigens (7 cases) and neisseria meningitidis w 135 antigens (1 case). On culture, 21 positive cultures identified streptococcus pneumoniae (76%), neissera meningitidis w 135, neissera meningitidis c, streptococcus group a, pseudomonas aeruginosa, enterobacter cloacae with equal frequency (4.8%). Strains of streptococcus pneumoniae showed resistance rates of 16.7% To penicillin, oxacillin and ampicillin respectively and 100% sensitivity to ciprofloxacin, minocycline and vancomycin.

Conclusion: streptococcus pneumoniae remains a predominant bacterium in bacterial meningitis despite the introduction of the pneumococcal vaccine in the epi.

Keywords: Meningitis - CSF - Children - Bouaké - Streptococcus Pneumonia

GROSSESSES PRECOCES EN MILIEU SCOLAIRE / EARLY PREGNANCIES IN SCHOOLS

KONAN KOFFI JACQUES FABRICE², KOUASSI DAMUS PAQUIN^{1,2}, N'GUESSAN YAO KONAN RODRIGUE¹, IRIKA OPRI², SOUMAHORO NAMORY JUNIOR², COULIBALY M'BEGNAN², KOUAME ARSENE DEBY², YAO GNISSAN^{1,2}, KRA OUFFOUE¹, SOUMAHORO SORY IBRAHIM^{1,2}

1- Universite Alassane Ouattara.

2- Antenne regionale d'Hygiene publique de Bouake.

RESUME

Introduction : en côte d'ivoire, les grossesses en milieu scolaire n'ont rien d'exceptionnel. Les études s'intéressant aux ménages dont sont membres les élèves victimes de ce fléau ne sont pas particulièrement nombreuses.

Méthodes : nous avons réalisé une étude transversale à bouaké ciblant l'entourage proche des victimes de grossesse précoce en milieu scolaire recensées au cours de l'année 2018-2019. Il s'est agi de soumettre un questionnaire anonyme à ces personnes afin de mieux circonscrire l'aspect socio-culturel de ce fléau.

Résultats : notre étude a porté sur 87 personnes. Les personnes avaient un âge moyen de 48±13,8 ans, ils étaient surtout des hommes (sex-ratio=1,2) et de religion chrétienne dans 37,9%. Le niveau d'étude supérieur était le plus représenté (49,4%) et le commerce était l'activité la plus exercée (31,0%). La quasi-totalité des personnes interrogées avaient entendu parler des méthodes contraceptives (98,85%). Les principaux contraceptifs énumérés étaient la pilule (93,10%), le préservatif (85,06%) et les implants (79,31%). Dans 72,41% des cas, ils avaient eu un entretien avec leurs enfants sur les méthodes contraceptives. Les principales causes évoquées étaient le manque d'éducation sexuelle (33,33%) et la pauvreté (29,89%). Les responsables incriminés étaient la fille elle-même (43,67%) et les parents (37,93%). Les victimes étaient la fille elle-même (56,32%) et les parents (36,78%). Les principales conséquences étaient le redoublement (78,16%) et l'abandon scolaire (71,26%). Les grossesses ont été interrompues dans 34,04% des cas.

Conclusion : l'entourage a une notion des méthodes contraceptives, les échanges en milieu familial en matière de sexualité ne suffisent pas à eux-seuls à réduire l'incidence des grossesses en milieu scolaire. Une redynamisation de l'éducation sexuelle dans ce milieu permettrait d'atténuer ce fléau. Toutefois, une lutte efficace implique d'autres contours à mieux explorer.

Mots-clés : Grossesse précoce ; Milieu scolaire.

SUMMARY

Introduction: in côte d'ivoire, school pregnancies are not exceptional. Studies of the households of students who are victims of this scourge are not particularly numerous.

Method: we conducted a cross-sectional study in bouake targeting the close relatives of victims of early pregnancy in schools identified during the year 2018-2019, by submitting an anonymous questionnaire to these people in order to better define the socio-cultural aspect of this scourge.

Results: our study involved 87 people. The average age of the respondents was 48±13.8 Years, they were mostly men (sex ratio=1.2) And 37.9% Were christian (37.9%), With the highest level of education (49.4%) And the most common activity being trading (31.0%). Almost all of the respondents had heard of contraceptive methods (98.85%). The main contraceptives listed were the pill (93.10%), Condoms (85.06%) And implants (79.31%). In 72.41% Of the cases, they had had a discussion with their children about contraceptive methods. The main causes mentioned were lack of sex education (33.33%) And poverty (29.89%). The perpetrators were the girl herself (43.67%) And the parents (37.93%). The victims were the girl herself (56.32%) And the parents (36.78%). The main consequences were repetition (78.16%) And dropping out of school (71.26%). Pregnancies were terminated in 34.04% Of cases.

Conclusion: the family circle has a notion of contraceptive methods, and family sexuality discussions alone are not enough to reduce the incidence of pregnancy in the school environment. A revitalization of sex education in this environment would help to reduce this scourge. However, an effective fight against this scourge implies other contours that need to be better explored.

Key words: Early Pregnancy; School Environment.

INTRODUCTION DE NOUVEAUX VACCINS DANS LE PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION : PERCEPTION DES MERES / INTRODUCING NEW VACCINES INTO THE EXPANDED IMMUNIZATION PROGRAM: PERCEPTION OF MOTHERS

SOUMAHORO NAMORY JUNIOR², KOUASSIDAMUS PAQUIN^{1,2}, TOTO KOUASSI-KAN MATHINAISE FELIX¹, YAO GNISSAN^{1,2} KRA OUFFOUE¹, IRIKAOPRI², KONAN KOFFI JACQUES FABRICE², COULIBALY M'BEGNAN², KOUAMEARSENEDEBY², SOUMAHOROSORYIBRAHIM^{1,2}

1- Université Alassane Ouattara.

2- Antenne régionale d'Hygiène publique de Bouaké.

RÉSUMÉ

Introduction : les modifications des différents programmes de vaccination tiennent compte du contexte épidémiologique, mais aussi des avancées scientifiques. En Côte d'Ivoire, la décennie 2010-2020 a été marquée par l'ajout de nouveaux vaccins au pev. Une étude sur la perception des mères au sujet de cet ajout permettra d'en cerner les forces et faiblesses.

Méthodes : nous avons réalisé une étude transversale ciblant les mères se rendant dans les établissements sanitaires publics de la ville de Bouaké pour la vaccination de leurs enfants. Il s'est agi de soumettre un questionnaire anonyme à ces sujets pendant une période d'un mois (6 mai au 6 juin 2019) grâce à un échantillonnage non probabiliste de commodité.

Résultats : la collecte des données a révélé 586 personnes dont l'âge moyen était de 27,4 ± 6,5 ans. Elles n'avaient aucun niveau d'instruction dans 49,49% des cas, étaient majoritairement mariées (67,58 %) et multipares (43,3%). L'ajout des vaccins était connu dans 8,87% des cas. Les établissements sanitaires étaient la principale source d'information (50%). Pour les enquêtés, les vaccins n'étaient pas de trop pour l'enfant (76,9%). Les vaccins étaient vus comme une source de protection pour l'enfant (100%). Les enquêtés approuvaient l'introduction de ces vaccins dans le pev (92,3%)

Conclusion : dans un monde où la bataille des informations fait de plus en plus rage, il importe aux professionnels de santé de régulièrement informer et/ou rappeler aux bénéficiaires ou à leur tuteur légal, de tout acte de vaccination des tenants et aboutissants de celui-ci.

Mots-clés : PEV - Vaccin - Bouaké - Perception - Connaissance

SUMMARY

Introduction: the modifications of the various vaccination programs take into account the epidemiological context, but also scientific advances. In Ivory Coast, the decade 2010-2020 was marked by the addition of new vaccines to the epi. A study of mothers' perceptions of this addition will identify its strengths and weaknesses.

Methods: we carried out a cross-sectional study targeting mothers going to public health establishments in the city of Bouaké for the vaccination of their children. This involved submitting an anonymous questionnaire to these subjects for a period of one month (May 6 to June 6, 2019) using non-probability sampling for convenience.

Results: data collection revealed 586 people with a mean age of 27.4 ± 6.5 Years. They had no education in 49.49% Of cases, were predominantly married (67.58%) And multiparous (43.3%). The addition of vaccines was known in 8.87% Of cases. Health facilities were the main source of information (50%). For those surveyed, the vaccines were not too much for the child (76.9%). Vaccines were seen as a source of protection for the child (100%). Respondents approved the introduction of these vaccines in the epi (92.3%).

Conclusion: in a world where the battle for information is increasingly raging, it is important for healthcare professionals to regularly inform and / or remind beneficiaries or their legal guardian of any vaccination act of the ins and outs thereof.

Keywords: EPI - Vaccine - Bouaké- Perception- Knowledge

STEATOSE HEPATIQUE NON ALCOOLIQUE ET INFECTION AU VIH : A PROPOS DE DEUX CAS EN MEDECINE INTERNE / NON-ALCOHOLIC FATTY LIVER DISEASE AND HIV INFECTION: ABOUT TWO CASES IN INTERNAL MEDECINE.

BROU ASSANE¹, OUATTARA T¹, BITA D¹, KACOU M¹, KOUAMÉ S¹, ASSY C¹, N'DOH A¹, COULIBALY M¹, KONAN M¹

Service de médecine interne, CHU Treichville.

RESUME

Introduction : la stéatose hépatique non alcoolique liée au vih est une affection émergente et classée parmi les stéatoses hépatiques. Nous rapportons deux cas de stéatose hépatique non alcoolique chez des patientes vivant avec le vih observés en médecine interne.

Cas clinique 1 : mlle a d âgée de 34ans, vivant avec le vih1 depuis un an traité avec tdf/3tc/dtg non compliant au traitement ; hospitalisée pour la prise en charge d'un paludisme grave dans sa forme anémique ; une échographie abdominale réalisée devant la présence de douleurs abdominales avait mis en évidence une hépatomégalie stéatosique. L'imc était de 17,5kg/m2. Il n'y avait pas de notion de phytothérapie ni d'éthylisme, une hypertransaminasémie légère est notée. Le bilan lipidique était normal. Les marqueurs viraux de l'hépatite étaient négatifs.

Cas clinique 2 : mlle g l âgée de 47ans, non éthylique séropositive au vih1 depuis cinq ans sous tdf/3tc/efv ayant interrompu son traitement, référée pour douleurs de l'hypocondre droit, fièvre et altération de l'état général. L'échographie abdominale avait retrouvé une lithiase vésiculaire et une hépatomégalie stéatosique. L'imc était normal. Les transaminases, le bilan lipidique de même que les marqueurs viraux de l'hépatite étaient sans particularité.

Conclusion : les personnes vivant avec le vih présentent un risque accru de développer une stéatose hépatique non alcoolique pouvant aboutir à une cirrhose voire un carcinome, une surveillance régulière s'impose par la réalisation d'un fibroscan et le dosage des transaminases. L'espoir thérapeutique reposerait sur la tésamoreline.

ABSTRACT

Introduction: hiv-related non-alcoholic fatty liver disease is an emerging condition classified as fatty liver disease. We report two cases of non-alcoholic fatty liver disease in patients living with hiv observed in internal medicine.

Clinical case 1: miss a d aged 34, living with hiv1 for one year treated with tdf / 3tc / dtg not complying with treatment; hospitalized for the management of severe malaria in its anemic form; an abdominal ultrasound performed in the presence of abdominal pain revealed steatotic hepatomegaly. The bmi was 17.5 Kg / m2. There was no notion of herbal medicine or ethylism; mild hypertransaminasemia is noted. The lipid balance was normal. The hepatitis viral markers were negative.

Clinical case 2: miss g l, 47 years old, non-ethyl seropositive to hiv1 for five years on tdf / 3tc / efv having interrupted her treatment, referred for pain in the right hypochondrium, fever and deterioration of the general condition. Abdominal ultrasound revealed gallstones and steatotic hepatomegaly. Bmi was normal. Transaminases, lipid profile as well as viral markers for hepatitis were unremarkable.

Conclusion: people living with hiv are at increased risk of developing non-alcoholic fatty liver disease which can lead to cirrhosis or even carcinoma; regular monitoring is required by performing a fibroscan and measuring transaminases. The therapeutic hope would rest on tesamorelin.

103

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES ET CLINIQUES DES BRULURES CUTANÉES GRAVES / EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL ASPECTS OF SEVERE SKIN BURNS

AM SULÉ*, M TOURE, ASA KOUABÉAN, I GUE, A DIABATÉ, MA OUSSOU, V BAMBA, BR AKA.

UFR Sciences médicales de Bouaké, Service de dermatologie-vénérologie, CHU Bouaké, Côte d'Ivoire

*Auteur correspondant : Sulé Mutiyukanbi ; masule541@gmail.com

RESUME

Introduction : La brûlure est une destruction du revêtement cutané et des tissus sous-jacents secondaire à l'action de plusieurs agents qu'ils soient thermiques, électriques, chimiques ou des radiations. Les critères de gravité d'une brûlure sont fonction de la surface cutanée brûlée, de la profondeur, de la localisation des lésions des circonstances de survenues, de l'âge du patient et de ses tares sous-jacentes. Vu les nombreuses séquelles physiques et psychosociales qu'elles entraînent, ces brûlures graves constituent un véritable problème de santé publique à l'échelle mondiale. Ce qui nous a amené à réaliser cette étude. L'objectif était de décrire les aspects épidémiologiques et cliniques des brûlures cutanées graves au service de dermatologie-vénérologie du CHU de Bouaké.

Méthodes : Etude transversale rétrospective à visée descriptive qui s'est déroulée au sein du service de dermatologie du chu de bouaké de janvier 2018 à décembre 2020.

Résultats : Nous avons recensé au total 46 patients atteints de brûlures graves pendant la durée de notre étude sur 6074 consultants soit une prévalence de 0,7%. Dans 84,7% les malades étaient adressés par la réanimation. L'âge moyen était de 20,79 +/- 18,36 ans avec des extrêmes allant de 11 mois à 78 ans, la tranche d'âge de 0 à 10ans était la plus représentée à 39,1%. On notait une prédominance masculine avec un sex-ratio de 3,2. Dans 95,6% des cas, il s'agissait de brûlures thermiques. Le principal agent brûlant était le gaz dans 54,3% des cas. Les membres étaient les plus touchés, en effet les brûlures associaient une atteinte des membres et d'autres parties du corps dans 93,5 % des cas. La surface corporelle brûlée était de 21 à 30% dans 41% des cas. Il s'agissait surtout de brûlures du 2^e degré superficiel dans 89,1% des cas. La mortalité était 6,5% des cas.

Conclusion : Les brûlures demeurent fréquentes et touchent majoritairement les enfants de 0 à 10ans. La mortalité était 6,5% des cas. Elles posent un véritable problème de santé publique. La réduction passe par des campagnes de sensibilisation, la formation du personnel à la prise en charge des brûlés et à la création d'un service dédié.

Mots clés : Brûlures graves, Dermatologie, Bouaké.

ABSTRACT

Introduction: The burn is a destruction of the skin coating and the underlying tissues secondary to the action of several agents, whether thermal, electrical, chemical or radiation.

The criteria for the severity of a burn depend on the burnt skin surface, the depth, the location of the lesions, the circumstances of the burn, the age of the patient and his underlying defects. Given the many physical and psychosocial consequences that it causes, these serious burns constitute a real public health problem on a global scale. What led us to carry out this study.

Aim: The objective was to describe the epidemiological and clinical aspects of severe skin burns in the dermatology-venereology department of the chu de bouaké.

Method: Retrospective cross-sectional descriptive study that took place in the dermatology department of the bouaké chu from january 2018 to december 2020

Results: We identified a total of 46 patients with severe burns during the duration of our study on 6,074 consultants, i.E., A prevalence of 0.7%.

In 84.7% Of cases, patients were referred by intensive care. The average age was 20.79 +/- 18.36 Years with extremes ranging from 11 months to 78 years, the age group of 0 to 10 years was the most represented at 39.1%.

There was a male predominance with a sex ratio of 3.2. In 95.6% Of the cases, these were thermal burns. The main burning agent was gas in 54.3% Of cases. The limbs were the most affected, indeed the burns associated damage to the limbs and other parts of the body in 93.5% Of cases.

Body surface area burned was 21 to 30% in 41% of cases. These were mostly superficial 2nd degree burns in 89.1% Of cases. Mortality was 6.5% Of cases.

Conclusion: Burns remain frequent and mainly affect children from 0 to 10 years old. Mortality was 6.5% Of cases. It poses a real public health problem. The reduction involves awareness campaigns, staff training in burn management and the creation of a dedicated service.

Keywords: Severe Burns, Dermatology, Bouaké

ETUDE DE LA SENSIBILISATION A LA BLATTE GERMANIQUE CHEZ LES DREPANOCYTAIRES /

STUDY OF SENSITIZATION TO THE GERMANIC COCKROACH AMONG DREPANOCYTAIRS

MEMEL LRC, YEBOAH OR, BOGNINI ASA, VANIE BFJ, KOUAKOU ANJI, SIBLI KAJ, KOUACOU-GORAN APV, ADOU AH, ASSI AUA, N'GUESSAN K, SIRANSY-BOGUI KL, DASSE SR

Centre hospitalier et universitaire de Cocody-Côte d'Ivoire, Service d'immunologie allergologie et hématologie

RESUME

Introduction : dans une étude récente dont le but était d'apprécier l'impact des anti-inflammatoires non stéroïdiens (ains) pris régulièrement par les drépanocytaires, nous avons observé que 15% des sujets atopiques dans cette population présentaient des signes respiratoires avérés rattachées aux ains. Chez les 85% restants, ces manifestations pourraient être liées à divers autres allergènes dont la blatte. Encore appelée cafard, elle est très répandue dans nos maisons et se présente sous plusieurs espèces dont trois ont une importance pratique et intéressent l'allergologue. La blatte germanique représente en effet, un constituant antigénique important de la poussière de maison d'où son intérêt dans cette étude qui a eu pour objectif général d'étudier l'état de sensibilisation à la blatte germanique chez les drépanocytaires présentant des troubles respiratoires non liés à la prise d'ains.

Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective, descriptive et analytique menée chez 40 patients drépanocytaires suivis dans l'unité des consultations externes du service d'immunologie et d'hématologie du chu de cocody. Ces patients drépanocytaires sous traitement ains, devaient avoir déjà fait au moins une manifestation respiratoire. Ils ont tous fait l'objet d'un interrogatoire puis ont été soumis à des tests épicutanés (pricks tests).

Résultats : une prédominance féminine a été observée dans 65% des cas. 6 Patients sur 40 testés étaient sensibilisés à la blatte germanique soit 15% de pricks tests positifs. Cependant, il n'y avait pas de risque pour notre population de faire un asthme modéré à sévère ou une rhinite lorsque le prick test était positif.

Conclusion : nous avons observé globalement un état de sensibilisation faible à la blatte germanique dans notre population d'étude. Cependant, nous n'avons trouvé aucun risque de faire un asthme modéré à sévère ni une rhinite en rapport avec l'état de sensibilisation de nos patients probablement à cause de la faible taille de notre échantillon.

Mots-clés : Sensibilisation, Blatte germanique, Drépanocytaires, Cocody

ABSTRACT

Introduction: in a recent study aimed at evaluating the impact of non-steroidal anti-inflammatory drugs (nsaids) taken regularly by sickle cell patients, we found that 15% of atopic subjects in this population presented respiratory signs found to be related to nsaids. In the remaining 85%, these manifestations could be linked to various other allergens including cockroaches. Still called cockroach, it is very common in our homes and occurs in several species, three of which are of

practical importance and interest the allergist. The german cockroach is indeed an important antigenic constituent of house dust, hence its interest in this study, which had the general objective of studying the state of sensitization to the german cockroach in sickle cell patients with respiratory disorders not related to taking nsaid.

Methods: this was a prospective, descriptive and analytical study conducted in 40 sickle cell patients followed in the outpatient unit of the immunology and hematology department of cocody university hospital. These sickle cell patients under nsaid treatment must have already had at least one respiratory manifestation. They were all interrogated and then subjected to prick tests.

Results: a female predominance was observed in 65% of cases. 6 Out of 40 patients tested were sensitized to the german cockroach, ie 15% of pricks positive tests. However, there was no risk for our population of having moderate to severe asthma or rhinitis when the prick test was positive.

Conclusion: we observed an overall low sensitization state to the german cockroach in our study population. However, we did not find any risk of moderate to severe asthma or rhinitis related to the sensitization state of our patients probably due to the small size of our sample.

Keywords: Awareness, German Cockroach, Sickle Cell Disease Monitored, Cocody

PREVALENCE DES HEMOGLOBINOPATHIES AU LABORATOIRE CENTRAL DU CHU DE TREICHVILLE A ABIDJAN / PREVALENCE OF HEMOGLOBINOPATHIES AT THE CENTRAL LABORATORY OF TREICHVILLE CHU IN ABIDJAN

KAKOU DANHOBASSIMBIÉ J^{1,2}, ATIMÉRÉ YAO NICAISE^{1,2}, KONÉ DAUDA^{1,2}, AKROMAN MAJORE², BOKA ARTHUR², DIAKITÉ LASSINA²

1- UFR SMA, Université Felix Houphouët Boigny (UFHB)

2- Service d'hématologie et d'immunologie du centre hospitalo-universitaire de treichville

Correspondance : Dr Kakou danhobassimbié j, email : danhokakou@yahoo.fr

Publié dans RISM 2020; 22, 3 : 210-215

Communiquant : BOKA ARTHUR

RESUME

Introduction : les hémoglobinopathies, maladies génétiques dues à une anomalie héréditaire de l'hémoglobine, constituent un véritable problème de santé publique en Afrique noire. En Côte d'Ivoire, la prévalence est de 12 à 14% dans la population générale. L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence des hémoglobinopathies au sein du laboratoire central en vue d'améliorer leur dépistage et prise en charge en Côte d'Ivoire.

Méthodes : il s'agissait d'une étude transversale, rétrospective et descriptive réalisée sur 8 ans au laboratoire central du CHU de Treichville. Ont été inclus dans l'étude tous les tests d'hémoglobine effectués entre janvier 1991 à décembre 1994 et janvier 2016 à décembre 2018. La technique utilisée est l'électrophorèse de l'hémoglobine par la méthode Helena. Le test de K₁-2 a été appliqué pour l'analyse statistique.

Résultats : nous avons enregistré 10390 tests d'électrophorèse de l'hémoglobine dont 8393 cas d'hémoglobines normales (78,6%) et 2221 cas d'hémoglobines anormales (21,4%) dont porteurs sains (18,85%) et syndromes drépanocytaires majeurs (2,26%). La prévalence du gène S, C et βthal était respectivement de 13,69%, 6,55% et de 3,23%. La différence n'est pas significative concernant la distribution des hémoglobines au sein des deux populations (p=0,23) mais la répartition des anomalies de l'hémoglobine diffère significativement (p=0,000055).

Conclusion : la coexistence de syndromes drépanocytaires majeurs et des porteurs sains (AS, AC, βthal) quelle que soit la période, impose de mettre en place une stratégie nationale de dépistage et de prise en charge de la drépanocytose en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Prévalence, Hémoglobinopathies, Drépanocytose, Abidjan, Côte d'Ivoire

ABSTRACT

Introduction: hemoglobinopathies, genetic diseases caused by a hereditary abnormality of hemoglobin, constitute a real public health problem in black Africa. In Côte d'Ivoire, the prevalence is 12 to 14% in the general population.

The objective of our study was to determine the prevalence of hemoglobinopathies in the central laboratory with a view to improving their screening and treatment in Côte d'Ivoire.

Methods: this was a cross-sectional, retrospective and descriptive study carried out over 8 years at the central laboratory of the university hospital of Treichville. All hemoglobin tests carried out between January 1991 to December 1994 and January 2016 to December 2018 were included in the study. The technique used is electrophoresis of hemoglobin by the Helena method. The K₁-2 test was applied for statistical analysis.

Results: we recorded 10,390 hemoglobin electrophoresis tests including 8393 cases of normal hemoglobins (78.6%) and 2221 cases of abnormal hemoglobins (21.4%) including healthy carriers (18.85%) and sickle cell syndromes adults (2.26%). The prevalence of the S, C and βthal gene was 13.69%, 6.55% and 3.23%, respectively. The difference is not significant in the distribution of hemoglobins in the two populations (p = 0.23), but the distribution of hemoglobin abnormalities is significantly different (p = 0.000055).

Conclusion: the coexistence of major sickle cell syndromes and healthy carriers (AS, AC, βthal) regardless of the period requires the establishment of a national strategy for the detection and management of sickle cell disease in the Ivory Coast.

Keywords: Prevalence, Hemoglobinopathies, Sickle cell disease, Abidjan, Côte d'Ivoire

ATTEINTES OPHTHALMOLOGIQUES AU COURS DES PRE-ECLAMPSIES OU ECLAMPSIES : A PROPOS DE 150 CAS / OPHTHALMOLOGICAL AFFECTS DURING PRE-ECLAMPSIES OR ECLAMPSIES: ABOUT 150 CASES

KOUAKOU AAK, KRA ANS, SOUMAHORO M, KOMAN CE, AGBOHOUN RP, BATCHAM AWB, KOUASSI FX

UFR SMA Service d'ophtalmologie CHU Cocody Abidjan, Côte d'Ivoire.

RESUME

Objectif général : etudier les atteintes ophtalmologiques dans les prééclampsies ou éclampsies au chu de cocody afin de contribuer à leur meilleure prise en charge.

Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective à visée descriptive réalisée dans les services de gynécologie-obstétrique, de consultation externe d'ophtalmologie et de réanimation du chu de cocody sur la période allant de mars 2019 à mars 2020. Elle a concerné toutes les patientes pré éclamptiques ou éclamptiques durant la période d'étude.

Résultats : la pré éclampsie ou l'éclampsie était plus fréquemment rencontrée dans la tranche d'âge de 26 ans – 35 ans (47,3%) suivie de la tranche d'âge de 16 ans - 25 ans (31,3%). L'âge moyen était de 28, 95 ans +/- 7,29. L'hta est un facteur de risque de même que la primigestité dans 41,3% des cas. Le flou visuel était observé chez 41,3% des patientes. Les lésions rétiniennees étaient dominées par le rétrécissement artériel dans (19,3%) à l'œil droit et 16,7% à œil gauche. Les états de cécité avaient été retrouvés dans 1,3% à l'œil droit et 0,7% à l'œil gauche. Les états de malvoyance étaient retrouvés dans 6,7% à l'œil droit et 5,3% à l'œil gauche. Les séquelles avaient été retrouvées dans 2% des cas.

Conclusion : les atteintes ophtalmologiques de la pré éclampsie ou de l'éclampsie sont très fréquentes et souvent ignorées. La détection précoce de ces lésions est primordiale afin de préserver la vie du couple mère-enfant.

Mots-cles : Atteintes ophtalmologiques – Pré éclampsie –Eclampsie

ABSTRACT

General objective: to study ophthalmological disorders in pre-eclampsia or eclampsia at the cocody university hospital in order to contribute to their better management.

Methods: this was a prospective study with a descriptive aim carried out in the departments of gynecology-obstetrics, ophthalmology and resuscitation outpatient services at cocody university hospital over the period from march 2019 to march 2020. It concerned all patients with preeclampsia or eclampsia during the study period.

Results: pre-eclampsia or eclampsia was more frequently encountered in the age group of 26 years - 35 years (47.3%) Followed by the age group of 16 years - 25 years (31.3%). The average age was 28.95 +/- 7.29. Hypertension is a risk factor as is primigestity in 41.3% Of cases. Visual blurring was observed in 41.3% Of patients. Retinal damage was dominated by arterial stricture in (19.3%) At right eye and 16.7% At left eye. States of blindness were found in 1.3% At right eye and 0.7% At left eye. Visually impaired conditions were found in 6.7% At right eye and 5.3% At left eye. The sequelae were found in 2% of cases.

Conclusion: the ophthalmological disorders of preeclampsia or eclampsia are very common and often ignored. The early detection of these lesions is essential in order to preserve the life of the mother-child couple.

Keywords: Ophthalmological disorders - Preeclampsia - Eclampsia

SESSION 2

CANCER-MALADIES RESPIRATOIRES-COMMUNICATIONS LIBRES

Président : **Pr TOURE Moctar**
 Modérateur : **Pr KONE Zakaria**
 Rapporteurs : **Dr TOH Bi Youzan**

TUBERCULOSE DE LA LANGUE SIMULANT UN CARCINOME EPIDERMOIDE ET REVUE DE LA LITTERATURE / TUBERCULOSIS OF THE TONGUE SIMULATING EPIDERMOID CARCINOMA AND LITERATURE REVIEW

TOURE I, ABOUNA AD, EHUI AY, TUO WTA, AMAN NA, TRAORE CH, TRAORE B, N'DAH KJ, DOUKOURE B, DIOMANDE MIJM

Departement d'anatomie et cytologie pathologique, UFR Sciences médicales, Université Alassane Ouattara, (Bouaké) Côte d'Ivoire

Correspondant : **TOURE Ibrahiman**, service d'anatomie et cytologie pathologiques, chu de bouaké, côte d'ivoire, 07484525 ; email : tibrahiman@gmail.com

RESUME

Introduction : la tuberculose de la cavité buccale est rare. La similitude d'un cancer buccal avec une tuberculose caséo-folliculaire buccale est source de confusion rendant difficile le diagnostic clinique et retardant la mise sous traitement. L'objectif de notre étude était de décrire un cas de tuberculose de la langue simulant cliniquement un carcinome épidermoïde.

Observation : il s'agit d'un patient de 46 ans, immunocompétent, sans notion de contagé tuberculeux, alcool-tabagique. Il était admis pour une masse ulcéro-bourgeonnante de la langue évoluant depuis plus de 2 mois. Cliniquement un carcinome épidermoïde avait été suspecté et l'examen histopathologique de la biopsie réalisée a conclu à une tuberculose de la langue. L'anatomie pathologique a permis dans ce cas le diagnostic de certitude et différentiel de la tuberculose extra pulmonaire buccale.

Conclusion : en dépit de la rareté de la tuberculose de la langue. Elle doit initialement être évoquée devant une lésion ulcéro-bourgeonnante de la langue dans les pays d'endémie tuberculeuse tel que la côte d'ivoire.

Mots-clés : Tuberculose-Langue-Glossite

ABSTRACT

Introduction: tuberculosis of the oral cavity is rare. The similarity of oral cancer with oral case-follicular tuberculosis is confusing, making clinical diagnosis difficult and delaying treatment. The objective of this study was to describe a case of tuberculosis of the tongue, which clinically simulates squamous cell carcinoma.

Observation: the patient was 46 years old, immunocompetent, alcohol-smoking, and admitted with an ulcerous, swollen tongue mass. Clinically, squamous cell carcinoma was suspected and the histopathological examination of the biopsy showed the tuberculosis of the tongue. The anatomic pathology in this case allowed a certain and differential diagnosis of extra pulmonary tuberculosis of the mouth.

Conclusion: despite the rarity of the tongue tuberculosis. You have to think about it in the face of an ulcerative lesion of the tongue in tuberculous endemic countries such as the ivory coast

Keywords: Tuberculosis-Tongue-Glossitis

FACTEURS DE RISQUE DES CARCINOMES EPIDERMOÏDES DES VOIES AERO-DIGESTIVES SUPERIEURES (VADS) / RISK FACTORS FOR EPIDERMOID CARCINOMAS OF THE SUPERIOR AERO-DIGESTIVE PATHWAYS (SADP) IN ABIDJAN

GBANSI GF, BADOU-N'GUESSAN KE, AKA YDLE, KOUASSI M, BURAIMA F, KOUASSI B

Service ORL du CHU de Yopougon (Abidjan)

Correspondance : **Dr Gbansibongué Fabien** mail : fabien.gbansi@gmail.com

RESUME

Introduction : les carcinomes épidermoïdes des voies aérodigestives supérieures (vads) sont des tumeurs malignes primitives développées au dépend des éléments constitutifs des voies aéro-digestives supérieures. Ces carcinomes épidermoïdes des vads voient leur incidence augmentée ces dernières années ce qui motive cette étude. L'objectif était de déterminer les facteurs de risque des carcinomes épidermoïdes des VADS

Méthodes : étude cas- témoins rétrospective réalisée dans les services orl des chu de yopougon, treichville et cocody (abidjan), qui s'était déroulée de janvier 2009 au décembre 2019. Ont été inclus tout patient présentant un carcinome épidermoïde des vads confirmés histologiquement. Les témoins ont été sélectionnés par un tirage au sort selon la méthode des pas. (Appariement selon groupe ethnique, l'âge et le sexe). Les variables étudiées : intoxication alcoolique, tabagique, alcool-tabagique, la pratique de l'agriculture, l'infection à vih, l'infection à papillomavirus. Au cours des différentes analyses, des proportions, des rapports de côtes et leurs intervalles de confiance, des coefficients de régression et les p-value étaient calculés.

Résultats : en 11ans, nous avons enregistré 180 cas de carcinomes épidermoïdes des vads. Parmi ceux-ci, 39,44% des patients étaient tabagiques, 33,33% alcooliques, 25% alcool-tabagiques, 17,22% agriculteurs, 5% vih positif et 3,33% de papillomavirus. L'intoxication tabagique, alcoolique, alcool-tabagique étaient des facteurs de risque habituels retrouvés. La pratique de l'agriculture était le nouveau facteur de risque des carcinomes épidermoïdes mis en évidence avec un p-value de 0,005 et un rapport de cote de 2,03.

Conclusion : cette étude, nous ouvre des pistes de recherche sur le mode de vie de ces agriculteurs et le rôle des produits phytosanitaires utilisés en milieu agricole.

Mots-clés : Carcinome épidermoïde, Vads, Facteurs de risque, Agriculture

ABSTRACT

Introduction: squamous cell carcinomas of the upper aerodigestive tract (vads) are primary malignant tumors developed at the expense of the constituent elements of the upper aerodigestive tract. These vads squamous cell carcinomas have seen their incidence increased in recent years, which is the motivation for this study.

Objective: to determine the risk factors for squamous cell carcinoma of vads.

Methods: retrospective case-control study carried out in the ent departments of the chus of yopougon, treichville and cocody (abidjan), which took place from january 2009 to december 2019. All patients with squamous cell carcinoma of confirmed vads were included. Histologically. The witnesses were selected by drawing lots using the step method. (Matching according to ethnic group, age and sex). The variables studied: alcohol poisoning, smoking, alcohol-smoking, farming, hiv infection, papillomavirus infection. During the various analyzes, proportions, odds ratios and their confidence intervals, regression coefficients and p-values were calculated.

Results: in 11 years, we recorded 180 cases of vads squamous cell carcinoma. Of these, 39.44% Of the patients were smokers, 33.33% Alcoholics, 25% alcohol-smokers, 17.22% Farmers, 5% hiv positive and 3.33% Papillomavirus. Tobacco, alcohol and alcohol intoxication were common risk factors found. Farming was the new risk factor for squamous cell carcinoma with a p-value of 0.005 And an odds ratio of 2.03.

Conclusion: this study opens up avenues for research on the way of life of these farmers and the role of phytosanitary products used in agriculture.

Keywords: Squamous Cell Carcinoma, Vads, Risk Factors, Agriculture.

PRISE EN CHARGE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE A ABIDJAN A L'ERE DES TRAITEMENTS CIBLES / MANAGEMENT OF RHEUMATOID ARTHRITIS IN ABIDJAN IN THE ERA OF TARGETED TREATMENT

COULIBALY Y., OUATTARA B., BAMBA A., KPAMI N., COULIBALY ABIDOU K., DJAHA K M, DIOMANDÉ M., GBANÉ M., ETI E., DABOIKO JC

Service de rhumatologie, CHU de Cocody-Abidjan, rci

108 RÉSULTATS

Objectif : apprécier la qualité de la prise en charge en fonction des critères pronostiques.

Méthode : Il s'est agi d'une étude rétrospective et prospective à visée descriptive chez 70 patients atteints de polyarthrite rhumatoïde suivis dans le service rhumatologie au chu de cocody de janvier 2008 à septembre 2018. Etaient inclus dans notre étude, les patients répondants aux critères acr (1987, eular 2010).

Les données sociodémographiques des patients, cliniques, paracliniques et thérapeutiques de lamaladie ont été renseignées avec le consentement des patients.

Soixante-dix patients (59 femmes et 11 hommes), âgés en moyenne de 48,5 ans +/- 12,3 ont participé à l'étude. Dans 59% des cas (n = 41) les patients étaient dépendant financièrement, parmi lesquels 43,9 % (n = 18) étaient sans profession.

Le mode de début était caractérisé par une polyarthrite (86,96%) avec des déformations (67,14%), des érosions des mains et/ou des avant-pieds (98,57%), une forte positivité des facteurs rhumatoïdes (38,57%) et des anti-ccp (31,42%). Les signes généraux étaient dominés par l'asthénie physique (85%) et les signes viscéraux par l'atteinte hématologique (41,43%).

Au moment de l'enquête la maladie était modérément active à très active dans 57% (n = 45), et les patients recevaient des traitements symptomatiques à base de corticoïdes (85,51%), de fond dans 81,43 % des cas fait de méthotrexate seul (80%), sulfasalazine seul (4,28 %), de l'association méthotrexate plus sulfasalazine (2,85 %) et de leflunomide (1,42%).

Des arrêts du traitement de fond étaient rapportés par 61% (n = 42) des patients. Une progression structurale de la maladie était notée dans 52% des cas. Presque tous les patients étaient éligibles aux biothérapies (87%). Seulement un patient (1,42%) a reçu un anti-cd20 huit ans plus tôt. La qualité de vie des patients était altérée dans les domaines du travail et des activités quotidiennes (84 ,42%).

Conclusion : les patients suivis au chu de cocody semblent souffrir d'une polyarthrite rhumatoïde à pronostic sévère. La prise en charge adéquate est difficile à réaliser. Les traitements ciblés sont peu utilisés en raison d'une insuffisance de ressources financières.

Mots-clés : polyarthrite rhumatoïde- diagnostic-traitement-abidjan.

ABSTRACT

Objective: to assess the quality of care based on prognostic criteria

Methods: this was a retrospective and prospective study with a descriptive aim including 70 patients followed up for rheumatoid arthritis in the rheumatology department at cocody university teaching hospital from january 2008 to september 2018. The patients meeting the acr 1987 and eular 2010 criteria were included. The socio-demographic, clinical, para clinical and therapeutic data were collected with the consent of the patients.

Revue Internationale des Sciences Médicales d'Abidjan - RISM -
Reu int sc méd Abj -RISM-2021;23, 1:90-152. PAGES SPECIALES -12^{ème} journées scientifiques

Results: seventy patients (59 women and 11 men) with a mean age of 48.5 Years +/- 12.3 Participated in the study, 59% of them (n = 41) were financially dependent, among whom 43.9% (N = 18) were jobless. The disease onset was characterized by polyarthritis (86.96%) With joint deformities (67.14%), Bone erosions of the hands and / or feet (98.57%), A strong positivity of rheumatoid factors (38.57%) And anti-citrullinated-protein-antibodies (31.42%). General signs were dominated by physical asthenia (85%) and hematologic disorder (41.43%) Was the main extra-articular sign. The disease activity score (das 28) was moderate to very active in 57% of cases as the study was conducted and the patients received symptomatic treatment made of corticosteroids in 85% of cases, disease modifying anti rheumatic drugs (dmard) in 81.43 % Of cases made of methotrexate alone (80%), sulfasalazine alone (4.28%), The combination of methotrexate and sulfasalazine (2.85%) And leflunomide alone (1.42%). Discontinuation of dmard was reported by 61% (n = 42) of patients. Structural progression of the disease was noted in 52% of cases. Almost all the patients were eligible for biological treatment (87%). Only one patient (1.42%) Received anti-cd20 eight years earlier. The quality of life of patients was impaired in the domains of work and daily activities (84, 42%).

Conclusion: the patients followed up at cocody university teaching hospital appear to suffer from rheumatoid arthritis with a severe prognosis. Adequate management is difficult to achieve. Targeted treatments are rarely used due to insufficient financial resources.

Keywords: Rheumatoidarthritis-Diagnosis-Treatment

PROFIL DU PATIENT INSUFFISANT RENAL AIGU HEMODIALYSE HOSPITALISE EN NEPHROLOGIE DU CHU DE TREICHVILLE / PROFILE OF THE PATIENT WITH ACUTE KIDNEY INJURY HEMODIALYSIS HOSPITALIZED AT THE NEPHROLOGY-INTERNAL MEDICINE DEPARTMENT.

SERGE DIDIER KONAN¹, DIOPOH SERY PATRICK O.¹, MONLET GUEI CYR², SANOGO SINDOU¹, AKA JEAN ASTRID¹, OUATTARA ASSA¹, HENRI FRÉJUS ASSEKE¹, KOUAMÉ HUBERT YAO¹.

1- Service de néphrologie-médecine interne du CHU Treichville

2- Service de néphrologie, CHU Yopougon

RÉSUMÉ

Objectif: décrire le profil des patients hémodialysés pour une insuffisance rénale aigüe (ira).

Méthodes : il s'agissait d'une étude de cohorte de patients hospitalisés au service de néphrologie- médecine interne d du chu de treichville ; réalisée sur une période de 02 ans d'octobre 2016 à septembre 2018.

Résultats: nous avons colligés 84 cas d'ira hémodialysée durant la période d'étude. L'âge moyen était de 42,6 ± 15,5 ans avec une prédominance masculine (sex-ratio = 2,23). Les patients étaient majoritairement référés pour altération de la fonction rénale (38%). Ils étaient admis pour perte de connaissance (23,8%), diarrhée-vomissements (14,3%). Les facteurs de risque tels que l'hypertension artérielle (23,8%), le vih (11,9%) et le diabète (7,1%) ont été retrouvés. L'atteinte rénale était parenchymateuse (92,9%) et obstructive (7,1%). Les principales étiologies étaient infectieuses (42,8%) et toxiques (38%). La dialyse a été indiquée devant une urémie sévère (73,7%) et une anurie de plus de 24h (36,8%). Le nombre moyen de séance était de 3. L'évolution était favorable dans 73,8% des cas avec une récupération totale de la fonction rénale dans 40,5%. La présence de diabète était associée au risque de décès chez nos patients (or = 2,30 ; ic95% = 1,73-7,20 ; p = 0,03). Les facteurs tels que l'obstruction des voies urinaires (or= 1,77 ; ic95%= 1,45-2,15 ; p= 0,03), et la présence de diabète (or= 0,56 ; ic95%= 0,46-0,68 ; p= 0,03) étaient associés à la non-récupération de la fonction rénale.

Conclusion : la mortalité chez les hémodialysés pour ira reste élevée. Les étiologies sont dominées par les infections et les causes toxiques. La présence de diabète impacte le pronostic des patients.

Mots-clés : Insuffisance rénale aigüe, Hémodialyse, Infection

ABSTRACT

Purpose: to describe the profile of hemodialysis patients for acute kidney injury (aki).

Methods: this was a cohort study of hospitalized patients in the department of nephrology-internal medicine d of the teaching hospital of treichville carried over a period of 02 years from october 2016 to september 2018.

Results: we collected 84 cases of hemodialysis aki during the study period. The mean age was 42.6 ± 15.5 Years with a male predominance (sex ratio = 2.23). The majority of patients were referred for impaired kidney function (38%). They were admitted for loss of consciousness (23.8%), Diarrhea and vomiting (14.3%). Risk factors such as high blood pressure (23.8%), Hiv (11.9%) And diabetes (7.1%) Were found. Kidney damage was parenchymal (92.9%) And obstructive (7.1%). The main diseases were infectious (42.8%) And toxic (38%). Dialysis was performed for severe uremia (73.7%) And anuria of more than 24 hours (36.8%). The average number of sessions was 3. The evolution was favorable in 73.8% Of the cases with a total recovery of the renal function in 40.5%. Being diabeticwasassociated with the risk of death in our patients (or = 2.30, 95% Ci = 1.73-7.20, P = 0.03). Factors such as urinary tract obstruction (or = 1.77, 95% Ci = 1.45-2.15, P = 0.03), And presence of diabetes (or = 0.56, 95% Ci) 0.46-0.68, P = 0.03) Were associated with recovery of renal function.

Conclusion: mortality in hemodialysis for aki remains high. The main causes were dominated by infections and toxic causes. The presence of diabetes impacts the prognosis of patients.

Keywords: acute kidney injury, hemodialysis, infection, toxic

L'INTERET DES IMMUNOGLOBULINES INTRA VEINEUSES DANS LE SYNDROME DE GUILLAIN BARRE : A PROPOS D'UN CAS / THE BENEFITS OF INTRAVENOUS IMMUNOGLOBULINS IN GUILLAIN BARRE SYNDROME: ABOUT A CASE

AGBO-PANZO C., KADJO C., YAPO C., ESSOIN N., KOUAMÉ D., TANOH C.A., AKA-DIARRA E., ASSI B.

RÉSULTATS

Introduction : Le syndrome de guillain-barré est une polyradiculoneuropathie aiguë caractérisée par une atteinte sensitivomotrice rapidement progressive associée à une dissociation albuminocytologique. C'est la première cause mondiale de paralysie flasque aiguë chez l'adulte, et elle constitue une des principales urgences en neurologie. C'est une pathologie potentiellement grave. Plusieurs options thérapeutiques sont maintenant accessibles pour la prise en charge du syndrome de guillain-barré classique comme les échanges plasmatiques ou les immunoglobulines intraveineuses. Nous rapportons le cas d'un patient atteint d'un syndrome de guillain-barré.

Observation : Mr s.E âgé de 39 ans, ingénieur, sans antécédent particulier a été hospitalisé pour un déficit moteur des 4 membres d'installation rapidement progressive. L'examen à son admission a noté une tétraparésie flasque prédominant aux membres inférieurs avec une diplégie faciale. Il n'y avait pas de dysautonomie, ni trouble respiratoire. Les examens paracliniques notamment l'électroneuromyogramme note un ralentissement des vitesses de conduction, allongement temps de latence, atteinte démyélinisante non axonale ; la ponction lombaire en faveur d'une dissociation albuminocytologique. Le diagnostic de polyradiculoneuropathie aiguë (syndrome de guillain barré) à la phase d'extension a été retenu. Le patient a reçu une cure d'immunoglobulines sur 5 jours par voie intraveineuse ce qui a permis de noter : une absence d'apparition de nouveaux symptômes, une récupération motrice des 4 membres.

Discussion : Le syndrome de guillain barré touche tous les âges, potentiellement invalidant et mortel, parfois précédé de prodromes. La fréquence du dysfonctionnement autonome dans diverses séries de la littérature est de l'ordre de 65%, d'où l'intérêt d'une prise en charge rapide et urgente pour prévenir la mortalité. Les immunoglobulines améliorent le pronostic et réduisent la durée d'hospitalisation. Sa mortalité a régressée depuis l'avènement de l'immunothérapie.

Conclusion : La disponibilité des immunoglobulines dans le traitement du syndrome de guillain barré a prouvé son efficacité, en permettant une limitation de l'extension des paralysies ainsi qu'une diminution du taux des séquelles.

Mots-clés : Syndrome De Guillain Barré ; Immunoglobulines ; Polyradiculoneuropathie

ABSTRACT

Introduction: Guillain-barré syndrome is an acute polyradiculoneuropathy characterized by rapidly progressive sensory motor impairment associated with albuminocytological dissociation. It is the leading cause of acute flaccid paralysis in adults worldwide, and it is a major emergency in neurology. It is a potentially serious condition. Several therapeutic options are now available for the management of classic guillain-barré syndrome, such as plasma exchanges or intravenous immunoglobulins. We report a case of a patient with guillain-barré syndrome.

Case report: Mr s.E, 39 years old, engineer, with no particular history, was hospitalized for a rapidly progressive motor deficit of 4 members. The examination noted flaccid tetraparesis predominating in the lower extremities with facial diplegia. There was no dysautonomia, nor respiratory disorder. Paraclinical tests, in particular the electroneuromyogram, noted a slowing conduction speeds, lengthening latency, non-axonal demyelinating impairment; lumbar puncture in favor of albuminocytological dissociation. The diagnosis of acute polyradiculoneuropathy (guillain-barré syndrome) at the extension phase was retained. The patient received a cure of intravenous immunoglobulins over 5 days which made possible to note: an absence of appearance of new symptoms, motor recovery of 4 limbs.

Discussion: Guillain-barré syndrome affects all ages, potentially disabling and fatal, sometimes preceded by prodromes. The frequency of autonomic dysfunction in various series of the literature is of the order of 65%; hence the importance of rapid and urgent treatment to prevent mortality. Immunoglobulins improve the prognosis and reduce the length of hospital stay. Its mortality has declined since the advent of immunotherapy.

Conclusion: The availability of immunoglobulins in treatment of guillain-barré syndrome has been proven to be effective, limiting the extent of paralysis as well as reducing the rate of sequelae.

Key-words : guillain-barré syndrome ; immunoglobulins ; polyradiculoneuropathy

INCONTINENCE URINAIRE D'EFFORT DE LA FEMME APPROCHE DIAGNOSTIQUE ET PRISE EN CHARGE EN REEDUCATION A PROPOSE D'UN CAS / FEMALE STRESS URINARY INCONTINENCE DIAGNOSTIC APPROACH AND REHABILITATION MANAGEMENT. A CASE REPORT

KABA ABOUDRAMANE, YEO AUGUSTIN, ONE JOEL-LÉVI, OKA N'GUESSAN ARMAND, MANHAN-COFFIE BÉNÉDICTE, SERI SERGE LANDRY

Service de médecine physique et de réadaptation CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire)

RÉSULTATS

But : décrire l'évaluation et la prise en charge d'un cas d'incontinence urinaire d'effort (iue) suivi en rééducation

Méthodologie : il s'agissait d'une étude monographique portant sur un cas d'iue

Observation : il s'agissait de madame O. S., 44 ans, en début de ménopause, venu en consultation pour une incontinence urinaire évoluant depuis 03 mois avec gêne sur les activités de vie quotidienne. On notait dans ses antécédents, 3 accouchements par voie basse avec une notion de macrosomie lors du dernier accouchement et une constipation chronique. A l'examen clinique, on notait ; une obésité imc= 34,37kg/m², une cystocèle grade 1, une atrophie vulvo-vaginale, la commande des releveurs de l'anus était cotée à 3/5 et une fuite urinaire de faible quantité à l'effort de toux répété. Le test de soutènement urétral était négatif, pad test = 3,5ml (3,5g). Le catalogue mictionnel sur 3 jours a objectivé : 5 à 6 mictions par jours dont 1 à 2 mictions nocturnes, diurèse en moyenne 1500 ml et 2 épisodes de fuites sans nécessité de changer la protection. A l'usp (urinary symptom profile) : sous score incontinence urinaire d'effort = 4/9. Nous avons donc posé le diagnostic d'incontinence urinaire d'effort isolé. Elle a bénéficié de 15 séances de rééducation périnéale, à raison de 3 séances par semaine associée aux mesures hygiéno-diététiques. L'examen clinique à 6 mois de suivi objectivait un imc= 27,64kg/m², une restauration de la commande du releveur de l'anus, une absence de fuite à l'effort de toux et au pad test, et un score de iue de l'usp à 1/9.

Conclusion : la compréhension anatomo-physiologique du bas appareil urinaire permet de répondre plus efficacement à la problématique de l'incontinence urinaire de la femme. Malgré l'intérêt porté à la question par les services de médecine physique et de réadaptation en côte d'ivoire, leur sollicitation reste rare.

Mots-clés : Incontinence urinaire d'effort, Plancher pelvien, Rééducation

ABSTRACT

Purpose: to describe the assessment and management of a case of stress urinary incontinence (sui) followed by rehabilitation.

Methodology: this was a monographic study of a case of sui.

Observation: Mrs. O. S., 44 Years old, at the beginning of menopause, came in consultation for a urinary incontinence evolving since 03 months with discomfort on the activities of daily life. We noted in her history, 3 low births with a notion of macrosomia at the time of the last delivery and chronic constipation. On clinical examination, we noted: obesity bmi= 34.37 Kg/m², grade 1 cystocele, vulvo-vaginal atrophy, control of levator anus muscle was rated at 3/5 and a small amount of urine leakage on repeated coughing. The urethral support test was negative, pad test = 3.5ml (3.5g). The 3-day voiding catalogue objectified: 5 to 6 voids per day including 1-to-2-night voids, diuresis on average 1500 ml and 2 episodes of leakage without the need to change the protection. At the usp (urinary symptom profile): sub score stress urinary incontinence = 4/9. We therefore made the diagnosis of isolated stress urinary incontinence. She benefited from 15 sessions of perineal re-education, at a rate of 3 sessions per week associated with hygieno-dietary measures. The clinical examination at 6 months of follow-up showed a bmi= 27.64Kg/m², restoration of the control of the anus lift, no leakage during coughing and the pad test, and a usp sui score of 1/9.

Conclusion: an anatomo-physiological understanding of the lower urinary tract allows us to respond more effectively to the problem of female urinary incontinence. In spite of the interest shown by the physical medicine and rehabilitation services in ivory coast, they are rarely solicited.

Keywords: stress Urinary Incontinence, Pelvic Floor, Rehabilitation

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES DES CANCERS DES VOIES AERODIGESTIVES SUPERIEURES A ABIDJAN / EPIDEMIOLOGICAL AND HISTOPATHOLOGICAL ASPECTS OF UPPER AERODIGESTIVE TRACT CANCERS

TRAORE ZCH, TOURE I, AMAN NA, BOADOU NFA, TUO WTA, ZI COULIBALY, AMAN NA, YAUDE S, ABOUNA AD, N'DAH KJ, DOUKOURE B, DIOMANDE MIJM

- 1- Service d'anatomie et cytologie pathologiques, CHU de Bouaké. Côte d'Ivoire,
- 2- Service d'anatomie et cytologie pathologiques CHU de Treichville, Côte d'Ivoire
- 3- Service d'anatomie et cytologie pathologiques CHU de Cocody, Côte d'Ivoire

Correspondant : TOURE Ibrahim, - email : tibrahiman@gmail.com

RÉSULTATS

Introduction : les cancers des voies aéro-digestives supérieures (vads) regroupent une grande diversité morphologique. En côte d'ivoire, son ampleur est difficile à évaluer par manque de données statistiques suffisantes. Le but de ce travail était de décrire les aspects épidémiologiques et histologiques des cancers des vads en côte d'ivoire.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive, réalisée dans les services d'anatomie et cytologie pathologiques d'abidjan, de janvier 2014 à décembre 2018 ; à partir des dossiers médicaux des patients qui avaient une confirmation histopathologique de cancer des vads.

Résultats : nous avons colligé 122 cas de cancers des vads avec une fréquence de 12 cas par an. L'âge moyen était de 52 ans (extrêmes 2 - 86 ans). Les facteurs de risque les plus souvent incriminés ont été l'association alcool-tabac. Le motif de consultation a été fréquemment une dysphagie (20%) suivie de la dysphonie (15,04%) et de la dyspnée (14,16%). La localisation la plus fréquente du cancer en cas d'intoxication simultanée d'alcool et de tabac était le larynx par contre en cas d'infection au hpv, c'était l'oropharynx. La nature histologique des cancers était largement dominée par le carcinome épidermoïde (85,2%) suivi du lymphome non hodgkinien (lnh) (6,5%) puis de l'adénocarcinome (3,3%). La prévalence des carcinomes épidermoïdes dans notre étude augmentait avec l'âge, plus de 77% des cas avaient plus de 45 ans.

Conclusion : les cancers des vads demeurent une éventualité relativement fréquente en côte d'ivoire. Dans notre étude, ils représentaient 2,55% de l'ensemble des cancers. Les patients relativement âgés sont les plus atteints (45 à 64 ans).

Mots-clés : Cancer-Voie Aéro-Digestive Supérieure-Épidémiologie-Histopathologie-Abidjan

ABSTRACT

Introduction: cancers of the upper aerodigestive tract (uat) include a wide range of morphological diversity. In industrialised countries, their genesis is largely favoured by alcohol and tobacco intoxication. In côte d'ivoire, as in most developing countries, it is difficult to assess its extent due to the lack of sufficient statistical data. The aim of this work was to describe the epidemiological and histological aspects of uat cancers in ivory coast.

Methods: this was a descriptive retrospective study, carried out in the pathological anatomy and cytology departments of abidjan, from 1st january 2014 and 31st december 2018. It was conducted from the medical records of patients in whom the diagnosis of uat cancer was confirmed by histopathological examination.

Results: we collected 122 cases of uat cancers with a frequency of 12 cases per year. The average age of the patients was 52 years, with extremes of 2 years and 86 years. The risk factors most often incriminated were the alcohol-smoking association. The reason for consultation was frequently dysphagia (20%) followed by dysphonia (15.04%) And dyspnoea (14.16%). The most frequent site of cancer in the case of simultaneous alcohol and tobacco intoxication was the larynx, whereas in the case of hpv infection it was the oropharynx. The histological nature of the cancers was largely dominated by squamous cell carcinoma (85.2%) Followed by non-hodgkin's lymphoma (nhl) (6.5%) And adenocarcinoma (3.3%). The prevalence of squamous cell carcinomas in our study increased with age, with more than 77% of the cases being over 45 years of age.

Conclusion: cancers of uat remain a relatively common occurrence in côte d'ivoire. In our study, they represented 2.55% Of all cancers. Most patients with adhd cancers were in the age range of 45 to 64 years. Alcohol and tobacco intoxication was the major risk factor. The histological nature of the cancers was largely dominated by squamous cell carcinoma.

Keywords: Cancer - Upper Aerodigestive Tract - Epidemiology - Histopathology - Abidjan

112

PREVALENCE DE L'INSUFFISANCE RENALE AIGUE DANS LE SERVICE DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE DU CHU DE BOUAKE / PREVALENCE OF ACUTE RENAL INSUFFICIENCY (ARI) IN THE GYNECOLOGY-OBSTETRIC DEPARTMENT

VY LEGRE J, TIA M, BOGUI S, KOBENAN R, KOFFI R

Service de néphrologie du CHU de Bouaké

Email : legrevy@gmail.com

RÉSULTATS

Introduction : l'ira est une urgence diagnostic et thérapeutique définit comme une défaillance rapide et habituellement réversible des fonctions rénales. Cette affection initialement considérée comme monofactorielle est aujourd'hui considérée comme plurifactorielle. Cette variation épidémiologique nous a motivé à réaliser cette étude dont l'objectif est de contribuer au diagnostic et à une meilleure prise en charge de l'insuffisance rénale dans un service de gynécologie-obstétrique.

Méthode : il s'agissait d'une étude transversale rétrospective et analytique portant sur les dossiers des patientes admises dans le service de gynécologie-obstétrique du chu de bouake durant la période allant de janvier 2017 à décembre 2018 et ayant un dosage de créatinine sérique. L'analyse des dossiers a été effectuée à l'aide du logiciel épi-info 7.2.1.

Résultats : la prévalence de l'ira était de 9,45%. L'âge médian des patientes était de 29±8 ans avec des extrêmes de 15 et 67 ans. Les antécédents médicaux étaient dominés par l'hta dans 61,54% des cas suivie de la prééclampsie et du diabète dans 19,23% chacun. La créatininémie moyenne était de 13 mg/l± 11,36 avec des extrêmes de 5 et 123 mg. La majorité des patientes étaient au grade i de l'ira (78%). L'ira organique était la plus représentative (48,4%) suivie de l'ira fonctionnelle (41,9%) et de l'ira obstructive (9,7%). La plupart des patientes avaient une ira obstétricale (87%) survenant majoritairement au 3^e trimestre (89%) dont l'étiologie la plus dominante était l'hrp (33,3%) suivi de la pe (22,2). La mortalité était de 0%.

Conclusion : l'ira était peu fréquente dans notre étude ; l'hta était la cause la plus fréquente. Il convient donc une meilleure prise en charge de toute hta pour éviter de telles complications.

Mots-clés : Ira, Grossesses, Prééclampsie

ABSTRACT

Introduction: Acute renal failure is a diagnostic and therapeutic emergency defined as rapid and usually reversible failure of renal function. This condition, initially considered to be monofactorial, is now considered to be multifactorial. This epidemiological variation motivated us to carry out this study, the objective of which is to contribute to the diagnosis and better management of renal failure in a gynecology-obstetrics department.

Methods: this was a retrospective and analytical cross-sectional study on the files of patients admitted to the gynecology-obstetrics department of the bouake university hospital during the period from january 2017 to december 2018 and having a dosage serum creatinine. The files were analyzed using the epi-info 7.2.1 Software

Results: the prevalence of acute renal failure was 9.45%. The median age of the patients was 29 ± 8 years with ranges of 15 and 67 years. The medical history was dominated by high blood pressure in 61.54% Of cases followed by preeclampsia and diabetes in 19.23% Each. The mean serum creatinine was 13 mg / l ± 11.36 With extremes of 5 and 123 mg. The majority of patients were in grade i acute renal failure (78%). Acute organic renal failure was the most representative (48.4%) Followed by acute functional renal failure (41.9%) And acute obstructive renal failure (9.7%). Most patients had acute obstetric renal failure (87%) occurring predominantly in the 3rd trimester (89%) of which the most dominant etiology was retroplacental hematoma (33.3%) Followed by preeclampsia (22.2). Mortality was 0% conclusion: acute renal failure was uncommon in our study; high blood pressure was the most common cause. It is therefore advisable to take better care of any arterial hypertension to avoid such complications.

Keywords: acute renal failure; pregnancies; preeclampsia

SESSION 3

MALADIES CARDIOVASCULAIRES-COMMUNICATIONS LIBRES

Président : Pr N'GUETTA Roland
 Modérateur : Pr KOFFI Djinguin
 Rapporteurs : Dr YAO Hermann, Dr GNABA Ambroise

INSUFFISANCE CARDIAQUE DE L'ENFANT A L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN : ASPECT DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE / CHILD HEART FAILURE AT THE ABIDJAN HEART INSTITUTE: DIAGNOSIS AND THERAPEUTIC ASPECT.

AVOH AMI E., EHOUMAN ESTHER, TANO M, NGORAN YVES, KRAMOH E.

Service de cardiologie pédiatrique à l'institut de cardiologie d'abidjan
 E-mail : Amiahov@gmail.com

RÉSULTATS

Objectifs : évaluer la prise en charge de l'insuffisance cardiaque de l'enfant à l'institut de cardiologie d'abidjan durant la décennie 2008-2018.

Méthodes : une étude rétrospective et descriptive incluant 140 dossiers médicaux de patients âgés de 0 à 16ans, hospitalisés pour insuffisance cardiaque, durant la décennie 2008-2018. Les paramètres d'intérêt colligés étaient : les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques, étiologiques thérapeutiques et évolutifs. L'enregistrement des données ainsi que leurs analyses ont été effectués grâce aux logiciels epi info version 7 et excel.

Résultats : on notait une prédominance masculine (41,4%) et un âge moyen de 9,4 +/- 4,6 (02 mois-16 ans). Parmi ces patients, 41,4% avaient un faible niveau socio-économique. Le motif principal de consultation était la dyspnée 82,1%. Les patients se présentaient dans 65% des cas dans un tableau d'insuffisance cardiaque globale. Les facteurs de décompensation étaient dominés par l'infection (35%) surtout broncho-pulmonaire. La radiographie pulmonaire réalisée chez tous nos patients, retrouvait une cardiomégalie dans 96% des cas. L'anomalie électrocardiographique la plus retrouvée était la tachycardie sinusale (86,4%). Les lésions élémentaires à l'échodoppler cardiaque étaient dominées par la dilatation du vg (85,7%). Les cardiopathies rhumatismales représentaient la principale étiologie (55,9%). Le traitement était surtout médical (100%), seulement 2% des patients ont bénéficié d'une prise en charge chirurgicale. Les diurétiques étaient les molécules les plus utilisées (97%). L'évolution était favorable chez la majorité de nos patients (94%). Nous avons enregistré 6% de décès durant toute la période d'étude.

Conclusion : l'insuffisance cardiaque de l'enfant est une cause importante de morbidité et de mortalité durant l'enfance. L'étiologie est dominée chez nous par les cardiopathies rhumatismales. Qu'elle soit congénitale ou rhumatismale, la correction de ces cardiopathies est surtout chirurgicale. Malheureusement, elle demeure peu accessible à nos populations expliquant les nombreuses réhospitalisations.

Mots-clés : Insuffisance cardiaque - Enfants - Cardiopathies rhumatismales - Cardiopathie congénitale - Chirurgie cardiaque

ABSTRACT

Objectives: to assess the management of heart failure in children at cardiology institute of abidjan during the decade 2008-2018.

Methods: a retrospective and descriptive study including 140 files of patients aged 0 to 16, hospitalized at the abidjan cardiology institute for heart failure, during the decade 2008-2018. The parameters of interest collected were: epidemiological, clinical, para-clinical, etiological, therapeutic data and scalable. Data recording and analysis were carried out thanks to epi info version 7 and excel software.

Results: there was a predominance of men (41.4%) And a mean age of 9.4 +/- 4.6(02 Months -16 years). Among these patients, 41.4% Had a low socioeconomic level. The main reason for consultation was dyspnea 82.1%. Patients presented in 65%cases in a picture of global heart failure. Decompensation factors were dominated by infection (35%), especially bronchopulmonary. Radiography pulmonary performed in all our patients, found cardiomegaly in 96% of cases. The most common electrocardiographic abnormality was sinus tachycardia (86.4%). The basic cardiac doppler echo lesions were dominated by lv dilation(85.7%). Rheumatic heart disease was the main etiology (55.9%). The treatment was mainly medical (100%), only 2% of patients received surgical treatment. Diuretics were the most used molecules (97%). The outcome was favorable in the majority of our patients (94%). We recorded 6% deaths throughout the study period.

Conclusion: childhood heart failure is a major cause of morbidity and childhood mortality. The etiology is dominated in us by heart disease rheumatic. Whether congenital or rheumatic, the correction of these heart diseases is mostly surgical. Unfortunately, it remains inaccessible to our population explaining the many readmissions.

Keywords: Heart Failure - Children - Rheumatic Heart Disease - Heart Disease Congenital - Cardiac Surgery

**PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE EN
CARDIOLOGIE MEDICALE / THERAPEUTIC MANAGEMENT OF HEART FAILURE IN MEDICAL
CARDIOLOGY.**

**BAMBA-KAMAGATE D¹, KEE MYC³, N'ZOUKE KS³, YOBO-BI MS³, TOURE M³, DIALLO CO³, TRO KG¹,
KAMAGATE M³, OUATTARA B²**

- 1- Service de médecine, Institut de cardiologie, Abidjan (Côte d'Ivoire)
- 2- Service de médecine interne, CHU, Bouaké, (Côte d'Ivoire)
- 3- Service pharmacologie clinique, UFRSMB, Université Alassane Ouattara - Bouaké (Côte d'Ivoire)

RÉSULTATS

Introduction : l'insuffisance cardiaque constitue un motif fréquent de consultation et d'hospitalisation à l'ica dont la prise en charge semble peu systématisée. L'objectif de ce travail était de déterminer les aspects thérapeutiques à partir d'une base de données de l'ica.

Méthodes : cette étude a été réalisée à partir d'une base de données de suivi d'insuffisance cardiaque de l'institut cardiologique d'abidjan du 1^{er} janvier au 31 décembre 2015. Ont été inclus les sujets âgés d'au moins 18 ans, suivis en ambulatoire depuis au moins deux ans.

Résultats : nous avons retenu 346 patients avec une prédominance masculine (sex-ratio 1,5) et un âge moyen de 55,5 ±15,8 ans. Ils présentaient en moyenne deux facteurs de risque cardiovasculaires dans 35% des cas. L'hta représentait 50,9% des cas. Ils étaient reçus d'urgence au stade d'insuffisance cardiaque globale (67,9%). Les principaux facteurs de décompensation étaient un syndrome infectieux et l'inobservance thérapeutique notés respectivement dans 30,9% et 30,1% des cas. Les moyens thérapeutiques étaient les mesures générales (100%), associées à un traitement médicamenteux constitué de furosémide (94,8%), d'ic/ara2 (77,5%/9,2%). Les bêta-bloquants cardiosélectifs ont été administrés après la phase aigüe dans 48,2%. La digoxine ne représentait que 0,6% des cas.

Conclusion : l'insuffisance cardiaque survient dans notre étude chez le sujet jeune associé à au moins 2 facteurs de risque dont l'hta et découverte à un stade tardif. Les bêta-bloquants semblent de plus en plus prescrits au détriment des digitaliques. Une évaluation de l'impact des bêta-bloquants dans ce traitement devient nécessaire.

Mot-clé : Insuffisance cardiaque, HTA, Traitement, ICA (Côte d'Ivoire)

ABSTRACT

Introduction: heart failure is a frequent reason for consultation and hospitalization at the ica, the management of which seems to be poorly systematized. The objective of this work was to determine the therapeutic aspects from a database of the ica.

Material and methods: this study was carried out using a heart failure monitoring database from the abidjan heart institute from January 1 to December 31, 2015. Subjects aged at least 18 were included. Years, followed on an outpatient basis for at least two years.

Results: we retained 346 patients with a predominance of men (sex ratio 1.5) And an average age of 55.5 (15.8 Years). They presented on average two cardiovascular risk factors in 35% of cases. Hypertension accounted for 50.9% Of cases. They

we received urgently at the stage of global heart failure (67.9%). The main factors of decompensation were an infectious syndrome and therapeutic non-compliance, noted respectively in 30.9% And 30.1% Of cases. The therapeutic means were general measures (100%), associated with drug treatment consisting of furosemide (94.8%), Iec / ara2 (77.5% / 9.2%). Cardioselective beta-blockers were administered after the acute phase in 48.2%, While digoxin only represented 0.6% Of cases.

Conclusion: heart failure occurs in our study in young subjects associated with at least 2 risk factors including hypertension and discovered at a late stage. Beta-blockers seem to be prescribed more and more at the expense of digitalis. An evaluation of the impact of beta-blockers in this treatment becomes necessary.

Keyword: Heart Failure, Hypertension, Treatment, ICA (Ivory Coast).

TORSADE DE POINTE SURVENANT AU COURS D'UN BLOC AURICULOVENTRICULAIRE COMPLET / ATRIOVENTRICULAR BLOCK – INDUCED TORSADES DE POINTES: CASE REPORT

DJOMA ADON, EHOUMAN ESTHER, GBASSI CHRISTELLE, KOUAMÉ STÉPHANE, TOURE CAMILLE, DANIOGOMBE, TRO GABIN H, KIPENGE K R, NDJESSAN J J, ANZOUAN K J B, KONIN KC

RÉSUMÉ

Le bloc auriculoventriculaire complet s'accompagne parfois de trouble du rythme ventriculaire grave comme la torsade de pointe. Elle peut être responsable de syncope d'adam – stokes et de mort subite. Nous rapportons ici le cas d'une femme de 68 ans, ayant présenté une torsade de pointe sur un bloc auriculoventriculaire complet, découverte au décours d'une syncope d'adam – stokes. La syncope survenant sur un bav complet n'est donc pas toujours due à une asystolie, une torsade de pointe peut en être à l'origine.

Mots-clés : torsades de pointe, block auriculo ventriculaire

ABSTRACT

Complete av block is sometimes accompanied by a serious ventricular rhythm disorder such as torsade de pointe. It may be responsible of adam-stokes syncope and sudden death. We report the case of a 68-year-old woman, who presented an av block – induced torsade de pointe, discovered after an adam – stokes syncope.

Syncope occurring on a complete av block is therefore not always due to asystole, a torsade de pointe may be the cause.

Keyword: Torsades De Pointe, Atrioventricular Block

CONTRIBUTION A L'ETUDE DES ANEVRYSMES DE L'AORTE ET DE SES DIFFERENTES BRANCHES / CONTRIBUTION TO THE STUDY OF AORTIC ANEURYSMS AND THEIR VARIOUS BRANCHES

KOUAMÉ S, KONIN C, SOYA E, N'DJESSAN J, KOFFI F, AMANI A, EKOU A, YAO H, N'GUETTA R, DJOMA H, EHOUMAN E, GBASSI C, TOURÉ C, ABINA A, DAGNOGO M, AVOH A, TROH G, DAKOI S

UFR Médecine - UFHB - Abidjan

RÉSULTATS

Introduction et objectif : l'anévrisme de l'aorte est un important problème de santé publique comportant une mortalité élevée. Cependant sa prévalence demeure sous-estimée en afrique. L'objectif de ce travail était de décrire les caractères épidémiologiques, cliniques, radiologiques et évolutifs des anévrismes de l'aorte et de ses différentes branches à l'institut de cardiologie d'abidjan.

Méthodes : il s'est agi d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique concernant 59 patients atteints d'un anévrisme de l'aorte et/ou l'une de ses différentes branches hospitalisées à l'institut de cardiologie d'abidjan sur une période de 10 ans du 1^{er} janvier 2008 au 31 décembre 2017.

Résultats : durant notre période d'étude 14 066 patients ont été pris en charge dont 59 pour un anévrisme, soit une prévalence hospitalière de 0,42% avec une prédominance masculine de 68% (n=40), l'âge moyen de nos patients était de 54,90 ans ±16,95. Les facteurs de risque cardiovasculaire retrouvés étaient essentiellement l'hta (67,8%) et le tabagisme 22%. La douleur thoraco abdominale représentait la principale circonstance de découverte (74,6%) ; on retrouvait comme signe physique principale une masse palpable dans 37,3% des cas. L'aorte abdominale sous rénale (27,2% ; n=18) suivi de l'aorte thoracique descendante (22,7% ; n=15) représentaient la localisation préférentielle des anévrismes dans notre série. Les anévrismes disséquants représentaient le quart de notre effectif (n=15).

Conclusion : l'anévrisme de l'aorte survient à un âge plus jeune sous nos cieux, l'hypertension artérielle en est le principal facteur de risque.

Mots-clés : Anévrisme de l'aorte ; Dissection aortique ; Hypertension artérielle

ABSTRACT

Introduction and objectives: Aortic aneurysm is a major public health problem involving mortality. However its prevalence remains underestimated in africa. The purpose of this work was to describe epidemiological, clinical, radiological and evolving characteristics at the abidjan heart institut.

Methods: It was a retrospective descriptive and analytical study involving 59 patients with aortic aneurysm and /or one of its different hospitalized at the abidjan heart institut over 10 year period from 1january 2008 to 31 december 2017.

Results: During our study period 14066 patients were treated including 59 for aneurysm with a hospital prevalence of 0,42% with a male predominance of 68% (n=40). The average age of our patients was 54 years ±16,95. The cardiovascular risk factors found were essentially hypertension (67,8%) and smoking (22%). Abdominal chest pain was the main discovery circumstance (74,6%); a palpable mass was found as the main physical sign in 37,3% of cases. The abdominal renal aorta (27,2% ; n=18) followed by the descending thoracic aorta (22,7% ; n=15) represented the preferred location of aneurysms in our series. Dissecting aneurysms (n=15) accounted for a quarter of our workforce

Conclusion: Aortic aneurysms occur at a younger age in our study, hypertension is the main risk factor

Keywords: Aortic Aneurysm, Aortic Dissection, High Blood Pressure

NOUVELLES RECOMMANDATIONS THERAPEUTIQUES POUR LA PRISE EN CHARGE DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE EN CÔTE D'IVOIRE / NEW THERAPEUTIC RECOMMENDATIONS FOR THE MANAGEMENT OF ARTERIAL HYPERTENSION IN CÔTE D'IVOIRE.

TIA GE, DJADJI TL, KOUAKOU L, KOUADIO AAE, SILUÉ AN, PLÉPLÉ AM, ADÉHOUNI Y, KOUAKOU-SIRANSY G, N'GUESSAN-IRIÉ G

RÉSUMÉ

Introduction : l'hypertension est une maladie qui touche un milliard de personnes dans le monde entier et constitue le principal facteur de risque pour les épisodes cardiovasculaires avec un taux de décès plus élevé que le cancer. De nombreuses personnes ne sont pas diagnostiquées et 1 adulte sur 2 ignore avoir la maladie. En 2005 en côte d'ivoire, la prévalence de l'hypertension artérielle était estimée à 21% de la population totale. Au-delà des dommages que peut entraîner ce tueur silencieux, il est possible de maîtriser ses conséquences désastreuses par la prescription de médicaments appropriés ce qui n'est pas toujours le cas dans nos pays africains. Ce travail s'inscrit dans la dynamique de faire l'état des lieux de la prise en charge de cette maladie incontournable en côte d'ivoire.

Méthodes : cette étude rétrospectives, utilisant des données recueillies sur plusieurs moteurs de recherche et des bases de données diverses incluant seulement des résultats d'études sur la prise en charge de l'hypertension artérielle en côte d'ivoire et dans les autres pays dans le monde a pu mettre en relief les résultats suivants.

Résultats et discussions : les recommandations adoptées pour la prise en charge de l'hypertension artérielle en côte d'ivoire s'accroissent principalement à celles de la haute autorité de santé de 2016. Par contre, on rencontre parfois des divergences de schéma thérapeutique suites aux contraintes financières des populations mais aussi au caractère socio-culturel des pays africains qui incite à une inobservance des polymédications. Ces résultats indiquent des discordances dans l'application des nouvelles recommandations et les difficultés pour la côte d'ivoire de maintenir un niveau bas de prévalence de l'hypertension artérielle à l'instar des autres pays de l'Afrique noire.

Mots-clés : Hypertension Artérielle, Recommandations Thérapeutiques

ABSTRACT

Objectives: to assess the management of heart failure in children at the institut decardiology of abidjan during the decade 2008-2018.

Methods: a retrospective and descriptive study including 140 files of patients aged 0 to 16, hospitalized at the abidjan cardiology institute for heart failure, during the decade 2008-2018. The parameters of interest collected were: epidemiological, clinical, para-clinical, etiological, therapeutic data and scalable. Data recording and analysis were carried out thanks to epi info version 7 and excel software.

Results: there was a predominance of men (41.4%) And a mean age of 9.4 +/- 4.6 (02 Months -16 years). Among these patients, 41.4% Had a low socioeconomic level. The main reason for consultation was dyspnea 82.1%. Patients presented in 65% cases in a picture of global heart failure. Decompensation factors were dominated by infection (35%), especially bronchopulmonary. Radiography pulmonary performed in all our patients, found cardiomegaly in 96% of cases. The most common electrocardiographic abnormality was sinus tachycardia (86.4%). The basic cardiac doppler echo lesions were dominated by lv dilation (85.7%). Rheumatic heart disease was the main etiology (55.9%). The treatment was mainly medical (100%), only 2% of patients received surgical treatment. Diuretics were the most used molecules (97%). The outcome was favorable in the majority of our patients (94%). We recorded 6% deaths throughout the study period.

Conclusion : *childhood heart failure is a major cause of morbidity and childhood mortality. The etiology is dominated in us by heart disease rheumatic. Whether congenital or rheumatic, the correction of these heart diseases is mostly surgical. Unfortunately, it remains inaccessible to our population explaining the many readmissions.*

Keywords: *heart failure - children - rheumatic heart disease - heart disease congenital - cardiac surgery*

EXISTE-T-IL DES PARTICULARITES EPIDEMIO-CLINIQUES DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE COMPLIQUEE D'UN ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL OU D'UNE CORONAROPATHIE ? / ARE THERE EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL PECULIARITIES HYPERTENSION COMPLICATED BY STROKE OR CORONARY ARTERY DISEASE?

TRO KG¹, DAKOI KS¹, KEE MYC², KOFFI N¹, DIBY KF¹, GNABA LA¹, OUATTARA PAE¹, ADOUBI KA¹, YANGNI-ANGATE KH¹.

1: Service des maladies cardiovasculaires et thoraciques, CHU Bouaké (Côte d'Ivoire).

2 : Service de pharmacologie clinique, CHU bouaké (Côte d'Ivoire).

Correspondant : TRO keumian Gabin, email: christjuniorr@gmail.com

RÉSUMÉ

Objectif : l'objectif de notre travail était de rechercher les différences épidémiologiques et cliniques de l'hta et de ses facteurs associés chez les patients ayant fait des accidents coronaires ou des accidents vasculaires cérébraux (avc).

Méthodes : étude rétrospective et analytique portant sur des patients hypertendus ayant présenté un AVC ischémique (groupe1) ou hémorragique (groupe2) ou une coronaropathie (groupe3) d'avril 2012 à décembre 2019 au service de cardiologie du centre hospitalier universitaire de bouaké. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, l'ancienneté de l'hta, les facteurs de risque associés, la pression artérielle, les anomalies électrocardiographiques.

Résultats : au total 155 patients ont été retenus. La prévalence de l'AVC ischémique était de 44,5%. Celles de la coronaropathie et de l'AVC hémorragique étaient respectivement de 23,9% et de 31,6%. L'âge moyen était plus élevé significativement dans le groupe1 (65,6±11,7 ans) comparativement aux deux autres groupes (p=0.00005). L'on notait une prédominance du sexe masculin non significative dans le groupe3 (67,3%) et le groupe2 (51,3%) tandis qu'elle était féminine dans le groupe1 (50,7%) (p=0,12). Ne se savaient pas hypertendus 18,8% des patients du groupe1, 35,1% de ceux du groupe2 et 14,3% de ceux du groupe3 (p=0.052). La prévalence des principaux facteurs de risque cardiovasculaire associés était inégalement répartie avec une prédominance de la dyslipidémie et du tabagisme. Les pressions artérielles systoliques moyennes étaient plus élevées significativement dans le groupe2 comparativement aux autres groupes (p=0.0000002). Il en était de même pour les pressions artérielles diastoliques moyennes (p=0.0004). Les hypertrophies ventriculaires gauches étaient retrouvées dans 56,6% des cas dans le groupe1, 65,2% dans le groupe2 et de 33,3% dans le groupe3.

Conclusion : le profil des patients ayant fait des AVC apparaît différent de ceux de la maladie coronarienne. Une bonne connaissance de ces profils pourrait aider à prévenir de façon spécifique ces accidents.

Mots-clés : HTA, Coronaropathie, AVC ischémique et hémorragique, Épidémiologie, Clinique

ABSTRACT

Objective: the objective of our work was to investigate the epidemiological and clinical differences of hypertension and its associated factors in patients who have had coronary heart attacks or strokes.

Methods: retrospective and analytical study on hypertensive patients who presented ischemic (group1) or hemorrhagic (group2) or coronary artery disease (group3) from april 2012 to december 2019 at the cardiology service of the bouaké university hospital center. The parameters studied were age, sex, duration of hypertension, associated risk factors, blood pressure, electrocardiographic abnormalities.

Results: a total of 155 patients were selected. The prevalence of ischemic stroke was 44.5%. Those for coronary artery disease and hemorrhagic stroke were 23.9% and 31.6%, respectively. The mean age was significantly higher in group 1 (65.6 ± 11.7 Years) compared to the other two groups (p = 0.00005). A non-significant male predominance was noted in group 3 (67.3%) and group 2 (51.3%) while it was female in group 1 (50.7%) (P = 0.12). The prevalence of the main associated cardiovascular risk factors was unevenly distributed with a predominance of smoking and dyslipidemia. Mean systolic arterial pressures were significantly higher in group 2 compared to other groups (p = 0.0000002). The same was true for mean diastolic arterial pressures (p = 0.0004). Left ventricular hypertrophies were found in 56.6% of cases in group1, 65.2% in group2 and 33.3% in group3 (p = 0.0005835).

Conclusion: the profile of patients who have had strokes appears to be different from those of coronary heart disease. A good knowledge of these profiles could help prevent these accidents in a specific way.

Keywords: hypertension, coronary artery disease, ischemic and hemorrhagic stroke, epidemiology, clinical.

PROFIL DE L'HTA DE L'ENFANT AU SERVICE DE PEDIATRIE MEDICALE CHU DE YOPOUGON : ETUDE PRELIMINAIRE / PROFILE OF CHILD'S HIGH BLOOD PRESSURE : PRELIMINARY STUDY

BOUAH-KAMON E¹, EHILE-KACOU AMS¹, NIAMIEN-ATTAÏ C¹, DIARRASSOUBA G¹, AKE-ASSI MH¹, KOUADIO BHERAT ARMEL¹, ADONIS-KOFFY LY¹

1- Service de pédiatrie médicale du CHU de Yopougon

2- UFR sciences médicales d'abidjan - Service de pédiatrie médicale du CHU de Yopougon

Auteur correspondant : manuebk@hotmail.fr

RÉSUMÉ

Introduction : l'hypertension artérielle est une affection relativement rare chez l'enfant. Elle reste sous diagnostiquée dans les pays en voie de développement en raison de sa présentation clinique peu spécifique et de la déficience de tensiomètres pédiatriques. Il en résulte un profil réel peu connu chez l'enfant africain. L'objectif de cette étude était de décrire les aspects diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de cette pathologie chez l'enfant dans notre milieu.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive menée de janvier 2019 à juillet 2020 au service de pédiatrie médicale du chu de yopougon. Elle concernait les enfants âgés de 1 mois à 15 ans hospitalisés ou vus en consultation présentant une hta sans préjuger de l'étiologie.

Résultats : 47 enfants ont été inclus dans l'étude. L'hta était limite chez 12,76 % patients, confirmée et menaçante dans respectivement 17,02 % et 70,21 % des cas. Les signes fonctionnels les plus fréquemment associés étaient les œdèmes (78,72 %) suivis de l'oligurie (48,9 %). Des convulsions ont été relevées chez 14,89 % des enfants. Un syndrome œdémateux a été retrouvé dans les antécédents dans 25,53% des cas et à l'examen physique chez 78,72 % des enfants. L'hta était compliquée d'œdème aigu du poumon dans 21, 28% des cas et d'anurie (6,38 %). Les étiologies étaient dominées par les maladies rénales (80,85 %). Le volet thérapeutique comprenait des mesures hygiéno-diététiques (80,85%), un traitement antihypertenseur (82,98 %) et un traitement étiologique (55,32 %). Sous traitement d'attaque, les chiffres tensionnels s'étaient normalisés dans 72,34 % des cas, stationnaires dans 21,28 % des cas et aggravés dans 4,26 % des cas. Un traitement d'entretien a été initié dans 53,19 % des cas. L'évolution globale était favorable dans 68,08 % des cas.

Conclusion : la mesure systématique de la tension artérielle de l'enfant devrait permettre de mieux connaître l'incidence réelle de l'hta dans cette population et de faire une prise en charge précoce.

Mots-clés : HTA – Enfant

118

ABSTRACT

Introduction: high blood pressure is a relatively rare condition in children. It remains undiagnosed in developing countries due to its unspecific clinical presentation and deficiency of pediatric blood pressure monitors. For this reason, the real profile is little known in african children. This study's objective was to describe the diagnostic, therapeutic and evolutionary aspects of high blood pressure in children in our environment.

Method: it was a retrospective and descriptive study conducted from january 2019 to july 2020 in the medical paediatric department of yopougon's university hospital. Were concerned children aged from one month to fifteen years, hospitalized or seen during consultation with high blood pressure.

Results: 47 children were included in the study. Hta was limited in 12.76% Patients, confirmed and threatening in 17.02% And 70.21% Of cases, respectively. The most common functional signs were edema (78.72%) Followed by oliguria (48.9%). Seizures were observed in 14.89% Of children. Edemasdity syndrome was found in history in 25.53% Of cases and on physical examination in 78.72% Of children. High blood pressure was complicated by acute lung edema in 21, 28% of cases and anuria (6.38%). Etiologies were dominated by kidney disease (80.85%). Therapeutic component included hygienic-dietary measures (80.85%), Antihypertensive treatment (82.98 Per cent) and etiological treatment (55.32%). Under attack treatment, blood pressure figures had normalized in 72.34% Of cases, stationary in 21.28% Of cases and worsened in 4.26% Of cases. Maintenance treatment was initiated in 53.19% Of cases. Global patients'course was favourable in 68.08% Of cases.

Conclusion: kidney disease is the leading cause of children's high blood pressure in our study. Systematic blood pressure measurement should enable screening and early management.

Key-words: High Blood Pressure – Child

COMORBIDITÉS AU COURS DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE RHUMATOLOGIE DU CHU DE COCODY (ABIDJAN-CÔTE D'IVOIRE) / COMORBIDITIES IN RHEUMATOID ARTHRITIS (ABIDJAN-CÔTE D'IVOIRE)

TRAORÉ A¹, KOUAMÉ KJ³, BAMBA A², YAO C¹, COULIBALY H³, KOUAKOU E¹, DJAHA M², DIOMANDÉ M², GBANE-KONÉ M², OUATTARA B², OUATTARA B³, FJC DABOIK¹ O, ETI E².

1-Unité de rhumatologie CHU Bouaké

2-Service de rhumatologie CHU Cocody

3-Service de médecine interne CHU Bouaké

RÉSUMÉ

Objectif : déterminer la fréquence et identifier les facteurs associés aux comorbidités au cours de la polyarthrite rhumatoïde à abidjan.

Méthodes : étude rétrospective et analytique menée au service de rhumatologie du chu de cocody de janvier 2009 à décembre 2018. Ont été inclus les dossiers de patients souffrant d'une polyarthrite rhumatoïde répondant aux critères de l'acr 1987 et de l'acr-eular 2010, avec la présence d'au moins une comorbidité.

Résultats : soixante-neuf patients ont été recrutés sur 129 dossiers de polyarthrite rhumatoïde soit une fréquence hospitalière de 53,48%. L'effectif était dominé par les femmes (91,30%) avec un âge moyen de 45,27 ans [extrêmes : 17 et 69 ans]. La durée moyenne d'évolution de la pr au moment du diagnostic était de 62,79 +/- 56,99 mois. On retrouvait une seule comorbidité (72,46%) et au moins 2 comorbidités dans 27,54% des cas. Les comorbidités identifiées étaient : hta (20 cas), gastrites ou ulcères gastroduodénaux (15 cas), drépanocytose et cardiopathie (8 cas chacun), diabète (7 cas), vih (6 cas), asthme (4 cas), dyslipidémie, obésité et hyperuricémie (3 cas chacun), hépatite virale b, hypothyroïdie et insuffisance rénale (2 cas chacun), tumeur maligne, ostéoporose, gonarthrose, insuffisance veineuse (1 cas chacun). Il existait une association significative entre la raideur matinale supérieure ou égale à une heure ($p=0,02$), la positivité de la crp ($p=0,01$; $or = 3,19$) et la positivité des anti-ccp ($p=0,01$; $or =2,14$) et la présence des comorbidités.

Conclusion : les comorbidités sont très fréquentes dans la pr à abidjan. L'hta, les gastrites ou ulcères gastroduodénaux, drépanocytose, cardiopathie, le diabète et vih sont les principales comorbidités. Les facteurs associés à leur présence sont la raideur matinale supérieure ou égale à une heure, la positivité de la crp et celle des anti-ccp.

Mots-clés : Comorbidités - Polyarthrite rhumatoïde - Facteurs associés - Abidjan

ABSTRACT

Objective: To determine the frequency and identify the factors associated with co-morbidities in rheumatoid arthritis in abidjan.

Method: Retrospective, descriptive and analytic study carried out at the rheumatology department of cocody university hospital from january 2009 to december 2018. Files of patients suffering from rheumatoid arthritis meeting the criteria of the 1987 acr and the acr-eular 2010, having a comorbidity.

Results: Out of 129 rheumatoid arthritis files, 69 patients had at least one comorbidity, a frequency of 53.48%. Average age of 45.27 Years with extremes of 17-69 years. 63 (91.30%) Were female. The mean duration of ra was 62.79 Months. There was a single comorbidity in 50 cases and at least 2 comorbidities in 19 cases. The co-morbidities identified were arterial hypertension (20 cases), gastritis or peptic ulcers (15 cases), sickle cell disease (8 cases), heart disease (8 cases), diabetes (7 cases), hiv (6 cases), asthma (4 cases), dyslipidemia (3 cases), obesity (3 cases), hyper uricemia (3 cases), viral hepatitis b (2 cases); hypothyroidism (2 cases); renal failure (2 cases), tumor (1 case), osteoporosis (1 case), knee osteoarthritis (1 case) and venous insufficiency (1 case). There was a significant association between elevation of crp [$p = 0.01$, $Or (95\%): 3.19 (1.14-8.94)$], Positivity of anti ccp [$p = 0, 01$] ($or (95\%): 2.14 (1.05-4.37)$] And the presence of comorbidities.

Conclusion: Arterial hypertension, gastritis or peptic ulcers, heart disease, sickle cell disease, diabetes are the main comorbidities in rheumatoid arthritis in abidjan. The increase in crp and the positivity of anti-ccp are the predictive factors associated with the presence of comorbidities.

Keywords: Comorbidities; Rheumatoid Arthritis; Associated Factors; Abidjan

CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES SUR LA CONSOMMATION DE L'HUILE DE PALME ET PARAMETRES ANTHROPOMETRIQUES DES SUJETS HYPERTENDUS A L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN / KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES ON THE CONSUMPTION OF PALM OIL AND ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF HYPERTENSIVE SUBJECTS AT THE ABIDJAN HEART INSTITUTE

YAPO AKE B¹, MONDE A. A¹, AKE AKE A¹, BENE ROGER¹, EKOU K F², GAUZE GNAGNE-AGNERO C¹, KOFFI G¹, DJOHAN YF¹, CAMARA C.M¹, TIAHOU G³

1. Laboratoire de biochimie, UFR Sciences médicales, Université Houphouët-Boigny, Abidjan
2. Service de nutrition, Institut national de santé publique, Adjamé
3. Laboratoire de biochimie, UFR Sciences médicales, Université Alassane Ouattara ; Bouaké

RÉSUMÉ

Introduction : l'hypertension artérielle, problème majeur de santé publique dans les pays en voie de développement est un facteur de risque de pathologies cardiovasculaires. Bien que des travaux aient mis en évidence les bienfaits de l'huile de palme sur la santé, les qualités nutritionnelles de cette huile de palme demeurent méconnues de la population. Notre objectif était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques sur l'huile de palme et les paramètres anthropométriques des patients hypertendus à l'institut de cardiologie.

Méthodologie : cette étude transversale à visée descriptive et analytique a été réalisée à l'institut de cardiologie d'abidjan. La population d'étude était composée de patients hypertendus venus au service de consultation dans la période de septembre à novembre 2018, soit 3 mois. Nous avons retenu 170 personnes. L'analyse statistique a été faite par le test de khi² (5%).

Résultats : l'âge moyen était de 58,37 ans \pm 11,307 et le sexe féminin était prédominant avec un sex-ratio de 0,89. Parmi les sujets hypertendus 0,6% affirmait que l'huile de palme contient des caroténoïdes et 3,5% du cholestérol. Concernant les pratiques 75,9% consomment l'huile de palme. La fréquence de consommation de l'huile de palme sous ses 2 formes n'avait pas significative sur l'hypertension artérielle. Il n'y avait pas de corrélation statistique entre la fréquence de consommation et les paramètres anthropométriques l'imc ($p=0,708$).

Conclusion : ce travail montre la méconnaissance des patients hypertendus sur la composition et les qualités nutritionnelles de l'huile de palme. De par sa richesse en antioxydants la consommation de l'huile de palme serait adaptée dans le régime de ces patients hypertendus dans le but de pallier à un éventuel stress oxydant.

Mots-clés : Connaissances, Attitudes, Pratiques, Huile de palme

ABSTRACT

Introduction: hypertension, a major public health problem in developing countries, is a risk factor for cardiovascular disease. Although research has highlighted the health benefits of palm oil, the nutritional qualities of palm oil remain poorly understood by the population. Our objective was to evaluate the knowledge, attitudes and practices on palm oil and anthropometric parameters of hypertensive patients at the heart institute.

Methodology: this cross-sectional descriptive and analytical study was conducted at the abidjan heart institute. The study population was composed of hypertensive patients who came to the consultation service in the period from september to november 2018, i.E. 3 Months. We retained 170 people. Statistical analysis was done by chi2 test (5%).

Results: the mean age was 58.37 \pm 11.307 Years and the female sex was predominant with a sex ratio of 0.89. Among the hypertensive subjects 0.6% Claimed that palm oil contains carotenoids and 3.5% Cholesterol. Concerning practices 75.9% Consumed palm oil. The frequency of consumption of palm oil in its 2 forms had no significant effect on hypertension. There was no statistical correlation between frequency of consumption and anthropometric parameters bmi ($p=0.708$).

Conclusion: this work shows the lack of knowledge of hypertensive patients on the composition and nutritional qualities of palm oil. Because of its high antioxidant content, the consumption of palm oil would be adapted in the diet of these hypertensive patients in order to compensate for a possible oxidative stress.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Practices, Palm oil

**120 PRISE EN CHARGE PHARMACOLOGIQUE DES AVC DANS LE SERVICE DE REANIMATION
CHU DE COCODY / PHARMACOLOGICAL MANAGEMENT OF VASCULAR ACCIDENTS
CEREBRAL IN INTENSIVE CARE.**

KOUAKOUSSUI LARISSA¹, N'GUESSAN-IRIE GENEVIEVE²

- 1- UFR sciences pharmaceutiques et biologiques, Abidjan
- 2- Département de pharmacologie clinique et pharmacie clinique, UFR SPB

RÉSUMÉ

Introduction: Les accidents vasculaires cérébraux (avc) constituent une affection grave du système nerveux central. Ils représentent dans le monde, notamment en côte d'ivoire une importante cause de morbidité et de mortalité. La gravité des signes cliniques et les comorbidités associées aux AVC font généralement l'objet d'une prise en charge dans un service de soins continus ainsi qu'une polymédication.

Méthodes: Nous avons mené une étude rétrospective transversale à visée descriptive ayant pour objectif général d'étudier la démarche pharmacologique de la prise en charge des AVC dans le service de réanimation du centre hospitalier universitaire (CHU) de Cocody. Notre étude s'est déroulée sur une durée de six mois de janvier 2020 à juin 2020. Cette étude a pris en compte les dossiers de patients admis dans le service de réanimation du CHU de Cocody de décembre 2017 à janvier 2020. Nous avons pu retenir et analyser 78 dossiers de patients admis pour un AVC.

Résultats: Au terme de notre étude, nous avons mis en évidence une prédominance des AVC hémorragiques. Les facteurs de risques les plus objectivés étaient l'HTA, suivi du diabète et l'usage de l'alcool. La prise en charge pharmacologique était basée sur un apport hydro électrolytique (100%), une neurosédation (63%), un traitement : antihypertenseur (33%), anticonvulsivant (16,82%), anticoagulant (93%), anti ulcéreux (97%), anti œdémateux cérébral (61%), hypoglycémiant (8,97%) et spécifiquement pour l'AVC ischémique un traitement antiagrégant plaquettaire et normolipémiant. Nous avons observé une absence de traitements thrombolytiques. Les protocoles recueillis ne respectaient pas toutes les recommandations internationales. L'évolution reste marquée par une forte létalité (68%) dans l'ensemble.

Conclusion: Par ailleurs, la disponibilité des thrombolytiques à la pharmacie du CHU de Cocody serait d'un grand apport dans la prise en charge des AVC ischémiques et dans la prévention des multiples séquelles.

Revue Internationale des Sciences Médicales d'Abidjan - RISM -
Rev int sc méd Abj -RISM-2021,23, 1:90-152. PAGES SPECIALES -12^{ème} journées scientifiques

ABSTRACT

Introduction: Cerebrovascular accidents are a serious condition of the central nervous system. They represent a major cause of morbidity and mortality worldwide, particularly in Côte d'Ivoire. The seriousness of the clinical signs and the associated comorbidities, especially in the acute phase, generally require management in a continuing care department as well as multiple medication.

Methods: We conducted a retrospective cross-sectional descriptive study with the general objective of studying the pharmacological approach to stroke management in the intensive care unit of the university hospital center (chu) of Cocody. Our study took place over a period of six months from January 2020 to June 2020. This study took into account the files of patients admitted to the intensive care unit of the Cocody university hospital from December 2017 to January 2020. We were able to retain and analyze 78 records of patients admitted for an accident.

Results: At the end of our study, we demonstrated a predominance of hemorrhagic strokes. The most objective risk factors were hypertension, followed by diabetes and alcohol use. Pharmacological management was based on electrolyte fluid intake (100%), neurosedation (63%), treatment: antihypertensive (33%), anticonvulsant (16.82%), Anticoagulant (93%), anti-ulcer (97%), anti-cerebral edematous (61%), hypoglycaemic (8.97%) And specifically for ischemic stroke an antiplatelet and normolipidemic treatment. We observed an absence of thrombolytic treatments. The protocols collected did not comply with all international recommendations. The trend remains marked by high lethality (68%) overall.

Conclusion: In addition, the availability of thrombolytics at the Cocody university hospital pharmacy would be of great help in the management of ischemic strokes and in the prevention of multiple sequelae.

Keywords: Stroke, Intensive Care, Pharmacology

ETUDE COMPARATIVE DE LA PROCALCITONINE ET DE LA FORMULE SANGUINE DANS LE DIAGNOSTIC DES INFECTIONS / COMPARATIVE STUDY OF PROCALCITONIN AND BLOOD COUNT IN THE DIAGNOSIS OF INFECTIONS IN THE MEDICAL SERVICES OF THE UNIVERSITY HOSPITAL CENTER OF TREICHVILLE, ABIDJAN

MONDE AKÉ ABSALOME^{1,2} ; SOUMAHORO IBRAHIM¹ ; YAPO-AKE BÉNÉDICTE¹ ; ECRABEY YANN CHRISTIAN² ; KOUAKOU HENRI FRANCIS K² ; BENE YAO ROGER ESPÉRANCE¹ ; BEDIE YAO VIANEY¹ ; CAMARA-CISSE MASSARA¹ ; TIAHOU GEORGES³

1- Laboratoire de Biochimie médicale, ufr des sciences médicales, Université Félix Houphouët-Boigny, Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire.

2- Laboratoire de Biochimie médicale, Centre hospitalier universitaire de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire.

3- Laboratoire de Biochimie médicale, UFR des Sciences médicales, Université, Alassane Ouattara, Bouaké, Côte d'Ivoire.

RÉSUMÉ

Introduction : la procalcitonine (pct), est une protéine inflammatoire qui est de plus en plus utilisée dans l'orientation diagnostique des infections. Le dosage de la pct a été comparé à celui de la numération formule sanguine (nfs) dans le diagnostic des infections dans les services de médecine du chu de treichville.

Méthodologie : il s'agit d'une étude transversale descriptive et analytique, avec 57 patients présentant un syndrome inflammatoire confirmé par une c réactive protéine positive et un syndrome infectieux, chez qui la nfs et la pct ont été simultanément prescrites. L'analyse des données a été réalisée par le test de khi deux ($p < 0,05$). La spécificité et la sensibilité ont été étudiées par la courbe roc.

Resultats : la tranche d'âge de 30 à 40 ans était la plus représentée (24,56 %). 41 Patients (72 %) avaient une pct positive avec une moyenne de 18,04 µg/l, 20 patients (35,08 %) avaient une hyperleucocytose à prédominance neutrophile (61,40 %). Parmi les patients présentant une infection documentée, 56,15 % avaient une pct positive, la différence observée entre le taux sérique de pct et l'infection documentée n'était pas significative. La présence d'infection a été retenue pour une pct supérieure à 0,5 µg/l avec une sensibilité à 65,21 % et une spécificité à 81,81 %.

Discussion : la procalcitonine était aussi bien élevée chez les patients avec ou sans stigmata d'infection du à la présence de faux positif comme rapporté par certains auteurs. La sensibilité et la spécificité ont montré la bonne performance de la pct dans la détection précoce des infections par rapport à la nfs.

Conclusion : cette étude a montré l'intérêt du dosage de la pct qui s'est avérée utile dans l'orientation diagnostique des syndromes infectieux avant la confirmation bactériologique.

Mots-clés : Procalcitonine ; Numération formule sanguine ; Infections

SUMMARY

Introduction : Procalcitonin (pct), is an inflammatory protein that is increasingly used in the diagnostic orientation of infections. The pct assay has been compared to the blood count (cbc) in the diagnosis of infections in the medical services of treichville university hospital.

Methods: This is a descriptive and analytical cross-sectional study with 57 patients with c-reactive protein positive inflammatory syndrome and infectious syndrome, in whom cbc and pct were simultaneously prescribed. Data analysis was performed using the chi-square test ($p < 0.05$). Specificity and sensitivity were studied by the roc curve. The age group 30-40 years was the most represented (24.56%). 41 Patients (72%) had a positive mdt with a mean of 18.04 Mg/l, 20 patients (35.08%) Had predominantly neutrophilic hyperleukocytosis (61.40%). Among patients with documented infection, 56.15% Had a positive mdt, the observed difference between serum mdt and documented infection was not significant. The presence of infection was retained for mdt greater than 0.5 Mg/l with a sensitivity of 65.21% And specificity of 81.81%, Showing good performance in early detection of infection compared to cbc. This study demonstrated the value of the pct assay, which proved useful in the diagnostic orientation of infectious syndromes prior to bacteriological confirmation.

Keywords: procalcitonin; blood count; leukocytes; neutrophil polymorphisms; infections.

CONNAISSANCES ET ATTITUDES DES PATIENTS FACE A LA NOTIFICATION DES EFFETS INDESIRABLES MEDICAMENTEUX A L'INSTITUT DE CARDOLOGIE D'ABIDJAN (ICA).

KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF PATIENTS WITH REGARD TO THE NOTIFICATION OF ADVERSE DRUG REACTIONS TO THE INSTITUT DE CARDOLOGIE D'ABIDJAN (ICA).

TOURE M, N'ZOUÉ KS, YOBO-BI MS, KEE MYC, KPEA DL, KAMAGATE M.

Correspondance : e-mail : massire_t4@hotmail.fr.

Service pharmacologie clinique, UFRSMB, Université Alassane Ouattara - Bouaké (Côte d'Ivoire).

RÉSUMÉ

Introduction : la pharmacovigilance est l'ensemble des techniques d'identification, d'évaluation et de prévention des effets indésirables des médicaments, y compris les produits sanguins stables. L'objectif de l'étude était d'évaluer les connaissances et attitudes des patients vis-à-vis de la notification des effets indésirables médicamenteux à l'ica.

Méthodes : une étude descriptive et transversale a été réalisée de février 2017 à avril 2017, auprès des patients venus en consultation ou hospitalisés à l'institut de cardiologie d'abidjan.

Résultats : sur les 200 patients interrogés, 92,50% avaient plus de 16 ans, de sexe féminin (55%) et de niveau d'étude secondaire (41,5%). Les patients étaient traités par les associations d'antihypertenseurs (24,2%), suivis des diurétiques (18%) et des bêta-bloquants (17,2%). Les effets indésirables étaient cliniques (100%). Plus de la moitié des patients ayant présenté un effet indésirable l'avait signalé (71%). Ces effets indésirables ont été signalés dans 75% des cas au médecin. La sous-notification était due à l'ignorance et à la méconnaissance du risque. Des patients interrogés, 86% savaient qu'ils devaient signaler un effet indésirable. Environ 85% des patients savaient qu'un effet indésirable pouvait tuer.

Conclusion : l'intégration des patients dans le dispositif de notification des effets indésirables médicamenteux pourrait soutenir et améliorer la qualité de la notification des professionnels de santé.

Mots-clés : Connaissances, Attitudes, Effets indésirables, ICA

SUMMARY

Introduction: pharmacovigilance is the set of techniques for identifying, evaluating and preventing adverse drug reactions, including stable blood products. The aim of the study was to assess patients' knowledge and attitudes towards reporting adverse drug reactions to the ica.

Methods: a descriptive and cross-sectional study was carried out from february 2017 to april 2017, with patients who came for consultation or hospitalized at the abidjan heart institute (ica).

Results: of the 200 patients surveyed, 92.50% were over 16 years old, female (55%) and secondary school education (41.5%). Patients were treated with combinations of antihypertensive drugs (24.2%), followed by diuretics (18%) and beta blockers (17.2%). The additional effects were clinical (100%). More than half of the patients who experienced an adverse reaction reported it (71%). These side effects were reported to the doctor in 75% of cases. The underreporting was due to ignorance and unawareness of the risk. Of the patients surveyed, 86% knew they were reporting an adverse reaction. About 85% of patients knew that a side effect could kill.

Conclusion: the integration of patients into the system for reporting adverse drug reactions could support and improve the quality of reporting to healthcare professionals.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Adverse Effects, ICA

**ÉVALUATION DE L'INCAPACITE FONCTIONNELLE DE LA GONARTHROSE EN
CONSULTATION DE RHUMATOLOGIE AU CHU DE BOUAKE / EVALUATION THE
FUNCTIONAL DISABILITY IN KNEE OSTEOARTHRITIS PATIENTS AT BOUAKE UNIVERSITY
HOSPITAL CÔTE D'IVOIRE.**

**TRAORÉ A¹, KOUAMÉ KJ³, SORO M⁴, BAMBA A², YAO C¹, COULIBALY H², KOUAKOU E¹, DJAHA M²,
DIOMANDÉ M², GBANE-KONÉ M², OUATTARA B², OUATTARA B³, FJC. DABOIK¹O, ETI E².**

- 1-Unité de rhumatologie CHU Bouaké
- 2- Service de rhumatologie CHU Cocody
- 3- Service de médecine interne CHU Bouaké
- 4- Service de radiologie CHU Bouaké

RÉSUMÉ

Objectif : évaluer l'incapacité fonctionnelle liée à la gonarthrose à bouaké.

Méthodes : il s'agit d'une cohorte prospective à visée descriptive et analytique, sur une période de 18 mois, allant de janvier 2019 à juin 2020, menée en consultation de rhumatologie au chu de bouaké (côte d'ivoire). 60 Patients sélectionnés souffraient d'une gonarthrose répondant aux critères de l'acr.

Résultats : la gonarthrose représentait 8% des affections rhumatologiques et 83% des gonalgies mécaniques. La gonarthrose a affecté 46 femmes (77%) et 14 hommes (23%). L'âge moyen au début de la maladie était de 58 ans. La durée moyenne d'évolution de celle-ci était de 8 mois. L'atteinte était unilatérale chez 26 patients (43%) et bilatérale chez les 34 autres (57%). La symptomatologie était dominée par une douleur d'horaire mécanique (55 patients, 92%) et une réduction du périmètre de marche (24 patients, 40%). 35 Des 60 patients avaient un imc \geq 25 kg/m² et 33 (55%) avaient des déformations en varus et/ou en valgus. L'arthrose était tricompartmentale chez 37 patients (62%), bicompartimentale chez 4 patients (7%) et unicompartmentale chez 15 patients (25%) dont l'atteinte fémorotibiale interne était la plus fréquente (73%). La gonarthrose altérait de façon importante la capacité fonctionnelle globale des patients avec un indice de lequesne moyen de 14,9(\pm 4,4). La chirurgie était indiquée chez 50 patients. Les facteurs suivants étaient associés au handicap extrême : l'âge \geq 50 ans ($p=0,0001$), la profession de ménagère ($p=0,008$), l'imc $>$ 25 kg/m² ($p=0,03$), les lésions radiologiques avancées ($p=0,001$) et la gonarthrose globale ($p=0,000002$). Au terme du suivi à 6 mois, la chirurgie était retenue chez 12 patients.

Conclusion : la gonarthrose affecte globalement la capacité fonctionnelle des patients suivis au chu de bouaké.

Mots-clés : gonarthrose-Incapacité Fonctionnelle- Indice de Lequesne-CHU de Bouaké

ABSTRACT

Objective: To assess the functional disability linked to knee osteoarthritis in bouaké.

Method: Prospective cohort for descriptive and analytical purposes, study carried out at the rheumatology department of bouake university hospital from january 2019 to june 2020 (a period of 18 months). 60 Selected patients suffered from knee osteoarthritis meeting the criteria of the acr.

Results: Gonarthrosis accounted for 8% of rheumatological conditions and 83% of mechanical knee pain. Gonarthrosis affected 46 women (77%) and 14 men (23%). The average age at onset was 58 years old. The average duration of this development was 8 months. The involvement was unilateral in 26 patients (43%) and bilateral in the remaining 34 (57%). Symptoms and signs were dominated by mechanical pain (55 patients, 92%) and reduced walking distance (24 patients, 40%). 35 Of the 60 patients had a bmi \geq 25 kg / m² and 33 (55%) had varus and / or valgus deformities. Osteoarthritis was tricompartmental in 37 patients (62%), bicompartimental in 4 patients (7%) and unicompartmental in 15 patients (25%) with internal femorotibial involvement the most common (73%). Knee osteoarthritis significantly impaired the over all functional capacity of patients with a mean lequesne index of 14.9 (\pm 4.4). Surgery was indicated in 50 patients. The following factors were associated with extreme disability: age \geq 50 years ($p = 0.0001$), Occupation of housewife ($p = 0.008$), Bmi $>$ 25 kg / m² ($p = 0.03$), Advanced radiological lesions ($p = 0.001$) And global knee osteoarthritis ($p = 0.000002$). At the end of the 6-month follow-up, surgery was retained in 12 patients.

Conclusion: Gonarthrosis generally affects the functional capacity of patients followed at bouaké.

Keywords: Gonarthrosis - Functional Disability - Lequesne Index - Bouaké

**LA MORBIMORTALITE RENALE DANS UN SERVICE DE MEDECINE INTERNES.
RENAL MORBIMORTALITY IN AN INTERNAL MEDICINE DEPARTMENT.**

KONÉ F, KOBENAN R, KOUAMÉ G, VY L, TIA M, BOURHAIMA O

RÉSUMÉ

Introduction : l'insuffisance rénale est une pathologie fréquente. Elle peut se présenter sur un mode aigu ou chronique. L'objectif général était d'analyser le profil rénal des patients hospitalisés afin d'améliorer leur prise en charge.

Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale rétrospective descriptive réalisée dans le service de médecine interne du chu de bouaké. Elle a porté sur les dossiers de 228 patients hospitalisés du 1^{er} janvier au 31 mars 2020.

Résultats : la prévalence de l'insuffisance rénale était de 42,1%. Il s'agissait d'une ira dans 33% et d'une irc dans 9,1% des cas. L'âge moyen était de 50 ans pour l'ira et 39,5 ans pour l'irc. Le sex-ratio était de 1,2 pour l'ira et 1,3 pour l'irc. Les patients étaient en général sans emploi et sans niveau d'instruction. Les principaux motifs d'hospitalisations associés à l'insuffisance rénale étaient l'acidocétose diabétique et la cirrhose pour l'ira, pour l'irc il s'agissait de l'oap et la néphropathie diabétique. Les principales étiologies étaient la déshydratation pour l'ira et la glomérulonéphrite chronique pour l'irc. L'anémie était retrouvée dans 78,1% des cas. La créatininémie moyenne était de 71 mg/l pour l'ira et 140 mg/l pour l'irc. Seulement 8,3% des patients ont bénéficié d'une thérapie de suppléance aux fonctions rénales. La réhydratation intraveineuse et la transfusion sanguine étaient le traitement le plus prescrit. La durée moyenne de mise en observation était de 5,5 jours. La mortalité notée dans 21,3% des ira et 23,8% des irc était élevée.

Conclusion : l'insuffisance rénale était fréquente dans notre étude. Elle était dominée par l'ira secondaire à la déshydratation. La mortalité était élevée.

Mots-clés : Profil Rénal, Médecine Interne, Chu Bouaké

ABSTRACT

Introduction: the renal failure is a common condition. It can present in an acute (ari) or chronic (crf) mode. The general objective was to assess the morbidity and mortality of patients hospitalized to improve their management.

Methods: this was a retrospective descriptive cross-sectional study carried out in the internal medicine department of the bouaké chu. She examined the records of 228 patients hospitalized from 1 st january to 31 march 2020.

Results: the prevalence of renal failure was 42.1%. It was an ari in 33% and an irc in 9.1% Of the cases. The average age was 50 years for ari and 39.5 Years for irc. The sex ratio was 1.2 For ari and 1.3 For irc. The patients were usually unemployed and without level instruction. The main reasons for hospitalizations associated with renal failure were diabetic ketoacidosis and cirrhosis for ari, for crf it was acute lung edema and diabetic nephropathy. The main etiology were dehydration for the ira and chronic glomerulonephritis for the irc. Anemia was found in 78.1% Of cases. The mean serum creatinine was 71 mg / l for ari and 140 mg / l for crf. Only 8.3% Of patients received a replacement therapy for kidney function. Intravenous rehydration and blood transfusion was the most prescribed treatment. The mean duration of observation was 5.5 Days. The mortality noted in 21.3% Of ari and 23.8% Of crf was high.

Conclusion: renal failure was frequent in our study. It was dominated by the ira secondary to the dehydration. Mortality was high.

Keywords: Renal Morbidity And Mortality, Internal Medicine, CHU Bouaké

EVALUATION DE QUATRE PROTOCOLES THERAPEUTIQUES DANS L'INSUFFISANCE CARDIAQUE A PARTIR D'UNE BASE DE DONNEES DE SURVEILLANCE DE L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN / EVALUATION OF FOUR THERAPEUTIC PROTOCOLS IN HEART FAILURE FROM A MONITORING DATABASE OF THE ABIDJAN HEART INSTITUTE.

TOURE M, YOBO-BI MS, N'ZOUÉ KS, KEE MYC, DIOMANDE SE, AVOH AEM, KAMAGATE M.

Correspondance : e-mail : massire_t4@hotmail.fr contact : +225 77930065.

Service pharmacologie clinique, ufrsmb, Université Alassane Ouattara - Bouaké (Côte d'Ivoire)

RÉSUMÉ

Introduction : l'insuffisance cardiaque en Afrique subsaharienne est une insuffisance cardiaque sévère et à fraction d'éjection altérée le plus souvent. Nous avons mené une étude dans une base de données de suivi des patients insuffisants cardiaques de l'ica afin de déterminer l'intérêt des bêtabloquants et/ou de la digoxine dans l'insuffisance cardiaque à partir d'une étude comparée.

Mthodes : il s'agissait d'une étude prospective de type cohorte de suivi, comparative non interventionnelle à quatre bras réalisée dans la base de données de l'institut cardiologique d'Abidjan sur une période d'un mois du 11 novembre au 15 décembre 2019. Ont été inclus dans cette étude les insuffisants cardiaques âgés d'au moins 18 ans, hospitalisés pour une insuffisance cardiaque dans le service de médecine durant la période d'étude.

Résultats : nous avons retenu 67 à 70 patients dans chaque bras de traitement. Les populations avaient une moyenne d'âge compris entre 52 et 61 ans. Les données sociodémographiques étaient comparables entre les quatre groupes dans l'ensemble (p= [0,36 ;0,88]) à l'exception du statut professionnel (p=0,04). On notait une différence statistiquement significative des constantes hémodynamiques dans les quatre groupes (p= [0-0,03]). L'utilisation des diurétiques, des

vasodilatateurs et des autres thérapeutiques étaient statistiquement associée dans les groupes bêtabloquants et digoxine. Quant à la mortalité intra hospitalière, elle était différente entre les groupes (14,9 vs 2,9 vs 2,9 vs 5,7), p=0,03.

Conclusion : l'apport des bêtabloquants semblerait émerger sur la mortalité intra hospitalière comparativement à la digoxine. Ces résultats pourraient être confirmés par une étude de cohorte de longue durée de sujets noirs plus importantes.

Mots-clés : Insuffisance Cardiaque, Comparaison, Traitement, Bêtabloquant, Digoxine.

ABSTRACT

Introduction: heart failure in sub-saharan africa is severe heart failure and most commonly altered ejection fraction. We conducted a study in a heart failure patient monitoring database at the ica to determine the benefit of beta blockers and / or digoxin in heart failure from a comparative study.

Methods: this was a prospective study of the follow-up cohort type, comparative non-interventional four-arm carried out in the database of the cardiological institute of abidjan over a period of one month from november 11 to december 15, 2019. This study included heart failure patients aged at least 18, hospitalized for heart failure in the medical department during the study period.

Results: we retained 67 to 70 patients in each treatment arm. The populations had an average age of between 52 and 61 years. Sociodemographic data was comparable between the four groups overall (p = [0.36; 0.88]) With the exception of professional status (p = 0.04). There was a statistically significant difference in hemodynamic constants in the four groups (p = [0-0.03]). The use of diuretics, vasodilators and other therapies were statistically associated in the beta-blocker and digoxin groups. As for the in-hospital mortality, it was different between the groups (14.9 Vs 2.9 Vs 2.9 Vs 5.7), P = 0.03.

Conclusion: the contribution of beta-blockers would appear to emerge on intra-hospital mortality compared to digoxin. These results could be confirmed by a long-term cohort study of larger black subjects.

Keywords: Heart Failure, Comparison, Treatment, Beta Blocker, Digoxin

SESSION 4 COMMUNICATIONS LIBRES

Président : Pr KAMAGATÉ Mamadou
Modérateur : Pr ANGO Privat, Pr TRAORE Fatoumata
Rapporteurs : Dr DIOPH Sery Patrick, Dr YAPO Romaric

ACTIVITES ANTIFONGIQUES DE QUELQUES 2-BENZYLIDENE BENZIMIDAZOLO-THIAZOLONES / ANTIFUNGAL ACTIVITIES OF SOME 2-BENZYLIDENE BENZIMIDAZOLO-THIAZOLONES

**N'GUESSAN D.U. JEAN-PAUL¹, COULIBALY SONGUIGAMA¹, KASSI K FULGENCE²,
SISSOUMA DRISSA³, OUATTARA MAHAMA¹**

- 1- Département de chimie thérapeutique et chimie organique, UFR Sciences pharmaceutiques et biologiques, Université FHB, 01 bp v34 abidjan, côte d'ivoire
- 2- Département de parasitologie-mycologie-zoologie, UFR Sciences pharmaceutiques et biologiques, université fhb, 01 bp v34 abidjan, côte d'ivoire
- 3- Laboratoire de chimie organique et de substances naturelles, UFR SSMT, Université FHB, 01 bp v34 abidjan, Côte d'Ivoire

RÉSUMÉ

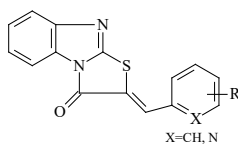
La thérapeutique anticandidosique est confrontée aujourd'hui à un double défi, celui de la pharmacorésistance des espèces du genre candida et l'émergence de nouvelles espèces pathogènes de candida auparavant très peu représentées en infectiologie. Face à cette situation, la recherche de nouvelles molécules plus efficaces échappant au phénomène de pharmacorésistance est une nécessité. C'est dans ce contexte que nous rapportons la conception et les activités antifongiques de nouvelles thiazolobenzimidazolyl-benzylidènes.

Les thiazolobenzimidazolyl-benzylidènes ont été conçus par hybridation moléculaire d'entités à propriétés biologiques. Les activités anticandidosiques in vitro desdits composés ont été déterminées vis-à-vis de souches cliniques de c. Albicans, c. Glabrata et c. Tropicalissuivant la technique dilution en microplaque et exprimées en concentration minimale inhibitrice (cmi).

Sept dérivés thiazolobenzimidazolyl-benzylidèneont été synthétisés et caractérisés par les méthodes spectroscopiques. Parmi ceux-ci, cinq composés ont induit une activité antifongique sur les trois souches cliniques de candida avec des cmi comprises entre 372,73 et 0,7 µm. Le dérivé diméthylamine, s'est illustré par son efficacité vis-à-vis de c tropicaliset c glabrata avec

des cmi respectifs de 4,86 et de 1,22 μ m. Comparativement au kétoconazole, utilisé comme référence, ce dérivé était 20 fois plus actif sur ces 2 espèces non albicans. Par ailleurs, les dérivés hydroxylé et méthoxylé n'étaient actifs respectivement que sur *C. tropicalis* et *C. albicans*.

Au final, le dérivé diméthylamine peut être retenu comme la « molécule hit » pour le développement pharmacochimique d'une nouvelle classe d'antifongiques à profil de thiazolobenzimidazolyl-benzylidène.



Mots-clés : Thiazolobenzimidazolyl-benzylidène, Antifongique, *Candida albicans*, *Candida glabrata*, *Candida tropicalis*

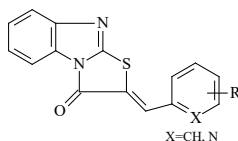
ABSTRACT

Materielsands methods: Anticandidosis therapy is currently facing a double challenge. On the one hand, the antifungal resistance acquired by the fungus *Candida* and on the other hand, the emergence of new pathogenic species of *Candida*, until then very little represented in infectious diseases. Faced with this situation, the search for new, more effective molecules escaping the phenomenon of drug resistance is a necessity. It is in this context that we report the design and antifungal activities of new thiazolobenzimidazolyl-benzylidenes.

Thiazolobenzimidazolyl-benzylidenes were designed by molecular hybridization of entities with biological properties. The *in vitro* anticandidosis activities of compounds were determined against clinical strains of *Candida albicans*, *Candida glabrata* and *Candida tropicalis* according to the microplate dilution technique and expressed in minimum inhibitory concentration.

Results: Seven thiazolobenzimidazolyl-benzylidene derivatives were synthesized and characterized by spectroscopic methods. Among these, five compounds induced antifungal activity on the three clinical strains of *Candida* with MICs ranging from 372.73 To 0.7 Mm. The dimethylamine derivative was illustrated by its effectiveness against *Candida tropicalis* and *Candida glabrata* with respective MICs of 4.86 And 1.22 Mm. Compared to ketoconazole, used as a reference, this derivative was 20 times more active on these two non-albicans species. Furthermore, the hydroxylated and methoxylated derivatives were only active against *Candida tropicalis* and *Candida albicans*, respectively.

Conclusion: In the end, the dimethylamine derivative can be retained as the "hit molecule" for the pharmacochimical development of a new class of antifungals with a thiazolobenzimidazolyl-benzylidene profile.



Keywords: Benzimidazo-thiazolones, Antifungal, *Candida albicans*, *Candida glabrata*, *Candida tropicalis*.

ASPECTS EPIDEMIO-CLINIQUES ET ETIOLOGIQUES DES CELLULITES ORBITAIRES DE L'ENFANT / EPIDEMIO-CLINICAL ASPECTS AND TREATMENT OF ORBITAL CELLULITIS IN CHILDREN

ADAGRA KRÉ M, KONAN AJ, KONÉ K, KOUASSI LJ, DIBI CA, OUENNEBO LF, BONI S.

Service ophtalmologie du chu de treichville (abidjan).
kremariusadagra@gmail.Com

RÉSUMÉ

Introduction : les cellulites orbitaires sont des affections graves à point de départ le plus souvent locorégional. Il s'agit de pathologie rare chez l'enfant, cependant la prise en charge devra être urgente afin d'éviter les complications cécitantes et mortelles.

But : dégager les aspects épidémio-cliniques et étiologiques des cellulites orbitaires de l'enfant.

Méthodes : nous avons réalisé une étude transversale à visée descriptive sur une période de 3ans, incluant 10 orbites de 10 enfants au service d'ophtalmologie du chu de treichville portant sur tous les cas de cellulites orbitaires suivis.

Résultats : l'âge moyen était de 9,24 ans avec une prédominance masculine (sex-ratio = 1,5). Le délai moyen de consultation était de 5 jours. L'étiologie a été retrouvée dans 85% des cas, dominée par les sinusites ethmoïdo-maxillaires (39%). L'exophtalmie douloureuse représentait exclusivement le tableau clinique rencontré. Le drainage chirurgical a été réalisé dans la moitié des cas avec instauration d'un traitement médical chez tous les patients. Une baisse d'acuité visuelle finale a été observée dans 20% des cas.

Conclusion : les cellulites orbitaires sont des affections aiguës du sujet jeune qui peuvent entraîner des complications graves. Elles constituent une urgence médico-chirurgicale dont la prise en charge pluridisciplinaire et précoce peut améliorer leur pronostic.

Mots-clés : Cellulite orbitaire, Enfant, Urgence

ABSTRACT

Introduction: orbital cellulitis are serious affections of origin most often locoregional. This is rare pathology in children, however the management must be urgent in order to avoid blinding and fatal complications.

Objective: identify the epidemio-clinical and etiological aspects of orbital cellulitis in children.

Methods: we carried out a cross-sectional study with a descriptive aim over a period of 3 years, including 10 orbits of 10 children in the ophthalmology department of the university hospital of treichville, covering all cases of orbital cellulitis followed.

Results: the average age was 9.24 Years with a predominance of men (sex ratio=1.5). The average consultation time was 5 days. The etiology was dominated by ethmoido-maxillary sinusitis (50%) and dental causes (30%). The painful exophthalmos represented exclusively the clinical picture encountered. Surgical drainage was performed in half of the cases with initiation of antibiotic therapy in all patients.

Conclusion : orbital cellulitis are acute conditions in young people that can lead to serious complications. They constitute a medico-surgical emergency for which the multidisciplinary management desired. Early could improve their prognosis.

Keywords: orbital cellulitis- child- emergency

EMPYEME SUBDURAL : UNE COMPLICATION RARE DE CELLULITE D'ORIGINE DENTAIRE / EMPYEME SUBDURAL : UNE COMPLICATION RARE DE CELLULITE D'ORIGINE DENTAIRE

TOKPA AJKV², ZEGBEH NEK¹, YAO KS², BERETE PIJ¹, DJEMI EM¹, HAIDARA A², CRÉZOIT GE¹

1- Service de stomatologie et chirurgie maxillo-faciale du centre hospitalier et universitaire de bouaké (côte d'ivoire)

2- Service de neurochirurgie du Centre hospitalier et universitaire de Bouaké (Côte d'Ivoire)

Publié dans *Rev col Odontostomatol Chir-Maxillo Fac* 2020;4:40-42

Communiquant : BERETE PIJ.

RESUME

Les cellulites cervico-faciales d'origine dentaire avec des complications intracrâniennes sont rares et particulièrement graves. Cette étude rapporte le cas d'un patient de 16 ans sans antécédent particulier qui a présenté une cellulite périorbitaire d'origine dentaire incisée et drainée. Il a été découvert secondairement un empyème subdural pariéto-temporal gauche après investigation clinique et réalisation d'une tomodensitométrie cérébrale. Une trépano-ponction a été réalisée. Les prélèvements de pus intracrânien et périorbitaire ont révélé un germe bactérien identique. Le diagnostic de cellulite périorbitaire à diffusion cérébrale a été retenu. Ce cas clinique permet de faire le point sur l'histoire naturelle, la présentation clinique et la prise en charge thérapeutique de cette affection rare.

Mots-clés : empyème subdural, cellulite dentaire

ABSTRACT

Head and neck cellulitis of dental origin with intracranial complications are rare and particularly serious. This study reports the case of a 16-year-old patient with no particular history who presented with periorbital cellulitis of dental origin incised and drained. He was secondarily discovered a left parietotemporal subdural empyema after clinical investigation and performing a computed tomography scan. Cerebral. A trapanation and poncture was performed. Samples of intracranial and periorbital pus revealed uniqueness of bacterial germ. The diagnosis of subdural empyema following dental cellulitis was made. This clinical case provides an update on the natural history, clinical presentation and cost of therapy for this rare condition.

Keywords: Subduralempyema, Dental cellulitis

**LA CYCLOPIE UNE MALFORMATION RARE DECOUVERTE EN SALLE D'ACCOUCHEMENT
/ LA CYCLOPIE UNE MALFORMATION RARE DECOUVERTE**

KOUADIO KN¹, LOHOUROU GF², TRAORÉ I², SAMAKÉ Y¹, MÉNIN-MESSOU BM¹KPANGNI AJB¹, BOKO DDE¹, BONY C², BÉNIÉ AC². DOUMBIA Y¹

- 1- Service de gynécologie obstétrique du CHU Bouaké (Côte d'Ivoire)
2- Unité de chirurgie pédiatrique du CHU Bouaké (Côte d'Ivoire)

Correspondant :kouadio kouadio narcisse, email : kknarcisse2017@gmail.Com,
adresse postale : Unité de gynécologie et d'obstétrique du CHU de Bouaké, 01 bp 1174 Bouaké 01 - République de Côte d'Ivoire

RÉSUMÉ

La cyclopie est une malformation cérébrale congénitale rare et fréquemment associée à des anomalies de la face. Elle est caractérisée par la présence d'un seul œil avec divers degrés de doublement des structures oculaires intrinsèques, située au milieu du visage. C'est l'expression faciale la plus sévère de l'holoprosencéphalie. Son pronostic est péjoratif. L'échographie a rendu le diagnostic anténatal et la recherche de malformations associées possible, permettant à elle seule de décider de l'interruption de la grossesse en cas de malformations majeures. Nous rapportons un cas de cyclopie découverte en salle d'accouchement chez un mort-né.

ABSTRACT

Cyclopia is a rare congenital brain malformation frequently associated with abnormalities of the face. It is characterized by the presence of a single eye with varying degrees of doubling of the intrinsic ocular structures, located in the middle of the face. It is the most severe facial expression of holoprosencephaly. Its prognosis is pejorative. Ultrasound made antenatal diagnosis and the search for associated malformations possible, allowing it alone to decide on termination of pregnancy in the event of major malformations. We report a case of cyclopia discovered in the delivery room in a stillbirth.

**APPORT DE L'IMAGERIE DANS LE DIAGNOSTIC DE LA NEUROCYSTICERCOSE :
A PROPOS D'UN CAS / CONTRIBUTION OF IMAGING IN THE DIAGNOSIS
OF NEUROCYSTICERCOSIS: ABOUT A CASE**

BATCHAM AWB¹, GARBA I¹, KONAN AN¹, AGBOHOUN RP², KOUAKOU AAK², KOMAN CE², COULIBALY A¹

- 1- UFR Sciences médicale d'Abidjan service d'imagerie médicale CHU Angré abidjan
2- UFR sciences médicale d'Abidjan service d'ophtalmologie CHU Cocody abidjan

RÉSUMÉ

La neurocysticercose est la localisation cérébrale du taeniasolium. Sa prévalence en côte d'ivoire serait estimée entre 0.45% Et 30%. Le diagnostic de certitude repose l'histologie. Mais en pratique courante les critères de del brutto permettent de poser le diagnostic. Dans ces critères l'imagerie, occupe une place de choix.

Observation : Nous rapportons un cas de neurocysticercose colligé dans notre service d'imagerie médicale. Elle a été adressée par le service d'ophtalmologie pour la réalisation d'une irm cérébrale devant un œdème papillaire bilatérale. En effet il s'agissait d'une patiente de 20ans qui avait une activité familiale de vente de porc et une consommation accrue. Elle présentait une baisse d'acuité visuelle bilatérale de loin cotée à 02/10, des céphalées intenses et un œdème papillaire bilatérale. L'irm cérébrale réalisée a mis en évidence de multiples lésions micro nodulaires diffuses parenchymateuses sus et sous tentoriel évocatrices des larves de scolex. Un traitement associant l'albendazole et le cortancyl a été administré pendant 15 jours. L'évolution fut favorable avec une amélioration de l'acuité visuelle à 10/10, une disparition de l'œdème papillaire et une régression des lésions à l'irm cérébrale.

Conclusion : Le diagnostic de neurocysticercose est souvent difficile car, exception faite pour l'examen histopathologique de pièces d'exérèse, aucun critère ne suffit à lui seul pour porter le diagnostic. Chez notre patiente, l'imagerie nous a permis de poser le diagnostic.

Mots-clés : Neurocysticercose, IRM

ABSTRACT

Neurocysticercosis is the cerebral localization of taenia solium. Its prevalence in côte d'ivoire is estimated to be between 0.45% And 30%. The diagnosis with certainty is based on histology. But in current practice the criteria of del brutto make it possible to make the diagnosis. In these criteria, imagery takes pride of place.

Observation: We report a case of neurocysticercosis collected in our medical imaging department at chu de angré. A 20-year-old patient was referred to us by the ophthalmology department of the cocody university hospital, for a brain mri in front of bilateral papillary edema. Indeed, it was about a patient who had a family activity of pork sales and increased consumption. She clinically presented with a distant bilateral visual acuity graded 02/10, severe headache and bilateral

papillary edema. A cerebral ct scan followed by a cerebral mri revealed multiple diffuse micro-nodular parenchymatous lesions above and below tentorial suggestive of scolex larvae. A combination treatment of albendazole and cortancyl was given for 15 days. The outcome was favorable with an improvement in visual acuity to 10/10, resolution of papillary edema and reduction of lesions on brain mri.

Conclusion: *The diagnosis of neurocysticercosis is often difficult because, except for the histopathological examination of excisions, no single criterion is sufficient to make the diagnosis. In our patient, imaging enabled us to make a diagnosis.*

Keywords: *Neurocysticercosis, Mri, Ct.*

LES RUPTURES POST-TRAUMATIQUES DE VESSIE :
A PROPOS D'UN CAS / POST-TRAUMATIC BLADDER RUPTURES: ABOUT A CASE.

**BAMBA I.¹, KOUAKOU BA¹, EKRA SA¹, N'DRI AB¹, AGUIA B², TRAORE M¹, ANZOUA KI¹, KOUAKOU KB¹,
LEH BI KI¹, LEBEAU R¹, DIANÉ B¹**

1- Service de chirurgie générale et digestive du CHU de Bouaké

2- Service d'urologie du CHU de Bouaké

RÉSUMÉ

La rupture post-traumatique de la vessie est une lésion rare (2% des traumatisés). Elle survient en général dans un contexte de polytraumatisme. Elle est rarement isolée. Une fracture du bassin est associée dans 80% des cas. Le diagnostic préopératoire est parfois difficile. Cliniquement, l'impossibilité mictionnelle sans globe vésical est le signe le plus évocateur. L'échographie abdomino-pelvienne peut montrer un épanchement péri-vésical ou intra-abdominal. L'examen de référence est la cystographie. Elle visualise l'extravasation du produit de contraste. Le traitement des ruptures intra-péritonéales est formellement chirurgical. Il associe une cystorrhaphie et un drainage vésical par une sonde urétrale.

Nous rapportons un cas de rupture vésicale isolée diagnostiquée et traitée 24 h après un accident de la voie publique.

Mots-clés : Rupture, Traumatique, Vessie

SUMMARY

Post-traumatic rupture of the bladder is a rare lesion (2% of traumatized). It usually occurs in a context of polytrauma. She is rarely isolated. A pelvic fracture is associated in 80% of cases. The preoperative diagnosis is sometimes difficult. Clinically, the impossibility of voiding without distended bladder is the most suggestive sign. Abdomino-pelvic ultrasound may show perivesical or intra-abdominal effusion. The reference exam is a cystography. She visualizes the extravasation of the contrast medium. The treatment of intraperitoneal ruptures is formally surgical. It combines cystorrhaphy and bladder drainage through a urethral catheter.

We report a case of isolated bladder rupture diagnosed and treated 24 hours after a road accident.

Keyword: Rupture, Traumatic, Bladder

CAS CLINIQUE :RÉSULTAT DU TRAITEMENT ORTHOPÉDIQUE D'UNE LUXATION LATÉRALE, INAUGURALE TRAUMATIQUE ET RÉCENTE DE LA PATELLA / CLINICAL CASE: RESULT OF ORTHOPEDIC TREATMENT OF LATERAL, INAUGURAL, TRAUMATIC AND RECENT PATELLA LUXATION.

AJR AKOBE¹, AC BENIE², LB YAO¹, I TRAORE², JR PG OCHOU¹, KL KRAH¹, M KODO¹

1- Service de chirurgie orthopédique et traumatologique du centre hospitalier universitaire de bouaké (côte d'ivoire)

2- Unité de chirurgie pédiatrique du centre hospitalier universitaire de de bouaké (côte d'ivoire)

RÉSUMÉ

La luxation latérale de la patella est une lésion peu fréquente. Elle met en enjeu le pronostic fonctionnel du genou avec un risque de récurrence et d'instabilité de la patella. L'objectif était de montrer le résultat après le traitement orthopédique d'une luxation latérale traumatique récente de la patella chez une adolescente âgée de 13 ans. Il s'agissait à l'examen d'un genou déformé en flexion avec une latéralisation de la patella. L'extension active du genou était impossible. L'IRM n'a pu être réalisée par manque de moyens financiers. Une réduction par manœuvre externe associée à une contention plâtrée a été réalisée sous anesthésie générale. Au recul de 18 mois, aucune récurrence n'a été notée et l'évaluation fonctionnelle était excellente selon les critères de l'International Knee Documentation Committee (IKDC) (95/100).

Mots-clés : luxation latérale, patella, traitement orthopédique

SUMMARY

Lateral patellar dislocation is an uncommon lesion. It involves the functional prognosis of the knee, with a risk of recurrence and instability of the patella. The objective was to show the result after orthopedic treatment of a recent traumatic lateral patellar dislocation in a 13-year-old adolescent girl. This involved examining a knee deformed in flexion with lateralization of the patella. Active knee extension was impossible. The MRI could not be performed due to lack of financial means. A reduction by external maneuver associated with a plastered compression was carried out under general anesthesia. At the 18-month follow-up, no recurrence was noted, and the functional evaluation was excellent according to the subjective IKDC-score (international knee documentation committee) (95/100).

Keywords: Lateral dislocation, Patellar, Orthopedic therapy

DIAGNOSTIC ET CHIRURGIE AMBULATOIRE DES VARICES DES MEMBRES INFERIEURS / DIAGNOSIS AND AMBULATORY SURGERY OF VARICOSE VEINS OF LOWER LIMBS.

AYEGNON KG¹; BINATÉ A¹, DIBY K².

1-UFR-SMB, service chirurgie cardio-vasculaire et thoracique CHU de Bouake
2-UFR-SMB, service cardiologie médicale, CHU de Bouake

RÉSUMÉ

Objectif : décrire les aspects épidémiolo-cliniques, étiologiques, chirurgicaux et évolutifs des varices des membres inférieurs.

Méthodes : il s'agit d'une étude transversale et prospective, réalisée au chu de bouake, entre juin 2004 et juin 2018. Elle a porté sur les patients consultés pour des varices des membres inférieurs et pris en charge en ambulatoire. Les patients ont été répartis suivant la classification ceap d'hawaii 2004 modifiée. Les variables analysées ont été : sociodémographiques, cliniques, étiologiques et thérapeutiques.

Résultats : vingt-cinq patients ont été enregistrés en 14 ans (soit 2 cas/ an). On notait 15 hommes pour 10 femmes avec un sexe ratio de 1,5. L'âge moyen était de 44,96 ± 13,46 ans [extrêmes : 23 et 69]. Leurs principales professions étaient des femmes au foyer (28%), des militaires (20%) et les agents de santé (12%). Parmi eux, 88% présentaient un facteur de risque veineux. Tous étaient symptomatiques à l'admission. Le principal motif de consultation a été la phébalgie (80%). Les examens cliniques et écho-dopplériens veineux montraient les lésions veineuses dans 100% des cas et les classaient au stade non compliqué (12%) et compliqué (88%). Il y avait 2 cas varices congénitales et 23 cas de varices acquises. Le mécanisme physiopathologique en a été le reflux dans tous les cas. 56% De nos patients ont subi un traitement chirurgical. La chirurgie a consisté à un stripping associé à une crossectomie (n=10) et des phlébectomies isolées (n=1). L'évolution post-opératoire immédiate fut simple dans (72,7%). En post-opératoire on notait un décès à j31 d'un patient beta-thalassémique dont la cause était septicémie. Mais à long terme (> 6mois), l'évolution fut marquée par deux cas de lymphangite post-opératoire du membre inférieur droit. Chez les patients non opérés, on notait, à long terme, un ulcère veineux (n=2), un éléphantiasis (n=1) et une maladie veineuse thrombo-embolique fatale (n=2).

Conclusion : les varices des membres inférieurs sont peu diagnostiquées. La chirurgie bien que pratiquée en ambulatoire offre un rapport bénéfice /risque au profit du patient.

Mots-clés : varices, membres inférieurs, chirurgie.

SUMMARY

Objective: describe the epidemiological, etiological, surgical and progressive aspects of varicose veins of lower limbs.

methods: this is a cross-sectional and prospective study, carried out at the university hospital of bouake, between june 2004 and june 2018. It focused on patients consulted for varicose veins of lower limbs and treated on an outpatient basis. Patients were classified according to the modified clinic etiologic anatomic and physiologic classification of hawaii 2004. The variables analyzed were: socio-demographic, clinical, etiological and therapeutic.

Results: twenty-five patients were recorded in 14 years (ie 2 cases / year). There were 15 men for 10 women with a sex ratio of 1.5. The mean age was 44.96 ± 13.46 Years [range: 23 and 69]. Their main occupations were housewives (28%), military (20%) and health workers (12%). Among them, 88% had a venous risk factor. All were symptomatic on admission. The main reason for consultation was phebalgia (80%). Venous clinical and doppler ultrasound examinations showed venous lesions in 100% of cases and classified them as uncomplicated (12%) and complicated (88%). There were 2 cases of congenital varicose veins and 23 cases of acquired varicose veins. The physiopathological mechanism was the reflux in all cases. 56% Of our patients have undergone surgical treatment. The surgery consist in stripping associated with a crossectomy (n = 10) and isolated phlebectomies (n = 1). The immediate postoperative follow up was simple in (85.71%). Postoperatively, there was a death on day 31st of a beta-thalassemia patient whose cause was septicemia. But in the long term (> 6 months) follow up was marked by two cases of postoperative lymphangitis of the right lower limb. At long-term, venous ulcer (n = 2), elephantiasis (n = 1) and fatal venous thromboembolic disease (n = 2) were noted in non-operated patients.

Conclusion: varicose veins of lower limbs are fewer diagnosed. The surgery, although performed on an outpatient basis, offers benefit / risk ratio profitable to the the patient.

Keywords: Varicoseveins, Lowerlimbs

CRYPTOCOCCOSE DISSEMINÉE A CRYPTOCOCCUS ALBIDUS REVELEE PAR UNE ATTEINTE CUTANÉE AU COURS DU SIDA / CRYPTOCOCCOSIS SPREAD DUETO CRYPTOCOCCUS ALBIDUS REVEALED BY A SKIN DAMAGE DURING HIV/AIDS

ASJ KOUAKOU^{1*}, ASA KOUABENAN², KD ZIKA¹, YLC KARIDIOULA¹, I GUÉ², KD ADOUBRYN¹

1- Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, CHU Bouaké, 01 b.P.1174 Bouaké 01
2- Service de Dermatologie, CHU Bouaké, 01 b.P.1174 Bouaké 01

RÉSUMÉ

Introduction : La cryptococcose à *Cryptococcus neoformans* est une affection rare même chez le sujet immunodéprimé. Son expression clinique est hétéromorphe. Le but de notre observation était de rapporter le premier cas de cryptococcose disséminée à *Cryptococcus albidos* révélée par une atteinte cutanée à bouaké.

Méthodes : Une patiente de 44 ans, VIH type 1 présentant des lésions papuleuses prurigineuses à centre nécrotique par endroits disséminées sur tout le corps, adressée par le service de dermatologie pour examen mycologique. Un examen direct puis un ensemencement sur milieux gélosés de Sabouraud-chloramphénicol sans cycloheximide ont été réalisés pour les fragments biopsiques cutanés et le liquide céphalo-rachidien. L'identification des colonies a été faite à l'aide de la galerie ID 32 C (biomérieux) après 48 heures d'incubation à 30°C. L'antifongogramme a été réalisé avec l'ATBfungus 3 (biomérieux) incubé à 37°C pendant 48 heures.

Résultats : Au cours de notre observation, les examens mycologiques des fragments biopsiques cutanés et le bilan d'extension au niveau du liquide céphalo-rachidien révèlent une cryptococcose disséminée à *Cryptococcus albidos* et une immunodépression cellulaire profonde avec un taux de lymphocytes CD4 à 21 cellules par millimètre cube. La patiente décède après 10 jours de monothérapie avec du fluconazole.

Conclusion : La nécessité d'un bilan d'extension complet devant toute cryptococcose cutanée s'impose avant l'apparition des signes d'une quelconque dissémination surtout neurologique pouvant grever le pronostic vital du patient. Il ne faut également pas exclure le rôle des cryptocoques non-*neoformans* dans la survenue d'une cryptococcose chez le sujet immunodéprimé.

Mots-clés : Cryptococcose disséminée, Atteinte cutanée - VIH, *Cryptococcus albidos*, Fluconazole, Bouaké, Côte d'Ivoire

SUMMARY

Introduction: *Cryptococcus neoformans* cryptococcosis is a rare condition even in immunocompromised individuals. Its clinical expression is heteromorphic. The aim of our observation is to report the first case of disseminated *Cryptococcus albidos* cryptococcosis revealed by a skin lesion in bouaké.

Methods: A 44-year-old HIV 1 positive patient, with papular, pruritic lesions with necrotic centers in places and scattered throughout the body for 3 weeks is referred by the dermatology department for mycological examination. A direct examination and seeding on Sabouraud - chloramphenicol without cycloheximide were carried out for the cutaneous biopsy fragments and cerebrospinal fluid. Colonies were identified using the ID 32 C gallery after 48 hours incubation at 30°C. The antifungogram has been realised with ATBfungus 3 incubated at 37°C for 48 hours.

Results: Mycological examinations of the skin biopsy fragments and the cerebrospinal fluid extension assessment revealed disseminated cryptococcosis due to *Cryptococcus albidos* in a patient with deep cellular immunosuppression with a CD4 cells count at 21 cells per cubic millimeter. The patient died after 10 days of monotherapy with oral fluconazole.

Conclusion: The need to assess the full extension of any cutaneous cryptococcosis is essential before the appearance of any sign of dissemination, particularly neurological, which could worsen the patient's vital prognosis. The role of non-*neoformans* cryptocoques in the development of cryptococcosis in immunocompromised subjects should not also be excluded.

Keywords: Disseminated cryptococcosis, skin damage - HIV, *Cryptococcus albidos*, fluconazole, Bouaké - Ivory Coast.

**COMPLICATIONS POST-OPERATOIRES GYNECOLOGIQUES AU CHU DE BOUAKE :
FACTEUR(S) DE RISQUE(S) ET PRONOSTIC / OBSTETRICAL POST-OPERATIVE
COMPLICATIONS AT BOUAKE HOSPITAL: RISK FACTORS AND MATERNAL PROGNOSIS.**

BOKO DDE, SAMAKE Y, CLAUSEN M.G, KOUADIO KN, DJANHAN L, DOUMBIA Y

Correspondance : BOKO D.D.E - bokodagoundagbesseelysee@gmail.com

RÉSUMÉ

Introduction : une intervention gynécologique est un mode opératoire de traitement de certaines pathologies gynécologiques. C'est surtout un moyen de lutte contre les décès dans le cadre des urgences gynécologiques. Cependant, elle n'est pas dénuée de complications.

Objectif : étude de la morbidité post-opératoire gynécologique.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur 31 patientes présentant différentes complications post-opératoires (177) en 5 ans (2012-2016). Le test de khi² a permis l'analyse des résultats. Les différences statistiques étaient significatives si p<0,05.

Résultats : l'âge moyen des patientes était de 27ans. La fréquence des interventions gynécologiques pourvoyeuses de complications était de 1,93% (31/1606). La salpingectomie était l'intervention majeure 34,68% (557/1606). La fréquence globale des complications était de 11,02% (177/1606) dont 8,34% (134/1606) post-salpingectomies. Ces complications étaient : immédiates (45,20%) faites essentiellement d'anémies sévères ; secondaires (infections post-opératoires) 37,28% ; tardives représentées par les douleurs post-opératoires 6,22%. Le seul facteur de risque associé était le caractère rompu (khi²=4,057 ; p=0,0147) de la geu. Le pronostic était bon car il n'y avait pas de décès.

Conclusion : les complications post-opératoires gynécologiques étaient peu fréquentes. Elles étaient dominées par les anémies sévères. Aucun décès n'a été enregistré.

Mots clés : Anémies Sévères Post-Opératoires, GEU Rompue

132

SUMMARY

Introduction: an obstetric intervention is a means of controlling maternal and fetal mortality. However, it puts the pregnant woman at significant risk because of the unpredictable complications they may be exposing them to.

Objective: study of postoperative maternal morbimortality.

Methods: this was a descriptive and analytical retrospective study of 406 patients with various post-operative complications (436) out of 7614 procedures in 5 years (2012-2016). We used the khi² test to analyze the results. The statistical differences were significant if p<0.05.

Results: the average age of the patients was 27 years, without gaining activities 56.75% (230/406). The frequency of postoperative complication interventions was 5.33% (406/ 7614). Post-cesarean complications pred were 5.52% (421/ 7614). The overall frequency of post-operative complications (cpo) was 5.72% (436 / 7614). These complications were: secondary represented by postoperative infections (ipo) 56.42% (246/436); Immediate 34.63% (151/436) Made of anaemia 28.21% (123/436); Late mainly post-operative pain 6.42% (28/436). The associated risk factors were: late evacuations (khi²-5.50; P-0.02); Fever (khi²-4.14; P-0.015); Overweight (khi²-11.51; P-0.041); Poor prenatal follow-up (khi²-6.78; (P-0.024); Prolonged work (khi²-5.04; P-0.0183); Long waiting time (khi²-5.10; P-0.0185), Emergencies (khi²-9.75 ;P-0.035); (Sfa (khi²-7.59 ;P-0.027). Maternal death was 2.52%.

Conclusion: obstetric post-operative complications were infrequent, dominated by post-operative infections (ipo). Risk factors were associated. The maternal prognosis was good.

Keywords: CPO Obstetrical - Risk Factors - Prognosis.

LES LUXATIONS TEMPORO MANDIBULAIRE AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BOUAKE / TEMPORO-MANDIBULAR LUXATIONS AT THE UNIVERSITY HOSPITAL CENTER OF BOUAKE.

ZEGBEH N'GUESSANERIC KOUASSI*, DJEMI ERNEST MARTIAL*, JULES ISSA PORNANBERETE*, CREZOITGREBERET EMMANUELLE*.

* Service d'odontostomatologie et chirurgie maxillo-faciale CHU de Bouaké. Côte d'Ivoire.
E-mail : rinodjemiernest@gmail.Com

RÉSUMÉ

Introduction : les luxations temporo mandibulaire sont des affections peu fréquentes. Elle se définit par la perte permanente, plus ou moins complète des rapports anatomiques normaux entre les condyles mandibulaires et temporaux. L'objectif de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des luxations temporo-mandibulaires. Matériel et méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive qui s'est déroulée sur une période de deux ans au service d'odontostomatologie et de chirurgie maxillo-faciale du CHU de Bouaké.

Résultat : 35 cas ont été colligés soit une fréquence hospitalière de 5%. L'âge moyen était de 41,39 ans avec des extrêmes de 11 ans et 77 ans. Le sex-ratio était de 0,84. Le délai moyen de consultation était de 3 jours avec des extrêmes de 2 jours et de 14 jours. L'étiologie était dominée par l'ouverture buccale extrême lors des bâillements dans 20 cas (57%). Les facteurs favorisants identifiés les poly édentations postérieures dans 21 cas (60%). Les luxations temporo-mandibulaire étaient antérieures dans 33 cas (94 %) et supérieures dans 2 cas (6%). Elles étaient bilatérales dans 31 cas (89%) et unilatérales dans 4 cas (11%). Les traitements ont été orthopédiques dans tous les cas. Des récurrences ont été observées dans 7 cas (20%).

Discussion : les luxations temporo mandibulaires sont des affections très invalidantes. Les absences dentaires constituent un facteur prédisposant d'où la nécessité d'une réhabilitation dentaire prothétique précoce.

Mots clés : luxations temporo mandibulaire, étiologie, clinique, traitement

SUMMARY

Introduction : temporomandibular dislocations are infrequent affections. It is defined by the permanent, more or less complete loss of normal anatomical relationships between the mandibular and temporal condyles. The objective of this study was to determine the epidemiological, clinical and therapeutic aspects of temporomandibular dislocations.

Material and method: this was a retrospective and descriptive study that took place over a period of two years in the odontostomatology and maxillofacial surgery department of the Bouaké university hospital.

Result: 35 cases were collected, ie a hospital frequency of 5%. The average age was 41.39 Years with extremes of 11 years and 77 years. The sex ratio was 0.84. The average consultation time was 3 days with extremes of 2 days and 14 days. The etiology was dominated by extreme mouth opening during yawning in 20 cases (57%). The contributing factors identified multiple posterior edentulousness in 21 cases (60%). The temporomandibular dislocations were anterior in 33 cases (94%) and superior in 2 cases (6%). They were bilateral in 31 cases (89%) and unilateral in 4 cases (11%). The treatments were orthopedic in all cases. Recurrence was observed in 7 cases (20%).

Discussion: temporomandibular dislocations are very debilitating conditions. Dental absences are a predisposing factor, hence the need for early prosthetic dental rehabilitation.

Keywords: Temporomandibular Dislocations, Etiology, Clinic, Treatment.

PROFILS ETIOLOGIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS DES ICTERES NEONATALS AU CHU DE BOUAKE / ETIOLOGICAL, THERAPEUTIC AND EVOLUTIONARY PROFILES OF NEONATAL JAUNDICE

ADOU LR, SAHI GL, AKANJI IA, AMANI EA, GAWA KJ, TUO WA, YENAN JP, YBOUA KR, YAO KC, AKATANOH AH, SIALLOU-AVI CH, ASSE KV.

SERVICE DE PÉDIATRIE DU CHU DE bouaké
Correspondant : ADOULEIOH Romeo e-mail :leioh91@gmail.com

RÉSUMÉ

Introduction : l'ictère néonatal est une cause fréquente d'hospitalisation au CHU de Bouaké mais il n'y existe pas de données sur les étiologies cette affection.

Objectif : décrire les caractéristiques étiologiques, thérapeutiques et évolutifs des ictères néonataux à Bouaké.

Méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique réalisée dans l'unité de néonatalogie du chu de bouaké de 2017 à 2019. Elle a inclus tous les cas d'ictère néonataux hospitalisés dans l'unité durant la période d'étude. Les paramètres étudiés étaient étiologiques, thérapeutiques et évolutifs. L'analyse des données a été réalisée sous microsoft excel 2019.

Résultats : la fréquence hospitalière de l'ictère néonatal était 1,4% avec 29 cas par an. Les manifestations cliniques étaient dominées par l'ictère franc (51,2%), les troubles neurologiques (51,2%), la détresse respiratoire (38,4%) et la fièvre (17,4%). Les principales étiologies étaient l'infection bactérienne (63,9%), le paludisme congénitale maladie (2,3%), l'ictère par résorption (2,3%), l'ictère par incompatibilité abo (1,2%), l'ictère par incompatibilité rhésus (1,2%) et l'hépatite virale (1,2%). Le traitement était la transfusion sanguine (25,6%), la photothérapie (91,9%) et l'antibiothérapie (62,8%). La durée moyenne de séjour était de 5 jours (extrêmes de 1 et 20 jours). L'évolution était favorable dans 75,6%. La létalité était de 18,6%. Les facteurs associés au décès étaient l'intensité de l'ictère [$p=0,002$; $or = 9,33$; $ic (1,97 - 44,21)$] et l'existence de troubles neurologiques [$p=0,011$; $or = 5,45$; $ic (1,43 - 20,84)$].

Conclusion : l'ictère infectieux est le plus rencontré dans notre contexte. Intérêt d'un suivi prénatal de qualité pour améliorer le pronostic.

Mots-clés : Ictère, Nouveau-Né, Étiologie, Bilirubine, Bouaké

SUMMARY

Introduction: neonatal jaundice is a frequent cause of hospitalization at the university teaching hospital of bouaké but there is no data on the etiologies of this disease. The objective of this study was to describe the etiological, therapeutic and evolutionary characteristics of neonatal jaundice in bouaké.

Methods: this is a retrospective descriptive and analytical study carried out in the neonatology unit of the university teaching hospital of bouaké from 2017 to 2019. It included all cases of neonatal jaundice hospitalized in the unit during the study period. The parameters studied were etiological, therapeutic and evolutionary. Data analysis was performed in microsoft excel 2019.

Results: the hospital frequency of neonatal jaundice was 1.4% With 29 cases per year. Clinical manifestations were dominated by frank jaundice (51.2%), Neurological disorders (51.2%), Respiratory distress (38.4%), And fever (17.4%). The main etiologies were bacterial infection (63.9%), Jaundice due to abo incompatibility (10.5%), Jaundice due to rhesus incompatibility (4.6%), Congenital malaria disease (2.3%), Jaundice by absorption (2.3%) And viral hepatitis (1.2%). Treatment was blood transfusion (25.6%), Phototherapy (91.9%) And antibiotics (62.8%). The average length of hospitalization was 5 days (range 1 and 20 days). The outcome was favorable in 75.6%. The lethality was 18.6%. Factors associated with death were the intensity of jaundice [$p = 0.002$; $Or = 9.33$; $Ci (1.97 - 44.21)$] And the existence of neurological disorders [$p = 0.011$; $Or = 5.45$; $Ci (1.43 - 20.84)$].

Conclusion: infectious jaundice is the most common in our context. Interest of quality prenatal follow-up to improve the prognosis.

Keywords: Jaundice, Newborn, Etiology, Bilirubin, Bouaké

PROFILS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET EVOLUTIFS DES MENINGITES BACTERIENNES NEONATALES A BOUAKE / EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND EVOLVING PROFILES OF NEONATAL BACTERIAL MENINGITIS

AKANJI IA, SAHI GL, ADOU LR, AMANI EA, TUO WA, GAWA KJ, YENAN JP, YEBOUA KR, YAO KC, AKA-TANO AH, SIALLOU-AVI CH, ASSE KV.

UFR SMB

Auteur correspondant: akanjiiburaimaalamun e-mail: iburaima@yahoo.com

RÉSUMÉ

Introduction : la méningite bactérienne est grave chez le nouveau-né et responsable d'une létalité élevée. L'objectif était de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, étiologiques et évolutives des méningites bactériennes néonatales à bouaké pour l'amélioration du pronostic.

Méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée dans l'unité de néonatalogie du chu de bouaké de janvier à décembre 2018. Elle a inclus tous les cas de méningites diagnostiqués sur des arguments cliniques et bactériologiques.

Résultats : sur 2098 admissions, 16 cas de méningites (11 garçons et 5 filles) soit 0,76%. L'âge moyen à l'admission était de 5 jours [3 - 12 jours]. Les mères avaient un faible niveau socioéconomique dans 62,5%. Les principaux motifs de consultation étaient la fièvre (81,3%), le refus de téter (50%), la difficulté respiratoire (33,3%), les vomissements (18,7%) et les convulsions (16,3%). Les principaux signes physiques étaient la fièvre (87,5%), détresse respiratoire (37,5%), hypotonie (34,7%), convulsion (18,7%) et l'omphalite (18,7%). Le lcr était clair (43,7%), trouble (37,5%) avec un nombre moyen de leucocytes à 916,81 éléments/mm³ [25 - 10000 éléments/mm³]. Les bactéries ont été isolées dans 12 cas. Il s'agissait

de streptococcus pneumoniae (33,33% ; 4/12), streptocoque agalactiae (25% ; 3/12) et escherichia coli (16,67% ; 2/12). Streptococcus pneumoniae et streptocoque agalactiae étaient sensibles à la pénicilline et à la gentamycine. Escherichia coli était sensible à la ciprofloxacine, gentamycine et imipénème. L'évolution sous traitement était marquée par la guérison (62,5%) et le décès (37,5%). Le faible niveau socioéconomique était significativement associé au décès [p=0,033 ; rr =2,5 ; ic (1,17 – 5,34)].

Conclusion : la méningite néonatale est peu fréquente mais redoutable. Les bactéries en causes sont surtout celles impliquées dans les infections materno-fœtales. La prévention passe par la surveillance rigoureuse des grossesses et la prise en charge des infections de la mère.

Mots-clés : Nouveau-né, Méningite, Étiologies, Côte d'Ivoire

SUMMARY

Introduction: bacterial meningitis is serious in newborns and is responsible for high lethality. The objective was to describe the epidemiological, clinical, etiological and evolutionary characteristics of neonatal bacterial meningitis in bouaké for the improvement of the prognosis.

Methods: this is a descriptive retrospective study carried out in the neonatology unit of the university teaching hospital of bouaké from january to december 2018. It included all cases of meningitis diagnosed on clinical and bacteriological grounds.

Results: out of 2098 admissions, 16 cases of meningitis (11 boys and 5 girls) or 0.76%. The mean age at admission was 5 days [range 3 - 12 days]. Mothers had a low socioeconomic level in 62.5%. The main reasons for consultation were fever (81.3%), Refusal to breastfeed (50%), breathing difficulty (33.3%), Vomiting (18.7%) And convulsions (16.3%). The main physical signs were fever (87.5%), Respiratory distress (37.5%), Hypotonia (34.7%), Seizure (18.7%) And omphalitis (18.7%). The cerebrospinal fluid was clear (43.7%), Cloudy (37.5%) With an average number of leukocytes at 916.81 / Mm3 [range 25 - 10,000 / mm3]. Bacteria were isolated in 12 cases. These were streptococcus pneumoniae (33.33%; 4/ 12), Streptococcus agalactiae (25%; 3/ 12) and escherichia coli (16.67%;2/ 12). Streptococcus pneumoniae and streptococcus agalactiae were sensitive to penicillin and gentamycin. Escherichia coli was sensitive to ciprofloxacin, gentamycin and imipenem. The evolution under treatment was marked by healing (62.5%) And death (37.5%). Low socioeconomic level was significantly associated with death [p = 0.033; Rr = 2.5; Ci (1.17 - 5.34)].

Conclusion: neonatal meningitis is infrequent but redoubtable. The bacteria involved are especially those involved in maternal-fetal infections. Prevention involves rigorous monitoring of pregnancies and management of maternal infections.

Keywords: Newborn, Meningitis, Etiologies, Ivory Coast.

INFECTIONS OSTEO ARTICULAIRES CHEZ L'ENFANT DREPANOCYTAIRE AU CHU DE BOUAKE / BONES AND JOINTS INFECTIONS IN CHILDREN WITH SICKLE CELLS

BONY GNUC, KPANGNI AJB, LOHOUROU GF, TRAORÉ I, BÉNIÉ AC

UFR SM- Université Alassane Ouattara de Bouaké

RÉSUMÉ

Introduction: Les complications infectieuses de la drépanocytose sont fréquentes chez l'enfant dans nos régions. Les infections ostéoarticulaires sont l'une des principales complications pouvant compromettre le pronostic fonctionnel. L'objectif de notre étude était de décrire les aspects épidémiocliniques, thérapeutiques et évolutifs des infections ostéoarticulaires chez les enfants drépanocytaires.

Patients et methode: Il s'est agi d'une étude observationnelle avec recueil de données rétrospectives sur une période de 3 ans réalisée à l'unité de chirurgie pédiatrique du chu de bouaké. Ont été inclus tous les enfants drépanocytaires ayant une infection ostéoarticulaire et prise en charge. Les variables étudiées étaient épidémiocliniques, thérapeutiques et évolutives.

Resultats: Nous avons colligé 17 cas. L'âge moyen était de 6ans [14mois-15ans]. Le sex-ratio était de 0,66. Les patients étaient d'ethnie malinké dans 94,11%. Les patients scolarisés représentaient 58,82%. Le délai moyen de consultation était de 37,17 jours. Le motif de consultation était une tuméfaction douloureuse du membre dans 10cas. La notion de drépanocytose familiale a été retrouvée dans un cas. Le phénotype le plus atteint était le sfa2 dans 7cas. L'ostéoartrite de hanche était la lésion dominante dans sept cas. Les radiographies standards ont mis en évidence des lésions d'ostéolyse chez dix patients. L'échographie a mis en évidence un épanchement intra articulaire dans 5cas. Le germe le plus retrouvé était la salmonelle. Une antibiothérapie probabiliste puis adapté à l'antibiogramme et une immobilisation du membre ont été réalisés chez tous les enfants. L'indication opératoire a été posée chez 11 cas. La durée moyenne d'hospitalisation était de 35jours. Nous avons retrouvé 7 cas de séquelles.

Conclusion: Les infections ostéoarticulaires chez l'enfant drépanocyttaire sont relativement fréquentes. Le retard du diagnostic et la prise en charge inadéquate et/ou tardive entraînent des complications et séquelles graves pour l'enfant en croissance.

Mots-clés : Infection Ostéoarticulaire-Drépanocytose-Enfant

SUMMARY

Introduction: Infectious complications of sickle cells are frequent in children in our regions. Bones and joints infections are one of the main complications that can compromise the functional prognosis. The objective of our study was to describe the epidemiological, clinical, therapeutic and the outcome of bone and joint infections in children with sickle cell disease.

Patients and method: The study was an observational, with collection of retrospective data on a period of 03 years carried out at the pediatric surgery unit of the bouaké teaching hospital. Have been included all children with sickle cell disease with bone and joints infections. The variables studied were epidemiological, therapeutic and the outcomes.

Result: We collected 17 cases. The mean age was 6 years, ranging from 14 months -15 years. The sex ratio was 0.66. The mean consultation period was 37.17 Days. The most complain was painful swelling of the limb in 10 cases. The familial sickle cell disease was found in one case. The most affected patients was sfa2 in 7cases. Hip arthritis was the most frequent lesion in seven cases. X-rays standards showed osteolysis lesions in ten patients. The ultrasound highlighting intra-articular effusion in 5 cases. The most found germ was the salmonella. Probabilistic antibiotic therapy then adapted to the antibiogram and the limb immobilization was performed in all children. The surgery was carry out in 11 cases. The average length of hospitalization was 35 days. The femoral head necrosis was the principal complications in 7 cases.

Conclusion: The bones and joints infections in children with sickle cell disease are relatively common. The delay in consultation and the late care result to serious sequel in the growing child.

Keywords: bones and joints infection-sickle cell disease-child

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES ET CLINIQUES DES ICTERES NEONATALS AU CHU DE BOUAKE / EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL ASPECTS OF NEONATAL JAUNDICE

SAHI GL, AKANJI IA, ADOU LR, AMANI EA, GAWA KJ, TUO WA, YENAN JP, YEBOUA KR, YAO KC, AKA-TANOH AH, SIALLOU-AVI CH, ASSE KV.

Service de pédiatrie du CHU de Bouaké

Correspondant : saignantinlandryse e-mail :firstsahi@yahoo..Com

RÉSUMÉ

Introduction : l'ictère néonatal reste une préoccupation majeure à bouaké, mais les données épidémiologiques sur cette affection y sont rares. L'objectif est de décrire les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des ictères néonataux à bouake.

Patients et méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique réalisée dans l'unité de néonatalogie du chu de bouaké de 2017 à 2019. Elle a inclus tous les cas d'ictère néonataux hospitalisés durant la période d'étude. Les paramètres étudiés étaient épidémiologiques et cliniques.

Résultats : sur 6143 nouveau-nés nous avons enregistré 86 cas d'ictère soit une prévalence de 1,4%. Le sex-ratio était de 1,8. L'âge moyen des nouveau-nés était de 75,1 heures (extrêmes 1 et 312 heures). Les mères étaient femme au foyer (45,4%), vivaient en milieu urbain (37,2%), primipares (43%), primigestes (53,5%) et avaient réalisé plus de 4 (63,9%). Le nouveau-né rhésus positif de mère rhésus négatif représentait 4,7% et 75% avait reçu une prophylaxie anti-d. On notait un antécédent de paludisme pendant la grossesse (13,9%), d'avortement (4,6%), mort-né (1,2%), consanguinité (1,2%), ictère néonatal (1,2%), vulvovaginite (1,2%). Le nouveau-né était alimenté au sein (64,7%), de petit poids (24,4%), ne présentait aucun risque infectieux (56,1%) et était amené par ses parents (65,2%). Les principaux motifs d'admission étaient l'ictère (34,9%), la détresse respiratoire (17,4%) et la fièvre (13,9%). L'ictère était précoce (43%) et tardif (57%). Les principaux signes physiques étaient l'ictère franc (51,2%), les troubles neurologiques (51,2%), la détresse respiratoire (38,4%), la fièvre (17,4%), la pâleur anémique (15,1%), la bosse séro-sanguine ou céphalématome (4,7%). Les signes biologiques étaient l'hyperbilirubinémie libre >10% du poids corporel (26,7%), la crp >24mg/l (25,6%), l'hyperleucocytose (18,6%) et l'anémie (12,8%).

Conclusion : l'ictère néonatale est une pathologie fréquente et souvent bénigne ; toutefois le risque de neurotoxicité constitue un réel danger de par les séquelles qu'il peut engendrer.

Mots-clés : Ictère, Nouveau-Né, Épidémiologie, Bilirubine, Bouaké

SUMMARY

Introduction: neonatal jaundice remains a major concern in bouaké, but epidemiological data on this condition are scarce. The objective is to describe the epidemiological and clinical characteristics of neonatal jaundice in bouake.

Patients and methods: this is a retrospective descriptive and analytical study carried out in the neonatology unit of the university teaching hospital of bouaké from 2017 to 2019. It included all cases of neonatal jaundice hospitalized during the study period. The parameters studied were epidemiological and clinical.

Results: out of 6,143 newborns we recorded 86 cases of jaundice, ie a prevalence of 1.4%. The sex ratio was 1.8. The mean age of the newborns was 75.1 Hours (range 1 and 312 hours). The mothers were housewives (45.4%), Lived in urban areas (37.2%), Primiparous (43%), primigest (53.5%) And had achieved more than 4 (63.9%). The rh positive neonate of rh negative mother represented 4.7% And 75% had received anti-d prophylaxis. There was a history of malaria during pregnancy (13.9%), Abortion (4.6%), Stillbirth (1.2%), Consanguinity (1.2%), Neonatal jaundice (1.2%), Vulvovaginitis (1.2%). The newborn was breastfed (64.7%), Low weight (24.4%), Presented no risk of infection (56.1%) And was brought by his parents (65.2%). The main reasons for admission were jaundice (34.9%), Respiratory distress (17.4%) And fever (13.9%). Jaundice was early (43%) and late (57%). The main physical signs were frank jaundice (51.2%), Neurological disorders (51.2%), Respiratory distress (38.4%), Fever (17.4%), Anemic pallor (15.1%), Sero-sanguineous lump or cephalhematoma (4.7%). Laboratory signs were free hyperbilirubinemia > 10% of body weight (26.7%), C reactive protein > 24 mg / l (25.6%), Leukocytosis (18.6%) And anemia (12, 8%).

Conclusion: neonatal jaundice is a frequent and often benign pathology; however, the risk of neurotoxicity constitutes a real danger because of the consequences it can cause.

Keywords: Jaundice, Newborn, Epidemiology, Bilirubin, Bouaké

EPIDEMIOLOGIE DES ENTEROBACTERIES PRODUCTRICES DE BETA-LACTAMASES A SPECTRE ELARGI(BLSE) DE 2013 A 2018 AU CHU DE BOUAKE :PRÉVALENCE ET NIVEAU DE RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES / EPIDEMIOLOGY OF EXTENDED – SPECTRUM BETA – LACTAMASE (ESBL) PRODUCING ENTEROBACTERIAFROM 2013 TO 2018 AT THE UNIVERSITY HOSPITAL OF BOUAKE: PREVALENCE AND LEVEL OF ANTIBIOTIC RESISTANCE.

N'DRI C¹, ADAKANOU A¹, N'GUESSAN M¹, TADET JO¹, T², TRAORE A¹, MONEMO P¹, DIARRASSOUBA A¹, B CISSÉ A¹ , TOURÉ SF¹, AKOUA-KOFFI C¹.

Laboratoire de bactériologie-virologie, service laboratoire du chu de bouaké

RÉSUMÉ

Introduction: l'utilisation accrue des antibiotiques notamment des bêta-lactamases serait responsable de la majorité des résistances aux antibiotiques et constitue un réel problème de santé publique. L'une des conséquences est l'apparition des entérobactéries productrices de bêta-lactamases.

Objectif : l'objectif de ce travail était d'étudier les caractéristiques épidémiologiques des souches d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu isolées au CHU de Bouaké de 2013 à 2018.

Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective réalisée au laboratoire du CHU de Bouaké. Cette étude portait sur 299 souches d'entérobactéries productrices de blse isolées dans divers produits biologiques. Les techniques bactériologiques conventionnelles ont permis l'isolement et l'identification des bactéries. La détermination de la sensibilité aux antibiotiques a été réalisée selon la méthode de dilution en milieu gélosé (Kirby-Bauer). La réalisation et l'interprétation de l'antibiogramme a été faite selon les recommandations Casfm/Eucast des années en cours.

Résultats : le taux d'isolement global des blse par année de recrutement était croissant. Les années 2015 et 2017 étaient en tête avec une prévalence de 2,15% des souches de blse isolées. Les prélèvements urinaires avaient le taux le plus élevé avec une fréquence de 48,5%. Le service de pédiatrie était le plus concerné 20,5% suivi par les services de médecine interne 18,5% et d'urologie 12,4% respectivement. 1180 Entérobactéries isolées dont 299 entérobactéries productrices de blse ont été comptabilisées. Leur prévalence est de 39,0% pour *Escherichia coli* et de 28,5% pour *Klebsiella pneumoniae*. L'analyse des antibiogrammes a permis de mettre en évidence des souches de blse résistantes à la plupart des antibiotiques usuels testés, notamment l'association amoxicilline-acide clavulanique 89,81%, les céphalosporines de 3^{ème} génération (céfotaxime 100%, céftazidime 94,83%, ceftriaxone 100%), la gentamycine 58,3%, la ciprofloxacine 72,7% et la norfloxacine 67,7%; tandis que pour les molécules telles que la chloramphénicol 40% les souches de blse avaient présentées une sensibilité moyenne. Cependant vis-à-vis de l'imipénème et l'amikacine les souches de blse avaient présenté une bonne sensibilité.

Conclusion : ces résultats justifient la poursuite des efforts de mise en place d'actions de prévention de la diffusion des bactéries multirésistantes dans le CHU de Bouaké.

Mots-clés : Epidémiologie, Entérobactéries, Bêta-lactamases, Résistance, CHU de Bouaké

SUMMARY

Introduction: the increased use of antibiotics, especially beta-lactamases, is believed to be responsible for the majority of antibiotic resistance and is a real public health problem. One of the consequences is the appearance of beta-lactamase-producing enterobacteria.

Objective: the objective of this work was to study the epidemiological characteristics of the extended-spectrum beta-lactamase-producing strains of enterobacteria isolated at the university hospital of Bouaké from 2013 to 2018.

Material and method: this was a retrospective study carried out at the laboratory the university hospital of Bouaké. The study assessed 299 strains of *esbl*-producing enterobacteriaceae isolated from various biological products. Conventional bacteriological techniques were used to isolate and identify the bacteria. Determination of bacterial susceptibility was

performed using the agar dilution method (Kirby-Bauer). The realization and interpretation of the antibiogram was done according to the CASFM/Eucast recommendations of the current years.

Results: the overall isolation rate of ESBLs per year of recruitment was increasing. 2015 and 2017 were on the top with a prevalence of (2.15%) of ESBL strains isolated. Urinary specimens had the highest rate with a frequency of (48.5%). Pediatrics had the highest rate of (20.5%) followed by internal medicine (18.5%) and urology (12.4%) respectively. 1180 isolated Enterobacteriaceae of which 299 ESBL-producing Enterobacteriaceae were recorded. Their prevalence was (39.0%) for *Escherichia coli* and (28.5%) for *Klebsiella pneumoniae*. Analyzing the antibiotic susceptibility tests demonstrated that strains of ESBL resist to most of the usual antibiotics tested, including amoxicillin and clavulanic acid (89.81%), 3rd generation cephalosporins cefotaxime (100%), ceftazidime (94.83%), Ceftriaxone (100%), gentamycin (58.3%), Ciprofloxacin (72.7%) and norfloxacin (67.7%); While for molecules such as chloramphenicol (40%) the ESBL strains had shown average sensitivity. However, with respect to imipenem and amikacin, the ESBL strains showed good sensitivity.

Conclusion: these results justify the continuation of efforts to implement actions in order to prevent the spread of multi-resistant bacteria at the university hospital of Bouaké.

Keywords: Epidemiology, Enterobacteria, Beta-lactamases, Resistance, University hospital of Bouaké.

ROFIL BACTERIOLOGIQUE D'ISOLATS D'HEMOCULTURES EN PEDIATRIE CHU DE BOUAKE EN 2019 / BACTERIOLOGICAL PROFILE OF HEMOCULTURE ISOLATES IN PEDIATRICS

**GAWA KJ¹, SOKODOGO A¹, TADET JON^{1,2}, MONÉMO P^{1,2}, TOURÉ F¹, KONAN S³,
HOUSSOU-KOUAMÉ C¹, TRAORÉ A¹ AKOUA-KOFFI C^{1,2}**

1-Laboratoire de bactériologie-virologie CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire

2-Université Alassane Ouattara de Bouaké, Côte d'Ivoire

3-Laboratoire de parasitologie-mycologie CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire

RÉSUMÉ

Introduction: Les bactériémies, les septicémies sont des affections graves du fait de la morbidité élevée en milieu hospitalier. Ces infections parfois associées aux soins, posent un problème de prise en charge surtout en milieu pédiatrique. L'objectif de ce travail était d'identifier les principales bactéries responsables de septicémies en milieu pédiatrique et de déterminer leurs résistances aux antibiotiques.

Méthodologie: Il s'agissait d'une étude transversale réalisée (janvier à décembre 2019), portant sur les hémocultures de patients hospitalisés au service de pédiatrie du CHU de Bouaké. Ces hémocultures ont été incubées selon deux méthodes, méthodes manuelle et automatisée (bact/alert). L'identification des souches a été effectuée suivant les techniques bactériologiques conventionnelles et l'antibiogramme et la détermination des phénotypes de résistances bactériennes selon les recommandations Eucast 2019.

Résultats: Pendant la période d'étude, 472 échantillons d'hémocultures provenant du service de pédiatrie ont été analysés. L'âge moyen était de 3,4 ans avec un sex ratio (h/f) de 1,38. Le taux de positivité des hémocultures était 26,06% (n=123) et une fréquence d'isolement d'entérobactéries de 51,59%. Les souches bactériennes ont été identifiées chez les nouveaux nés (38,21%), les petits et grands enfants (34,15%) et les nourrissons (27,64%). Les espèces bactériennes les plus fréquemment isolées étaient *Klebsiella* sp (30,09%), *Staphylococcus aureus* (13,82%), *Enterobacter* sp (6,50%), *Salmonella* sp (5,69%) et *Escherichia coli* (1,63%). Les entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE) représentaient 35% des souches tandis que la sensibilité aux carbapénèmes restait conservée. Les souches de *Klebsiella* sp exprimaient le phénotype *bla*_{TEM} dans 45% des cas, *Staphylococcus aureus* étaient résistants à la méthicilline (*sarM*) dans 29,41% des cas.

Conclusion: La fréquence élevée de bactériémie à *Klebsiella* sp multirésistante en pédiatrie impose une surveillance moléculaire des souches dans le cadre de la lutte contre les infections nosocomiales pour l'amélioration des conditions de soins.

Mots-clés : Hémoculture, Antibiorésistance, Pédiatrie, Entérobactéries

SUMMARY

Introduction: bacteremia are serious conditions because of the high morbidity and mortality in hospitals. These infections, sometimes associated with care, pose a problem of care, especially in pediatric settings. The objective of this work was to identify the main bacteria responsible for bacteremia in pediatric settings and to determine their resistance to antibiotics.

Methodology: this was a cross-sectional study carried out (January to December 2019), on the blood cultures of patients hospitalized in the pediatrics department of the university hospital of Bouaké. These blood cultures were incubated using two methods, manual and automated (bact/alert). The identification of the strains was carried out according to conventional bacteriological techniques and the antibiogram and the determination of bacterial resistance phenotypes according to the Eucast 2019 recommendations.

Results: during the study period, 472 blood culture samples from the pediatric ward were analyzed. The average age was 3.4 Years with a sex ratio (m / f) of 1.38. The rate of positive blood cultures was 25.2% (N = 119) and an isolation frequency of enterobacteriaceae was 52.9%. Bacterial strains were identified in newborns (39.5%), Small and large children (40.3%) And infants (20.2%). The most frequently isolated bacterial species were klebsiella sp (31.3%), Staphylococcus aureus (14.3%), Enterobacter sp (10.9%), Salmonellasp (5.9%) And escherichia coli (2.5%). Extended-spectrum betalactamase-producing enterobacteriaceae(esbl) represented 35% of the strains, while the sensitivity to carbapenems remained preserved. The strains of klebsiella sp expressed the esbl phenotype in 45% of cases, staphylococcus aureus were resistant to methicillin (mrsa) in 29.41% Of cases.

Conclusion: the high frequency of bacteraemialebsiella sp multidrug-resistant in pediatrics requires molecular monitoring of strains as part of the fight against nosocomial infections to improve health care conditions.

Keywords : Blood culture, Antibiotic resistance, Pediatrics, Enterobacteriaceae

ASPECTS THERAPEUTIQUES DU CANCER DE LA PROSTATE DANS LE SERVICE D'UROLOGIE DU CHU DE BOUAKE / THERAPEUTIC ASPECTS OF PROSTATE CANCER

AUTEURS : AKASSIMADOU N'DIAMOI, AVION KOUASSI, AGUIA BRICE, ZOUAN FREDDY,

KAMARA BEN SADIA, DJE KOFFI

Universite Allassane Ouattara (Bouake)

RÉSUMÉ

Introduction : le cancer de la prostate représente le premier cancer de l'homme de plus de 50 ans. Une étude de 103 cas de cancer de la prostate à bouaké est rapportée. L'objectif était d'analyser la démarche de prise en charge de ce cancer au service d'urologie du chu de bouaké.

Matériels et méthodes : etude rétrospective et descriptive de 103 patients sur la période de janvier 2012 au 31 décembre 2019. Ont été inclus dans cette étude tous les patients admis dans le service pour cancer de la prostate diagnostiqués histologiquement. Les paramètres étudiés étaient épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

Résultats : l'âge moyen des patients était 71 ans. 91,2% Des patients étaient de condition socio-économique faible. Les circonstances de découverte du cancer de la prostate étaient dominées par les troubles urinaires du bas appareil. 86% Des patients présentaient une lésion indurée au toucher rectal. Le taux moyen d'antigène spécifique de la prostate était de 75,72 ng/ml. L'adénocarcinome était le seul type histologique. Le score de gleason était en moyenne de 8. Un cancer de prostate localisé était retrouvé dans 0,97%. 11,65% Des patients avaient un cancer de prostate localement avancé et des cancers métastasés étaient retrouvés dans 87,38% des cas. Le traitement était essentiellement palliatif (hormonothérapie). L'orchidectomie bilatérale seule chez 7 patients, la pulpectomie bilatérale seule chez 25 patients et un blocage androgénique complet chez 70 patients.

Conclusion : le cancer de la prostate est de diagnostic tardif dans notre pratique. L'hormonothérapie onéreuse, le manque de couverture sociale et l'inexistence d'un plateau technique adéquat dans notre service limite les possibilités thérapeutiques.

Mots-clés : Prostate, Adénocarcinome, Hormonothérapie, Pulpectomie, Orchidectomie

SUMMARY

Introduction: Prostate cancer is the first type of cancer diagnosed in men over 50 years old. The current report will expose a study of prostate cancer in bouaké. The main goal of this research was to analyze the management approach for this type of cancer in the urology department.

Materials and methods: Retrospective and descriptive study of 103 patients over the period starting from january 2012 to december 31, 2019. This study included all patients admitted to the cancer care unit for pro state cancer diagnosed histologically. The parameters studied were epidemiological, clinical and therapeutic.

Results: The average age of the patients was 71 years old. 91,2% Of those patients were living in low social and economic condition. The circumstances of the discovery of prostate cancer were dominated by urinary disorders of the lower apparatus. 86% Of those patients presented a hard lesion discovered through digital rectal examination. The mean prostate specific antigen level was 75,72 ng/ml. Adenocarcinoma was the only histologic type. The gleason average score was found at 8. Localized prostate cancer was found in 0,97%. 11,65% Of patients had locally advanced prostate cancer and metastasized cancers were found in 87,38% of cases. The treatment was essentially palliative (hormone therapy). Bilateral orchiectomy alone in 7 patients, bilateral pulpectomy alone in 25 patients and complete androgen blockade in 70 patients.

Conclusion: Prostate cancer was diagnosed late in our practice. Expensive hormone therapy, the lack of social coverage and the lack of an adequate technical platform in our department limits the therapeutic possibilities.

Keywords : Prostate; Adenocarcinoma; Hormone therapy; Pulpectomy; Orchiectomy.

CONNAISSANCES ET PRATIQUES SUR LA CONSOMMATION DE L'HUILE DE PALME ET PARAMETRES ANTHROPOMETRIQUES DU PERSONNEL MEDICAL ET PARAMEDICAL DANS TROIS REGIONS DU SUD-OUEST DE LA COTE D'IVOIRE / KNOWLEDGE AND PRACTICES ON THE CONSUMPTION OF PALM OIL AND ANTHROPOMETRIC PARAMETERS OF HEALTH PERSONNEL IN THE SOUTH-WEST OF IVOIRY COST

MONDE AA, GONAN AY, AKE A, YAPO B

Laboratoire de biochimie, UFR Sciences médicales Abidjan

RÉSUMÉ

Objectifs : l'objectif de notre travail était d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques sur la consommation de l'huile de palme et les paramètres anthropométriques du personnel médical et paramédical dans trois régions du sud-ouest de la côte d'ivoire.

Matériels et méthodes : nous avons réalisé une étude transversale à visée descriptive et analytique. Cette étude a eu pour cadre le laboratoire de biochimie de l'ufr sma (université félix houphouët-boigny abidjan-cocody) et les différentes structures sanitaires publiques des régions parcourues. A l'aide d'une fiche d'enquête, nous avons relevé les données après un consentement libre et éclairé. Cette étude s'est déroulée de janvier 2018 à novembre 2019. Elle a inclus 50 membres du personnel médical et paramédical exerçant dans les établissements sanitaires publics des différentes régions suscités.

Résultats : l'analyse des données a permis d'obtenir les résultats suivants :

Les personnes interrogées avaient un âge moyen de 34 ans avec un sex-ratio de 0,72. Ceux qui avaient un niveau d'instruction du secondaire représentaient 54%. 78% Des personnes vivaient en couple et 100% avaient un régime alimentaire normal. 100% Des personnes consommaient l'huile de palme et 73% en avaient une bonne opinion. 98% De nos enquêtés affirmait conseiller l'huile de palme à autrui. Les proches constituaient les principales sources d'information chez 98% des personnes interrogées. Pour la plupart des personnes interrogés, l'huile de palme avait des qualités nutritionnelles, mais sa teneur en cholestérol, acides gras, vitamine a, e, en caroténoïdes et en antioxydant était méconnue. Pour 58% l'huile de palme entraînait une élévation de la tension artérielle, et 80% estimait qu'elle n'avait pas d'influence sur la glycémie. 46% De notre population d'étude avait un imc compris entre 25 et 29,9 traduisant un surpoids et 40% ont un imc normal (18,5-24,9). Il n'y avait pas de liaison entre la consommation de l'huile de palme et les paramètres anthropométriques.

Conclusion : l'huile de palme a des qualités nutritionnelles et sa consommation a des effets bénéfiques sur la santé. En plus sa consommation ne modifie pas les paramètres anthropométriques. Il conviendrait alors de sensibiliser le personnel médical et paramédical sur ses bienfaits, afin d'en faire profiter les populations.

Mots-clés : Connaissances, Attitudes, Pratiques, Huile de palme, Paramètres anthropométriques

SUMMARY

The objective of our work was to assess the knowledge, attitudes, and practices on the consumption of palm oil and the anthropometric parameters of medical and paramedical staff in three regions of the southwest of the ivory coast.

Materials and methods: *We carried out a cross-sectional study with a descriptive and analytical aim. This study took place in the biochemistry laboratory of the ufr sma (félix houphouët-boigny abidjan-cocody university) and the various public health structures in the regions visited. Using a survey sheet, we collected the data after free and informed consent. This study took place from january 2018 to november 2019. It included 50 members of the medical and paramedical staff working in public health establishments in the various regions involved.*

Results: *Data analysis yielded the following results:*

- *The people questioned had an average age of 34 years with a sex ratio of 0.72. Those with secondary education accounted for 54%.*
- *78% Of people lived in a couple and 100% had a normal diet.*
- *100% Of people consumed palm oil and 73% had a good opinion.*
- *98% Of our respondents stated that they recommend palm oil to others.*
- *Relatives were the main sources of information for 98% of respondents.*
- *For most of those surveyed, palm oil had nutritional qualities, but its content of cholesterol, fatty acids, vitamin a, e, carotenoids and antioxidants were unknown.*
- *For 58% palm oil caused an increase in blood pressure, and 80% felt that it had no influence on blood sugar.*
- *46% Of our study population had a bmi between 25 and 29.9 Indicating overweight and 40% have a normal bmi (18.5-24.9).*
- *There was no association between the consumption of palm oil and anthropometric parameters.*

Conclusion: Palm oil has nutritional qualities and its consumption has beneficial effects on health. In addition, its consumption does not modify the anthropometric parameters. Medical and paramedical personnel should then be made aware of its benefits, in order to benefit the populations.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, palm oil, anthropometric parameters.

CAP DES MERES RELATIVES A L'ALLAITEMENT EXCLUSIF EN MILIEU RURAL A BROBO (COTE D'IVOIRE) / KNOWLEDGE, ATTITUDES AND PRACTICES OF MOTHERS RELATING TO EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN RURAL AREA

AMANI EA, AKANJI IA, ADOU LR, SAHI GL, GAWA KJ, TUO WA, YENAN JP, YBOUA KR, YAO KC, AKATANOH AH, SIALLOU-AVI CH, ASSE KV.

Affiliation : Service de Pédiatrie du CHU de Bouaké

Auteur correspondant : amani ehialexise e-mail : amanialexise91@gmail.com

RÉSUMÉ

Introduction : l'allaitement maternel exclusif permet de fournir au nourrisson une alimentation adéquate en faveur d'une croissance et un développement sain.

Objectif : évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des mères relatives à l'allaitement exclusif pour l'amélioration de l'état nutritionnel du nourrisson en milieu rural.

Patients et méthodes : il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive réalisée dans le canton ahaly de brobo de novembre 2019 à janvier 2020. Elle a inclus toutes les mères d'enfants de 0 à 24 mois.

Résultats : l'âge moyen des 183 mères incluses était de 25,7 ans (extrêmes 13 et 49 ans), 54,1% étaient âgées de 20 à 35 ans. Elles étaient célibataires (62,3%), ménagères (50,8%), primipares (32,8%), primigestes (32,2%) et avaient un bas niveau socioéconomique (84,7%). L'allaitement exclusif a été correctement défini par 32,8% des mères. La croissance en bonne santé (69,4%), la protection contre diarrhée et infection (9,8%) étaient les principaux avantages cités pour le nourrisson. La perte du poids pris pendant la grossesse (10,4%) et le renforcement de lien mère enfant (6%) étaient les principaux avantages cités pour la mère. Près du quart (24,6%) des mères ont affirmé avoir mis leur bébé au sein dans l'heure qui suit l'accouchement et 64,3% ont affirmé avoir donné le colostrum au nouveau-né. Les mères avaient confiance en elles (83,7%) et l'allaitement maternel était exclusif (50,3%) et à la demande (90,2%). La primiparité ($p=0,006$) et la confiance en soi ($p=0,02$) influençaient l'allaitement exclusif.

Conclusion : malgré les bénéfices pour l'enfant et la mère, l'allaitement maternel exclusif n'est pas correctement pratiqué en milieu rural.

Mots-clés : Allaitement, Exclusif, Milieu rural, Nourrisson, Brobo

SUMMARY

Introduction: exclusive breastfeeding helps to provide infants with adequate nutrition for healthy growth and development. The objective of the clinical case was to assess the knowledge, attitudes and practices of mothers relating to exclusive breastfeeding for the improvement of the nutritional status of infants in rural areas.

Patients and methods: this is a descriptive cross-sectional study carried out in the ahaly canton of brobo from november 2019 to january 2020. It included all mothers of children aged 0 to 24 months.

Results: the mean age of the 183 mothers included was 25.7 Years (range 13 and 49), 54.1% Were between 20 and 35 years old. They were single (62.3%), Housewives (50.8%), Primiparous (32.8%), Primigest (32.2%) And had a low socioeconomic level (84.7%). Exclusive breastfeeding was correctly defined by 32.8% Of mothers. Healthy growth (69.4%), Protection against diarrhea and infection (9.8%) Were the main benefits mentioned for the infant. Pregnancy weight loss (10.4%) And mother-to-child bonding (6%) were the top benefits cited for mothers. Almost a quarter (24.6%) Of mothers reported having given the breast within an hour of giving birth and 64.3% Said they had given the newborn colostrum. Mothers were selfconfident (83.7%) And breastfeeding was exclusive (50.3%) And on demand (90.2%). Primiparity ($p = 0.006$) And self-confidence ($p = 0.02$) Influenced exclusive breastfeeding.

Conclusion: despite the benefits for the child and the mother, exclusive breastfeeding is not properly practiced in rural areas.

Keywords: Breastfeeding, Exclusive, Rural environment, Infant, Brobo

HEMODIALYSE CHRONIQUE AU CENTRE RÉGIONAL DE PRÉVENTION ET DE TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE RÉNALE (CRPTIR) BOUAKÉ DE 2014 A 2020 / CHRONIC HEMODIALYSIS AT CRPTIR BOUAKÉ FROM 2014 TO 2020.

KPAN KJ, BODA R, KOBENAN R, TIA WM

Affiliation du service : centre régional de prévention et de traitement de l'insuffisance rénale (crptir) bouaké

RÉSUMÉ

Introduction : l'hémodialyse conventionnelle est le traitement de choix de l'insuffisance rénale chronique en côte d'ivoire. L'objectif de notre travail est de faire l'état des lieux dans un centre de dialyse régional afin de contribuer à une meilleure prise en charge des patients dialysés.

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale, rétrospective et analytique portant sur les dossiers hémodialysés chroniques traités au centre crptir bouaké de novembre 2014 à novembre 2020. Nous avons inclus tous les patients irc hémodialysés chroniques, disposant d'un dossier médical. N'ont pas été inclus ceux ayant présenté un ira ou les irc ayant été traité occasionnellement au centre. L'hémodialysé chronique était celui traité par dialyse plus de 3 mois.

Résultats : deux cents cinquante-cinq patients remplissaient nos critères de sélection. Il y avait 153 hommes et 102 femmes (sex-ratio de 1,5). L'âge moyen était de 41ans (extrêmes 12ans et 87ans). Ils résidaient à bouaké dans 83,2%. L'hta était l'antécédent le plus important dans 74, 5% suivit de l'insuffisance cardiaque dans 9 ,9% des cas. Le taux d'hémoglobine était inférieur à 7g/dl chez 31,8%. Au moment de la dialyse la tension artérielle était non contrôlée dans 55,1%. La dialyse n'était pas programmée chez 85,9% et l'abord vasculaire était un cathéter provisoire dans 78,4% des cas. Au cours de la dialyse plus de la moitié (50 ,6%) des patients ont été transfusés et 49,4% ont reçu l'érythropoïétine. La durée médiane de la dialyse était de 24 mois (extrêmes 1 mois et 7ans). La mortalité était de 26 ,7%. Le taux d'hémoglobine bas ($p < 0,0001$), le cathéter provisoire ($p = 0,021$), la durée en hémodialyse ($p = 0,00001$) et le nombre de séances cumulées ($p = 0,0018$) étaient des facteurs liés à la surmortalité.

Conclusion : l'identification et la prise en charge correcte des facteurs de risque de mortalité chez les hémodialysés ne doivent souffrir d'aucun retard afin de réduire le taux de mortalité en dialyse.

Mots-clé : Hémodialyse Chronique, Mortalité Élevée, Bouaké

142

SUMMARY

Introduction: in ivory, conventional hemodialysis is the treatment of choice for chronic renal failure. The objective of our work is to take stock of the current situation in a regional dialysis center in order to contribute to a better care of dialysis patients.

Patients and methods: we carried out a cross sectional retrospective and analytic study of chronic hemodialysis records treated at the crptir bouaké from november 2014 to november 2020. We have included all chronic hemodialysis cri patients with a medical file. Not included were those with arf or ckd patients who were occasionally treated at the center. Chronic hemodialysis was that treated by dialysis for more than 3 months.

Results: 255 patients met our selection criteria. There were 153 men and 102 women (sex ratio of 1.5). The average age was 41 years (extreme 12 and 87 years). They resided in bouaké in 83.2%. In 74.5% Of cases, hypertension was the most common antecedent, followed by heart failure in 9.9% Of cases. The hemoglobin level was less than 7g/dl in 31.8% Of cases. At the time of dialysis, blood pressure was uncontrolled in 55.1%. Dialysis was unscheduled in 85.9% Of cases and the vascular approach was a temporary catheter in 78.4% Of cases. During dialysis more than half (50.6%) Of the patients were transfused and 49.4% Received erythropoietin. The median duration of dialysis was 24 months (extremes 1 month and 7 years). Mortality was 26.7%. Low hemoglobin level ($p < 0.0001$), The temporary catheter ($p = 0.021$), The duration of hemodialysis ($p = 0.00001$) And the number of cumulative sessions ($p = 0.0018$) Were factors related to excess mortality.

Conclusion: identification and correct handling of mortality risk factors in hemodialysis patients must not suffer any delay in order to reduce the mortality rate in dialysis.

Keywords : Chronic Hemodialysis, High Mortality, Bouaké

PRISE EN CHARGE ET FACTEURS PRONOSTICS DES TRAUMATISMES OUVERTS DU GLOBE OCULAIRE / MANAGEMENT AND PROGNOSIS FACTORS OF OPEN EYE BALL TRAUMA.

KONÉ K, KONAN AJ, ADAGRA KRÉ M, KOUASSI LJ, DIBI CA, OUENNEBO LF, BERETE RC.

Service ophtalmologie du chu de treichville (abidjan).
Konepkatchingnain@gmail.Com

RÉSUMÉ

Les traumatismes oculaires sont fréquemment rencontrés en situation d'urgence ophtalmologique. La nature de l'agent vulnérant, le mécanisme du traumatisme et surtout le retard de la prise en charge assombrissent le pronostic fonctionnel visuel.

But : décrire les modalités de prise en charge et les facteurs pronostics des traumatismes à globe ouvert.

Patients et méthode : les auteurs ont réalisé au chu de treichville, une étude prospective et descriptive sur 12 mois portant sur 30 patients dont le critère d'inclusion a été tout traumatisme ouvert du globe oculaire isolé et /ou associé à une atteinte annexielle qui a bénéficié d'une prise en charge chirurgicale.

Résultats : les traumatismes à globe ouvert représentaient 12, 08% des urgences ophtalmologiques. La prédominance était masculine avec un sex-ratio à 4 et 64% des patients avaient moins de 15ans. L'atteinte oculaire était bilatérale dans 10%. Les accidents ludiques et ceux de la circulation routière constituaient les principales circonstances (27%). Trois patients ont été pris en charge chirurgicalement avant les 6 premières heures quand 77% l'ont été après 48 heures. Dans les cas où l'acuité visuelle a été évaluée, on a noté malgré la prise en charge chirurgicale, une cécité légale dans 76% des cas.

Discussion : les traumatismes oculaires à globe ouvert constituent une cause importante de cécité monoculaire acquise. Les lésions rencontrées sont d'emblée graves et leur prise en charge ne devrait souffrir d'aucun retard. Aussi l'accent doit être mis sur les mesures préventives.

Mots-clés : Traumatisme oculaire-plaie du globe oculaire-cécité

SUMMARY

Introduction: eye trauma is frequently encountered in an ophthalmic emergency. The nature of the wounding agent, the mechanism of the trauma and especially the delay in treatment darken the visual functional prognosis.

Objective: describe the management methods and prognostic factors of open-globe trauma.

Methods: the authors carried out at the university hospital of treichville, a prospective and descriptive study over 12 months on 30 patients whose inclusion criterion was any open trauma of the isolated eyeball and or associated with adnexal involvement which benefited from a surgical management.

Results: open-globe trauma accounted for 12, 08 % of ophthalmic emergencies. The predominance was male with a sex ratio of 4 and 64% of patients were under 15 years old. Ocular involvement was bilateral in 10%. Recreational accidents and road traffic accidents were the main circumstances (27%). Three patients were managed surgically before the first 6 hours while 77% were after 48 hours. In cases where visual acuity was assessed, despite surgical management, legal blindness was noted in 76% of cases.

Conclusion: open-globe eye trauma is a major cause of acquired monocular blindness. The lesions encountered are serious from the outset and their management should not suffer any delay. The emphasis should therefore be on preventive measures.

Keywords: Eye trauma- eyeball sore- blindness

EVALUATION DE LA RÉINSERTION SOCIO-PROFESSIONNELLE DES HÉMIPLÉGIQUES VASCULAIRES SUIVIS EN RÉÉDUCATION / ASSESSEMENT OF THE SOCIO-PROFESSIONAL REINTEGRATION OF VASCULAR HEMIPLEGIA FOLLOWED IN REHABILITATION

ONÉ JOEL-LÉVI¹, KABA ABOUDRAMANE¹, OKA N'GUESSAN ARMAND¹, SERI SERGE LANDRY¹

1-Service de médecine physique et de réadaptation chu de bouaké (côte d'ivoire)

RÉSUMÉ

But : Évaluer la réinsertion socio-professionnelle des hémiplegiques vasculaires suivis en rééducation

Matériels et méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective des dossiers colligés de patients hémiplegiques vasculaires de janvier 2014 à décembre 2019 au chu de cocody. Avait été retenu les dossiers avec rapport tomodynamométrique, renseignant sur la profession et l'état fonctionnel des patients avant rééducation. Elle a été couplée à une étude transversale portant sur les patients des dossiers retenus. Ont été recueilli et analysées les données sociodémographiques, économiques, cliniques ainsi que la qualité de la réinsertion sociale et professionnelle

Résultats : Nous avons retenus 56 patients de moyenne d'âge 48 ans. Tous les patients qui vivaient en couple (71%) et ont eu leur cellule familiale conservée après l'avc. Environ trois quarts des patients étaient des commerçants et des ouvriers (73,21%). L'avc était ischémique dans 62,5% des cas. 60,7% Des patients étaient réguliers aux séances de rééducation. Cette régularité n'était pas influencée par le niveau de revenu ni par le nombre d'enfants $p \geq 0,05$. Plus de la moitié des patients (57%) estimaient leur réintégration sociale réussie. Cette réinsertion sociale avait été influencée par le niveau d'instruction élevé $p=0,000120$, la régularité aux séances de rééducation $p=0,000038$ et le niveau d'autonomie meilleur avant la rééducation $p=0,000241$. 53,5% Ont eu leur poste de travail conservé. 19,6% Des patients se sont reconvertis dans un autre emploi et 39% des patients ont perdu leur emploi. Pour ceux qui avaient encore un emploi 57% signalaient un allègement de la charge de travail. Les patients exprimaient des difficultés d'ordre psychosocial dans 80% des cas, économique dans 42,85% des cas.

Conclusion : la réinsertion socioprofessionnelle post AVC constitue un défi de rééducation en Côte d'Ivoire qui ne se s'est pas encore dotés de cadre réglementaire par la faciliter. Les acteurs médicaux et sociaux devraient conjuguer leur effort afin d'optimiser cette réinsertion.

Mot-clés : Avc, Hémiplegie, Rééducation, Réinsertion

SUMMARY

Purpose: to assess the socio-professional reintegration of vascular hemiplegic patients followed in rehabilitation

Materials and method: this was a retrospective study of the records collected from vascular hemiplegic patients from January 2014 to December 2019 at Cocody teaching hospital. The files with tomographic report were retained, providing information on the profession and the functional status of the patients before rehabilitation. This study was combined with a cross-sectional study on the patients of the selected files. Sociodemographic, economic and clinical data as well as the quality of social and professional reintegration had been collected and analyzed

Results: we selected 56 patients with an average age of 48 years. 71% Of patients were living as a couple after the stroke. Among them, 73.21% Were traders and workers.

Cerebrovascular accident (stroke) was ischemic in 62.5% Of cases. 60.7% Of patients attended regular rehabilitation sessions. This regularity was not influenced by the level of income nor by the number of children $p \geq 0.05$. More than half of the patients (57%) considered their social reintegration successful. This social reintegration was influenced by the high level of education $p = 0.000120$, The regularity of the rehabilitation sessions $p = 0.000038$ And the better level of autonomy before the rehabilitation $p = 0.000241$.

53.5% Had their workstation kept. 19.6% Of patients converted to another job and 39% of patients lost their job. For those who still had a job, 57% reported a reduction in the workload. The patients expressed psychosocial difficulties in 80% of the cases, economic in 42.85% Of the cases.

Conclusion: socio-professional reintegration after stroke constitutes a re-education challenge in Côte d'Ivoire which has not yet established a regulatory framework to facilitate it. Medical and social actors should combine their efforts to optimize this reintegration.

Keywords: Stroke, Hemiplegia, Rehabilitation, Reintegration

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES DES VICTIMES DE NOYADE CHEZ LES MINEURS A ABIDJAN / EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF DROWNING VICTIMS AMONG MINORS IN ABIDJAN

COULIBALY ZM¹, KONATÉ Z¹, TANO H MSML¹, GAHY GEK³, EBOUAT KMEV¹, N'GUETTIA-ATTOUNGBRÉ KS³, DJODJO M², BOTTI K², YAPO ETTÉ H².

- 1-Unité de formation et de recherche sciences médicales de bouaké - université alassane ouattara de bouaké, Côte d'Ivoire.
- 2-Unité de formation et de recherche sciences médicales d'Abidjan Cocody - université Félix Houphouët-Boigny d'Abidjan, Côte d'Ivoire.
- 3Service d'anatomie pathologique et de médecine légale CHU de Treichville - Abidjan.

RÉSUMÉ

Introduction : la noyade constitue un problème de santé publique. L'objectif de cette étude était de décrire le profil épidémiologique et les aspects médico-légaux des décès par noyade en vue de prévenir ces décès.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive réalisée sur une période de 18 ans (janvier 2002 au septembre 2020). Cette étude a consisté à consulter les registres d'examen externe ainsi que les rapports d'autopsies médico-légales.

Résultats : au cours de la période, nous avons recensé 188 cas de décès par noyade sur 13065 cas de morts violentes (soit 1,43 %), cependant elle représentait 29,05 % des asphyxies mécaniques. La majorité des personnes étaient de sexe masculin (84,6 %), de nationalité ivoirienne (77,7 %) avec un âge moyen de 11 +/- 4 ans. Les élèves et étudiants étaient

les plus touchés (78,7 %) suivis des sans-emplois (11,2 %). Les réquisitions émanaient à 96,3 % des commissariats de police. Ces décès étaient accidentels (75,4 %), le plus souvent secondaire à une baignade (62,8 %) et dans deux cas des suites d'un suicide. Elle se produisait dans les eaux dites libres telles que la lagune (53,5 %) et la mer (25 %). Les corps étaient putréfiés dans 39,5 % des cas et avaient séjourné en moyenne 3+/-2 jours en milieu aquatique. Dans la majorité des cas, ces décès survenaient entre 12 heures et 17 heures 59 minutes (67,1 %). Les communes de yopougon (25,5 %), de port-bouet (23,9 %) et celle d'attécoubé (13,3 %) étaient les plus touchées.

Conclusion : la sécurisation des plages et des plans d'eaux devrait être une priorité pour les autorités.

Mots-clés : Noyade, Asphyxie mécanique, Mort violente, Médecine légale, Abidjan

SUMMARY

Introduction: Drowning is a public health problem. The objective of this study was to describe the epidemiological profile and forensic aspects of drowning deaths with a view to preventing these deaths.

Methods: this was a retrospective, descriptive study conducted over an 18-year period (january 2002 to september 2020). The study involved consultation of external review records and forensic autopsy reports.

Results: during the period, we identified 188 drowning deaths out of 13,065 violent deaths (1.43%), However, it represented 29.05% Of mechanical asphyxia. The majority of people were male (84.6%), Of ivoirien nationality (77.7%) With an average age of 11 +/- 4 years. Pupils and students were the most affected (78.7%) Followed by the unemployed (11.2%). 96.3 Percent of requisitions came from police stations. These deaths were accidental (75.4%), Most often secondary to swimming (62.8%) And in two cases as a result of suicide. They occurred in so-called open waters such as the lagoon (53.5%) And the sea (25%). The bodies were putrefied in 39.5% Of the cases and had spent an average of 3+/-2 days in the aquatic environment. In the majority of cases, these deaths occurred between 12 hours and 17 hours 59 minutes (67.1%). The communes of yopougon (25.5%), Port-bouet (23.9%) And attécoubé (13.3%) Were the most affected.

Conclusion : making the beaches and bodies of water safer should be a priority for the authorities.

Keywords: Drowning, Mechanical asphyxia, Violent death, Forensic medicine, Abidjan

PROFIL DES ANOMALIES NON LETALES DU TUBE NEURAL A L'ECHOGRAPHIE ANTENATALE A ABIDJAN / PROFILE OF NON-LETHAL NEURAL TUBE DEFECTS ON PRENATAL ULTRASOUND IN ABIDJAN

ANHUM KONAN¹, IDRISSE GARBA², ALIHONOU SÉTCHÉOU¹, BATCHAM AWB¹, MERMOZ GBELI³, N'GORAN KOUAMÉ¹, ANNE-MARIE N'GOAN-DOMOUA⁴, ALEXIS KONAN¹

1 Service de radiologie, chu yopougon, abidjan, côte d'ivoire. 21 Bp 632, abidjan

2 Service de radiologie, chu de angré, abidjan, côte d'ivoire.

3 Service de gynécologie obstétrique, chu treichville, abidjan, côte d'ivoire.

4 Service de radiologie, hôpital mère enfant de bingerville, côte d'ivoire.

Publié dans Journal Africain d'Imagerie Médicale 2019, Vol 11, N°4

Communiquant : BATCHAM AWB

RÉSUMÉ

Objectifs : décrire les anomalies non létales du tube neural, découvertes à l'échographie prénatale à abidjan pour contribuer à l'amélioration de leur prise en charge diagnostique et thérapeutique.

Méthode : étude rétrospective, multicentrique, d'une durée de six ans qui s'est déroulée à abidjan, dans les services de radiologie du centre hospitalier universitaire de yopougon et de 2 centres privés de santé. Tous les comptes rendus d'échographie obstétricale ont été relus et les cas de malformations non létales du tube neural ont été recensés. Les données sociodémographiques, les types de malformations, leurs sièges et les signes associés ont été analysés.

Résultats : nous avons relu 6714 comptes rendus d'échographie obstétricale. L'âge moyen des patientes était de 23,6 ans avec prédominance de la tranche d'âge de 20 à 25 ans. Les échographies ont été réalisées au 2^{ème} trimestre dans 49% des cas et au 3^{ème} trimestre dans 41,3% des cas. La prévalence des anomalies du tube neural était de 1,1% soit 110 cas pour 10 000 grossesses. Les formes non létales vues dans 44,8% des cas, comportaient par ordre de fréquence décroissante, les hydrocéphalies (43%), les méningo-encéphalocèles (33%) et les spina bifida (24%). Un hydramnios était associé dans 73,3 % des cas.

Conclusion : les anomalies non létales du tube neural n'étaient pas rares dans notre contexte. Leur prévalence est demeurée constante, et elles étaient encore dominées par les hydrocéphalies. Le médecin échographiste devrait systématiquement les rechercher, devant un hydramnios ou en cas d'infection maternelle évolutive par les pathogènes de la rubéole, la syphilis ou la toxoplasmose.

Mots-clés : Tube neural, Echographie antenatale

SUMMARY

Objectives: to describe the non-lethal neural tube defects discovered on prenatal ultrasound in abidjan.

Method: a six-year, multicentre, retrospective study was conducted in abidjan, in the radiology departments of the yopougon university hospital and 2 private health centres. All obstetric ultrasound reports were reviewed and cases of non-lethal neural tube defects were identified. Sociodemographic data, types of malformations, their locations and associated signs were analysed.

Results: we reviewed 6714 obstetrical ultrasound reports. The average age of the patients was 23.6 Years with the 20 to 25 year age group predominating. Ultrasound examinations were performed in the 2nd quarter in 49% of cases and in the 3rd quarter in 41.3% Of cases.

The prevalence of neural tube defects was 1.1% Or 110 cases per 10,000 pregnancies. The non-lethal forms seen in 44.8% Of cases included, in decreasing order of frequency, hydrocephalus (43%), meningoceles (33%) and spina bifida (24%). A hydramnios was associated in 73.3% Of cases.

Conclusion: non-lethal neural tube defects are dominated by hydrocephalus, encephaloceles and spina bifida. The ultrasound doctor must systematically look for them, in our context, in the event of the discovery of hydramnios or in the event of progressive maternal infection by rubella, syphilis or toxoplasmosis pathogens.

Keywords: neural tube, antenatalultrasound

PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE, DIAGNOSTIQUE, THERAPEUTIQUE ET EVOLUTIF DU NOUVEAU-NE MACROSOME AU CHU DE BOUAKE / EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC, THERAPEUTIC AND EVOLUTIONARY PROFILE OF THE NEWBORN MACROSOME

SIALLOU- AVI C, TANOH-AKAAUDE H, YAO KC, YEBOUA KR, SAHI L, DIDO J, KOFFI R, AKANJI I, AMANI A, ASSE KV

Affiliation: bouaké faculty and research unit of medical sciences. Pediatricsdepartement

Correspondant: akanjiiburaimaalamun e-mail: iburaima@yahoo.com

Publié dans Arch Pediat Neonat 2020;3,2:06-15

Communiquant : TUO WAKO TA.

146

RÉSUMÉ

Introduction : l'objectif était de décrire les principaux aspects épidémiologique, diagnostique, thérapeutique et évolutif du nouveau-né macrosome en néonatalogie au chu de bouaké.

Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective descriptive et analytique menée dans l'unité de néonatalogie du chu de bouaké de janvier à novembre 2019. Elle a inclus tous les nouveau-nés avec poids de naissance ≥ 4000g. Les variables étudiées étaient sociodémographiques, diagnostique, thérapeutique et évolutive.

Résultats : sur 1557 nouveau-nés, nous avons enregistré 130 macrosomes (87 garçons et 43 filles) soit 8,3%. L'âge de la mère était ≥30 ans dans 53,8% des cas. Elle avait un antécédent de gros fœtus (46,2%), obésité/surpoids maternel et / ou familial (71,5%), diabète gestationnel (10,4%) et diabète préexistant (3,9%). Les principaux signes physiques à l'admission étaient généraux (34,2%), respiratoire (27,7%) et neurologique (22,3%). L'hypoglycémie (36,4%), l'asphyxie périnatale (15,2%) et le traumatisme obstétrical (15,2%) étaient les principales pathologies associées à la macrosomie. L'évolution était marquée par la guérison (92,3%), le décès (6,9%) et la sortie contre avis médical (0,8%). Les facteurs associés au décès étaient la réanimation en salle de naissance [p<0.001 - Or 5.55 (1.1-25.62)] Et l'âge à l'admission ≥ 24 heures [p=0.001- Or 9.16 (1.17-418.22)].

Conclusion : la macrosomie est fréquente au chu de bouaké. Elle concerne le plus souvent le nouveau-né masculin de mère diabétique, obèse ou en surpoids. La létalité reste encore élevée. L'amélioration du pronostic nécessite un suivi correct de la grossesse et une prise en en charge précoce du nouveau-né. Ceci implique une parfaite collaboration entre le gynécologue-obstétricien, la sage-femme et le pédiatre.

Mots-clés : Nouveau-Né, Macrosome, Étiologie, Pronostic

SUMMARY

Objective: describe the main epidemiological, diagnostic, therapeutic and evolutionary aspects of the macrosome in neonatology at the university teaching hospital of bouaké.

Methods: this was a prospective descriptive and analytical study carried out in the neonatal unit of the university teaching hospital of bouaké from january to november 2019. It included all newborns with birth weight ≥ 4000g. The variables studied were socio-demographic, diagnostic, therapeutic and evolutionary.

Results: out of 1557 newborns, we recorded 130 macrosomes (87 boys and 43 girls) or 8.3%. The mother's age was ≥30 years in 53.8% Of cases. She had a history of a large fetus (46.2%), Maternal and / or family obesity / overweight (71.5%), Gestational diabetes (10.4%) And pre-existing diabetes (3.9%). The main physical signs on admission were general (34.2%), Respiratory (27.7%) And neurological (22.3%). Hypoglycemia (36.4%), Perinatal asphyxia (15.2%) And obstetric trauma (15.2%) Were the main pathologies associated with macrosomia. The evolution was marked by healing (92.3%), Death (6.9%) And

Revue Internationale des Sciences Médicales d'Abidjan - RISM - PAGES SPECIALES -12^{ème} journées scientifiques Rev int sc méd Abj -RISM-2021,23, 1:90-152.

discharge against medical advice (0.8%). Factors associated with death were resuscitation in the delivery room [$p < 0.001$ - Or 5.55 (1.1-25.62)] And age at admission ≥ 24 hours [$p = 0.001$ - Or 9.16 (1.17-418.22)].

Conclusion: macrosomia is frequent at the university teaching hospital of bouaké. It most often concerns the male newborn of diabetic, obese or overweight mothers. Lethality still remains high. Improved prognosis requires correct monitoring of the pregnancy and early management of the newborn. This implies a perfect collaboration between the obstetrician-gynecologist, the midwife and the pediatrician.

Keywords: Newborn, Macrosome, Etiology, Prognosis

APPORT DU COUPLE ÉCHOGRAPHIE-MAMMOGRAPHIE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES MAMMAIRES A YAMOUSSOUKRO / THE CURRENT CONTRIBUTION OF THE ULTRASOUND-MAMMOGRAPHY COUPLE IN THE MANAGEMENT OF MAMMARY PATHOLOGIES IN A POORLY EQUIPPED TECHNICAL PLATFORM ENVIRONMENT: CASE OF THE YAMOUSSOUKRO REGION.

KONAN AN¹, GBELI FM², BATCHAM AWB¹, ABO SI¹, KOUAMÉ N¹, KONAN AV¹

1-UFR sciences médicale d'abidjan service de radiologie, centre hospitalier universitaire de yopougon, 21 bp 632 abidjan 21

2-UFR sciences médicale d'abidjan service de gynécologie, centre hospitalier universitaire de treichville, abidjan

Publié dans *Afrique Biomédicale* 2020;25,4

Communiquant : BATCHAM AWB

RÉSUMÉ

Objectif : déterminer l'apport actuel du couple écho-mammographie dans l'exploration de la pathologie mammaire en côte d'ivoire en particulier en milieu à plateau technique insuffisant

Matériel et méthode : étude rétrospective à visée descriptive réalisée dans le service de radiologie du seul centre privé de la région de Yamoussoukro à disposer d'un mammographe, sur une période de 7 années allant de janvier 2012 à juin 2019. Elle a concerné l'ensemble des patients chez qui il a été réalisé une échographie et/ou une mammographie dans le cadre d'une exploration de pathologie mammaire et dont le compte rendu était disponible dans les archives du centre. Les données sociodémographiques, cliniques, échographique et/ou mammographique ont été analysées.

Résultats : nous avons recensé 667 patients. Le sexe féminin était prédominant (98,05%) avec un sex ratio h/f de 0,02. L'âge moyen des patients était de 38,66 ans avec des extrêmes de 11 et 94 ans. La mastodynie représentait le motif de consultation le plus fréquent (44,74%). La mammographie seule a été réalisée dans la majorité des cas soit 57,27%. Puis venait l'association échographie-mammographie dans 23,39% des cas et l'échographie seule dans 19,34% des cas. La sensibilité de la mammographie (29,16%) était inférieure à celle de l'échographie (47,02%) dans l'exploration des patientes symptomatiques. La combinaison des deux techniques améliorait la sensibilité diagnostique de la mammographie. Le couple échographie mammographie dans la détection des lésions cancéreuses avait une vpp de 42,86%, une vpn de 91,30%, une sensibilité de 60% et une spécificité de 84%.

Conclusion : la pathologie mammaire concernait, quasi-exclusivement les femmes jeunes. Le motif de réalisation d'imagerie mammaire était dominé par la mastodynie. Le cancer était en proportion non négligeable. En l'absence de moyens modernes d'exploration mammaire, le couple échographie-mammographie a constitué un bon compromis pour juger du caractère bénin des lésions observées.

Mots-clefs : échographie, mammographie, pathologie mammaire, Yamoussoukro.

SUMMARY

Objective: to determine the current contribution of the couple echo-mammography in the exploration of the mammary pathology in the ivory coast, particularly in areas with an insufficient technical platform.

Material and method: retrospective descriptive study carried out in the radiology department of the only private center in the Yamoussoukro region to have a mammograph, over a period of 7 years from January 2012 to June 2019. It concerned all patients for whom an ultrasound and/or mammography was performed as part of an exploration of breast pathology and whose report was available in the center's archives. Sociodemographic, clinical, ultrasound and/or mammographic data were analyzed.

Results: we enrolled 667 patients. The female sex was predominant (98.05%) With an m/f sex ratio of 0.02. The mean age of the patients was 38.66 Years with extremes of 11 and 94 years. Mastodynia was the most frequent reason for consultation (44.74%). Mammography alone was performed in the majority of cases (57.27%). Then came the combination of ultrasound and mammography in 23.39% Of cases and ultrasound alone in 19.34% Of cases. The sensitivity of mammography (29.16%) Was inferior to that of ultrasound (47.02%) In the exploration of symptomatic patients. The combination of the two techniques improved the diagnostic sensitivity of mammography. The ultrasound mammography couple in detecting cancerous lesions had a ppv of 42.86%, A npv of 91.30%, A sensitivity of 60% and a specificity of 84%.

Conclusion: breast pathology concerned almost exclusively young women. The reason for performing breast imaging was dominated by mastodynia. Cancer was in significant proportion. In the absence of modern means of breast exploration, the ultrasound-mammography couple was a good compromise to judge the benign nature of the lesions observed.

Keywords: Ultrasound, Mammography, Breast pathology, Yamoussoukro

EVALUATION ECONOMIQUE DU MESUSAGE DANS LE TRAITEMENT DU PALUDISME SIMPLE DANS UNE CLINIQUE PRIVEE A ABIDJAN / ECONOMIC EVALUATION OF THE MEASUREMENT IN THE TREATMENT OF SIMPLE MALARIA IN A PRIVATE CLINIC IN ABIDJAN.

TOURE M, N'ZOUÉ KS, YOBO-BI MS, KEE MYC, DIALLO CO, KAMAGATE M.

Correspondance : massire_t4@hotmail.fr / +225 77930065

Service pharmacologie clinique, UFRSMB, Université Alassane Ouattara - Bouaké

RÉSUMÉ

Introduction : la vulgarisation des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (cta) dans lutte pour l'éradication du paludisme expose à un mésusage qui pourrait constituer un surcoût pour la santé dans les hôpitaux privés avec une population à revenu modeste.

Objectif : estimer le coût direct du traitement antipaludique dans la prise en charge du paludisme simple dans une structure privée à abidjan.

Matériel et méthodes : cette étude prospective portait sur des patients africains sans distinction de sexe consultant dans une clinique privée à adjamé pour un paludisme simple à plasmodium falciparum à j0 entre 1^{er} janvier 2017 et 30 juin 2018 et ayant donné leur consentement éclairé.

Résultats : 60 patients dont l'âge moyen était de 24,18±15,91 ans. A j0, le paludisme était simple avec un trouble digestif dans 15% des cas. L'artéméther était le plus utilisé (51,6%) en intramusculaire (53,3%). A la consultation de contrôle (j3), la persistance de la parasitémie, malgré une évolution clinique satisfaisante, l'artéméther-luméfanantrine était utilisé (61,7%) par voie orale (85%). Le coût médian du 1^{er} traitement antipaludique était de 5880 fcfa, celui du 2^e et 3^e était respectivement de 3362 et 2830 fcfa. Le coût médian total était de 12072 fcfa (9 jours, 19,6% du smig ivoirien). Le retraitement antipaludique a été institué soit en absence de ge ou de ge négative (57,7%).

Conclusion : le mésusage des antipaludiques engendre des dépenses en santé énorme. De plus, le non-respect du protocole national favoriserait la survenue de résistance aux cta et de surcoût de prise en charge.

Mots-clés : Paludisme simple, Cta, Pharmaco-économie

SUMMARY

Introduction: the popularization of artemisinin-based combination therapy (act) in the fight for malaria eradication exposes people to misuse which could constitute an additional cost to health in private hospitals with a low-income population.

Objective: to estimate the direct cost of antimalarial treatment in the treatment of uncomplicated malaria in a private structure in abidjan.

Material and methods: this prospective study focused on african patients without distinction of sex consulting in a private clinic in adjamé for uncomplicated plasmodium falciparum malaria on d0 between january 1, 2017 and june 30, 2018 and having given their informed consent.

Results: 60 patients with a mean age of 24.18 ± 15.91 Years. On d0, malaria was simple with a digestive disorder in 15% of cases. Artemether was the most widely used (51.6%) Intramuscularly (53.3%). At the follow-up visit (d3), the persistence of the parasitaemia, despite a satisfactory clinical course, artemether-lumefantrine was used (61.7%) Orally (85%). The median cost of the 1st antimalarial treatment was 5880 fcfa, that of the 2nd and 3rd was respectively 3362 and 2830 fcfa. The total median cost was 12,072 fcfa (9 days, 19.6% Of the ivoirian minimum wage). Antimalarial retreatment was instituted either in the absence of ge or negative ge (57.7%).

Conclusion: the misuse of antimalarials generates enormous health costs. In addition, non-compliance with the national protocol would promote the occurrence of resistance to acts and additional costs of care.

Keywords: Simple malaria, Cta, Pharmacoeconomics

**COMPLICATIONS POST-OPERATOIRES OBSTETRIQUES AU CHU DE BOUAKE :
FACTEURS DE RISQUES ET PRONOSTIC MATERNEL / GYNECOLOGICAL POST-OPERATING
COMPLICATIONS AT BOUAKE CHU: RISK FACTORS AND PROGNOSIS.**

**BOKO D.D.E, SAMAKE Y, CLAUSEN M.G, KOUADIO K. N, MENIN-MESSOU B. M,
DJANHAN. L, DOUMBIA Y.**

Correspondance : boko D.D.E bokodagoundagbesseelysee@gmail.Com

RÉSUMÉ

Introduction : une intervention obstétricale est un moyen de lutte contre la mortalité maternelle et ou fœtale. Toutefois, elle fait courir à la femme enceinte un risque important en raison des complications imprévisibles auxquelles elles l'exposent.

Objectif : étude de la morbidité maternelle post-opératoire.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique de 406 patientes présentant diverses complications post-opératoires (436) sur 7614 interventions en 5 ans (2012-2016). Nous avons utilisé le test de khi² pour analyser les résultats. Les différences statistiques étaient significatives si p<0,05.

Résultats : l'âge moyen des patientes était de 27 ans, sans activités rémunératrices 56,75% (230/406). La fréquence des interventions pourvoyeuses de complications post-opératoires était 5,33% (406/ 7614). Les complications post-césariennes prédominaient 5,52% (421/7614). La fréquence globale des complications post-opératoires était 5,72% (436 /7614). Ces complications étaient : secondaires représentées par les infections post-opératoires (ipo) 56,42% (246/436) ; immédiates 34,63% (151/436) faites d'anémies 28,21% (123/436) ; tardives essentiellement les douleurs post-opératoires 6,42% (28/436). Les facteurs de risques associés étaient : évacuations tardives (khi²=5,50 ; p=0,02) ; fièvre (khi²=4,14 ; p=0,015) ; surpoids (khi²=11,51 ; p=0,041) ; mauvais suivi prénatal (khi²=6,78 ; p=0,024) ; travail prolongé (khi²=5,04 ; p=0,0183) ; long délai d'attente (khi²=5,10 ; p=0,0185), urgences (khi²=9,75 ; p=0,035) ; sfa (khi²=7,59 ; p=0,027). Le décès maternel était de 2,52%.

Conclusion : les complications post-opératoires obstétricales étaient peu fréquentes, dominées par les infections post-opératoires (ipo). Des facteurs de risques étaient associés. Le pronostic maternel était bon.

Mots-clés : Ipo – Facteurs de risques – Pronostic

SUMMARY

Introduction: a gynecological intervention is a modus operandi of the treatment of certain gynecological pathologies. It is mainly a means of fighting in gynaecological emergencies. However, it is not without complications.

Objective: study of gynecological postoperative morbimortality.

Methods: this was a descriptive and analytical retrospective study of 31 patients with different postoperative complications (177) in 5 years (2012-2016). The khi² test allowed the analysis of the results. The statistical differences were significant if p<0.05.

Results: the average age of the patients was 27 years. The frequency of gynecological interventions for complications was 1.93% (31/ 1606). Salpingectomy was the major intervention 34.68% (557/ 1606). The overall frequency of complications was 11.02%(177/ 1606) Of which 8.34%(134/ 1606) Post-salpingectomies. These complications were: immediate (45.20%) Made mainly of severe anaemia; secondary (post-operative infections) 37.28%; Late represented by post-operative pain 6.22%. The only associated risk factor was the broken character (khi²=4,057; p=0.0147) Of the gen. The other risk factor sought unrelated to post-operative complications was genital infections. The prognosis was good because there were no deaths.

Conclusion: postoperative gynecological complications were infrequent. They were dominated by severe anaemia. No deaths were recorded.

Keywords: Gynecological postoperative complications - Risk factors

**INFECTIONS URINAIRES ET ANTIBIORESISTANCE AU CHU DE BOUAKE, COTE D'IVOIRE
EN 2019 / URINARY INFECTIONS AND ANTIBIORESISTANCE IN COTE D'IVOIRE**

GAWA K.J.¹, SOKODOGO A.¹, TADET J.O.N^{1,2}, MONÉMO P^{1,2}, TOURÉ F¹, KONAN S³, HOUSSOU-KOUAMÉ C¹, TRAORÉ A¹ AKOUA-KOFFI C^{1,2}.

1- Laboratoire de Bactériologie-Virologie CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire

2- Université Alassane Ouattara De Bouaké, Côte d'Ivoire

3- Laboratoire de Parasitologie-Mycologie-CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire

RÉSUMÉ

Introduction : l'épidémiologie bactérienne des infections urinaires a évolué, avec une antibiorésistance accrue, constituant un problème de santé publique dans le monde. L'objectif de notre étude était d'actualiser les données épidémiologiques et bactériologiques des infections urinaires au chu de bouaké.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude transversale réalisée au laboratoire de bactériologie-virologie du chu de bouaké (janvier à décembre 2019). Collecte des données à partir des dossiers microbiologiques des prélèvements d'urines analysées au laboratoire de bactériologie-virologie du chu de bouaké, suivant les techniques bactériologiques conventionnelles. L'antibiogramme et la détermination des phénotypes de résistances bactérienne effectués selon les recommandations eucast 2019.

Résultats : durant l'étude 867 échantillons d'urines ont été réceptionnés et analysés. Les échantillons provenaient de patients hospitalisés (72,43%) ou communautaires (27,57%) ; une prédominance masculine observée avec un sex ratio (h/f) 1,80 et l'âge moyen était estimé à 42,32+/-22,53 ans avec des extrêmes entre [0 et 90 ans]. Le taux de positivité était de 23,07% (n=200), ces infections urinaires concernaient patients hospitalisés (71%), communautaire (29%), avec une fréquence d'isolement d'entérobactéries à 91%, escherichia coli était l'espèce bactérienne prédominante (40,0%), suivi de klebsiella sp (31,0%), alcalescensdispar (8,50%), enterococcus sp (5,0%). Les entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendu (blse) représentaient 39,01% (71/200) des souches et concernaient 37,93% des souches isolées communautaires ; ces souches blse étaient des souches d'e. Coli (53,52%) klebsiella sp (30,98%), a. Dispar (9,86%). Une résistance croisée aux quinolones était observée dans 69,01% (49/71).

Conclusion : cette étude confirme la prépondérance d'escherichia coli dans les étiologies bactériennes des infections urinaires avec un niveau élevé de souches d'escherichia coli productrices de bêta lactamase à spectre étendu tant en milieu hospitaliser que communautaire, imposant la réalisation systématique d'un ecbu avec antibiogramme avant tout antibiothérapie en cas d'infection urinaire.

Mots-clés : Infection urinaire, Antibiorésistance, Milieu communautaire, Bouaké

SUMMARY

Introduction: the bacterial epidemiology of urinary tract infections has evolved, with increased resistance to antibiotics, constituting a public health problem worldwide. The objective of our study was to determine the frequency and level of antibiotic resistance of bacteria isolated during urinary tract infections at the university hospital of bouaké.

Methodology: this was a cross-sectional study carried out at the bacteriology-virology laboratory of the bouaké chu (january to december 2019). Collection of data from microbiological records of urine samples analyzed in the bacteriologyvirology laboratory of the university hospital of bouaké, according to conventional bacteriological techniques. The antibiogram and the determination of bacterial resistance phenotypes carried out according to the eucast 2019 recommendations.

Results: during the study 867 urine samples were received and analyzed. A male predominance observed with a sex ratio (m / f) 1.80 And the average age was estimated at 42.32 +/- 22.53 Years. The positivity rate was 23.07% (N = 200), these urinary tract infections concerned hospitalized patients (71%), community patients (29%), with a frequency of isolation of enterobacteria at 91%, escherichia coli was the predominant bacterial species (48.50%), Followed by klebsiella sp (31.0%), Enterococcus sp(5.0%). Extended-spectrum betalactamase-producing enterobacteriaceae (esbl) represented 39% (71/200) of the strains and concerned 31% of the isolated community strains; these extended spectrum betalactamase producing strains were strains of e. Coli (63.4%) Klebsiella sp(31%). Cross resistance to quinolones was observed in 69.01% (49/71).

Conclusion: this study confirms the preponderance of escherichia coli in bacterial etiologies of urinary tract infections with a high level of strains escherichia coli producers of extended-spectrum betalactamase both in hospital and community settings, requiring the systematic performance of an ecbu with antibiogram before any antibiotic therapy in case of urinary tract infection.

Keywords : Urinary tract infection, Antibiotic resistance, Community environment, Bouaké

FRACAS DE LA PALETTE HUMERALE : TRAITEMENT PAR OSTEOSYNTHESE PAR PLAQUE DE RECONSTRUCTION A PROPOS DE 02 CAS AU CHU DE COCODY / FRACAS OF THE HUMERAL PALETTE: TREATMENT BY OSTEOSYNTHESIS BY RECONSTRUCTION PLATE ABOUT 02 CASES AT COCODY CHU.

KOFFI APPAGNY FABRICE, SÉGUY FRANCK, N'TAMON BRUNO, KOFFI JESSICA, ADIBO GODEFROY, DOGBA ÉRIC, AGOH SERGE

RÉSUMÉ

Introduction : les fractures de la palette humérale sont situées entre l'insertion proximale inférieure du muscle brachialis et l'interligne articulaire du coude. Les formes les plus complexes sont rares dans notre contexte et leur traitement est rendu difficile la comminution osseuse et les complications associées. Les auteurs présentent leur protocole de prise en charge et les résultats fonctionnels obtenus.

Patients et méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au CHU de Cocody en 2020 et menée sur 06 mois. Elle concerne deux patients de 45 ans et 49 ans homme et femme admis pour un traumatisme ouvert du coude sur le membre dominant suite à un accident de la voie publique. Le diagnostic a été établi sur les arguments cliniques et la radiographie standard. Les deux patients présentaient des complications à type d'atteinte radiale et ouverture cutanée. Le traitement associait le parage et la contention des fractures par les plaques de reconstruction à défaut par plaque anatomique en un temps. Deux ostéosyntheses stables ont pu être réalisées. Il n'y a pas eu de complications infectieuses et la récupération de la paralysie radiale s'est faite graduellement sur les 06 mois. Les 02 patients présentaient un bon résultat fonctionnel avec une raideur résiduelle en extension.

Discussion : la survenue de fractures complexes de la palette humérale associées à des complications infectieuses et neurologiques représentent une difficulté majeure au plan thérapeutique. Le pronostic est toujours réservé d'autant plus que le plateau technique est limité. Ce traitement nécessite un chirurgien expérimenté pour l'abord chirurgical ictonie et la reconstruction de la comminution. Parfois ce geste doit s'accompagner d'une greffe osseuse en cas de perte de substance. Le choix de la voie trans olécraniennne ajoute une autre difficulté supplémentaire dans le type de l'ostéosynthèse choisie. L'haubanage semble le plus approprié. La raideur séquellaire est attendue. Elle est d'autant plus importante que la fracture est complexe, et le délai de traitement long, la contention peu stable et la mobilisation faite tardivement.

Mots-clés : Humérus, Fracture de l'humérus, Ostéosynthèse

SUMMARY

Introduction: the fractures of the humeral paddle are located between the inferior proximal insertion of the brachialis muscle and the articular line of the elbow. The more complex forms are rare in our context and their treatment makes bone comminution and the associated complications difficult. The authors present their treatment protocol and the functional results obtained.

Patients and methods: this is a descriptive retrospective study carried out at Cocody hospital in 2020 and carried out over 06 months. It concerns two patients aged 45 and 49, male and female, admitted for open trauma to the elbow on the dominant limb following a road accident. The diagnosis was made on clinical evidence and standard radiography. Both patients presented with complications of the radial involvement and skin opening type. The treatment combined the trimming and the containment of the fractures by the reconstruction plates failing by anatomical plate in one step. Two stable osteosyntheses could be performed. There were no infectious complications and recovery from radial palsy progressed gradually over 6 months. The 02 patients presented a good functional result with a residual stiffness in extension.

Discussion: the occurrence of complex fractures of the humeral pallet associated with infectious and neurological complications represent a major therapeutic difficulty. The prognosis is still reserved especially as the technical platform is limited. This treatment requires an experienced surgeon for the surgical approach to ictonia and the reconstruction of the comminution. Sometimes this gesture must be accompanied by a bone graft in case of loss of substance. The choice of the trans olecranon pathway adds another additional difficulty in the type of osteosynthesis chosen. Guy lines seem the most appropriate. The sequellary stiffness is expected. It is all the more important as the fracture is complex, and the treatment time is long, the compression is unstable and the mobilization is delayed.

Keywords: Humerus, Fracture of the humerus, Osteosynthesis

PROFIL EVOLUTIF DES PATIENTS AYANT ETE HOSPITALISES POUR DETRESSE RESPIRATOIRE EN PNEUMOLOGIE EN 2017 / PROFIL EVOLUTIF DES PATIENTS AYANT ETE HOSPITALISES POUR DETRESSE RESPIRATOIRE EN PNEUMOLOGIE EN 2017

ADINGRA S.C.E¹, SONTIA SS², DIOMANDE SE², KONE K², DJEBGETON.A.E³, KOHOU-KONÉ LL¹, KOUAME KJ¹, BOUA N²

1-UFHB-UFR SMA- Service d'anesthésie réanimation Institut Cardiologie

2-UFHB-UFR SMA - Service d'anesthésie réanimation CHU Treichville

3- UFHB-UFR SMA- Service de pneumophthisiologie CHU Cocody

RÉSUMÉ

Objectif: Evaluer la fréquence de la détresse respiratoire et l'évolution des patients ayant été hospitalisés pour détresse respiratoire au service de pneumologie pendant la période d'étude.

Matériels et méthode: Etude rétrospective transversale a visée descriptive et analytique, basée sur l'analyse des dossiers des patients hospitalisés pour détresse respiratoire au service de pneumologie du chu de cocody du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2017. Ont été inclus les dossiers de patients qui ont été hospitalisés pour détresse respiratoire ou dyspnée

Résultats: La détresse respiratoire représentait 37,28% des motifs d'hospitalisation. Les adultes jeunes dont l'âge est compris entre 30 et 39 ans et de sexe masculin (57%) étaient les plus touchés. Les facteurs de risques étaient le tabagisme 33,65% des cas et l'infection à VIH retrouvée chez 35,54% des patients. Les signes de détresse respiratoire étaient représentés par la fréquence respiratoire supérieure ou égale à 30 cycles par minute dans 70,14% des cas, le tirage intercostal et les battements des ailes du nez retrouvés respectivement dans 55,45% et 50,71% des cas. Les signes généraux dominés par la fièvre 64,45% et l'amaigrissement 55,45%. Les lésions radiographiques les plus représentées étaient les opacités alvéolo-interstitielles 35,07%. L'hypoxémie et l'hypercapnie étaient fréquentes respectivement dans 78,94% et 42,10% des cas. Les étiologies étaient dominées par la tuberculose pulmonaire 22,27% suivie des pneumopathies bactériennes 17,53% des cas. La thérapie la plus utilisée était principalement l'oxygénothérapie 69,19%. L'évolution était favorable chez 51,2% de nos patients avec une forte mortalité à 39,8%.

Conclusion: La détresse respiratoire est très fréquente et s'associe souvent à une hypoxémie et une hypercapnie, d'où l'intérêt de réaliser une gazométrie artérielle. L'oxygénothérapie est la thérapie la plus utilisée, mais la mortalité est très élevée d'où l'intérêt d'une collaboration fluide entre pneumologues et réanimateurs afin faciliter l'admissibilité des patients en réanimation pour améliorer le pronostic

Mots-clés : Détresse respiratoire, Thérapie- mortalité, Pneumologie, Réanimation- gazométrie.

SUMMARY

Objective: To assess the frequency of respiratory distress and the course of patients who were hospitalized for respiratory distress in the pulmonology department during the study period.

Materials and method: A retrospective cross-sectional study with a descriptive and analytical aim, based on the analysis of the files of patients hospitalized for respiratory distress in the pneumology department of the cocody university hospital from January 1, 2017 to December 31, 2017. The files of patients who were hospitalized were included. For respiratory distress or dyspnea

Results: Respiratory distress represented 37.28% Of the reasons for hospitalization. Young adults between 30 and 39 years old and males (57%) were most affected. The risk factors were smoking 33.65% Of cases and HIV infection found in 35.54% Of patients. The signs of respiratory distress were represented by the respiratory rate greater than or equal to 30 cycles per minute in 70.14% Of cases, intercostal indrawing and flapping of the wings of the nose found respectively in 55.45% And 50.71% Of cases. Case. General signs dominated by fever 64.45% And weight loss 55.45%.

Conclusion: Respiratory distress is very common and is often associated with hypoxemia and hypercapnia, hence the benefit of performing arterial gas measurement. Oxygen therapy is the most widely used therapy, but mortality is very high, hence the interest of a fluid collaboration between pulmonologists and resuscitators to facilitate the eligibility of patients in intensive care to improve the prognosis

Keywords: Respiratory distress, Therapy, Mortality, Pneumology, Resuscitation, Gasometry.