



1^{ère}

JOURNEE GUINEENNE DE PNEUMOLOGIE

ASSOCIATION GUINEENNE DE PNEUMOLOGIE

THEME : Tuberculose et infections respiratoires basses

LIVRE DES RESUMES

Date et lieu : 14 décembre 2023 à Atlantic

view hôtel



ASSOCIATION GUINEENNE DE PNEUMOLOGIE (AGUIPNEUMO)... 2
PROGRAMME DE COMMUNICATION 3
LA TUBERCULOSE..... 11
LES INFECTIONS RESPIRATOIRES NON TUBERCULEUSES 35
Autres..... 39

ASSOCIATION GUINEENNE DE PNEUMOLOGIE (AGUIPNEUMO)

L'association guinéenne de pneumologie est créée le 13 janvier 2017 à Conakry. L'AGUIPNEUMO est une association savante apolitique, non confessionnelle et à but non lucratif. Elle a pour objectifs :

- ✓ De créer, développer et favoriser des échanges entre divers praticiens s'occupant en Guinée, d'activités liées à la santé respiratoire ;
- ✓ D'entretenir des relations étroites avec d'autres sociétés ou associations savantes africaines ou internationales ayant les mêmes objectifs, ainsi qu'avec tout organisme national ou international s'intéressant à la santé respiratoire ;
- ✓ De contribuer à la lutte contre les maladies respiratoires en Guinée ;
- ✓ De produire et diffuser les informations scientifiques et techniques dans le domaine de la santé respiratoire ;

NOM ET PRENOM	FONCTION	TELEPHONE
Pr Lansana Mady Camara	Président	+224 622 44 06 35
Mme Aïssatou Bah	Vice-présidente	+224 628 76 21 67
Dr Boubacar Djelo Diallo	Responsable Administratif et scientifique	+224 628 58 40 05
Dr Fatoumata Barry	Trésorière	+224 621 96 43 70
Dr Bah Boubacar	Responsable chargé de la formation et de la communication	+224 622 00 04 38

PROGRAMME DE COMMUNICATION

Heure	Numéro	Thématique : Tuberculose Président : Pr Mohamed Sahar Traoré Rapporteur : Dr Oumou Hawa Diallo Salle A
08h00-08h05	CO 02	<i>Etude comparative entre les régimes du traitement courts injectable et entièrement oral de la tuberculose multirésistante à Conakry.</i> <i>IS Diallo, BD Diallo, TM Bah, OH Diallo, AO Barry</i>
08h05-08h10	CO 03	<i>Tuberculose et comorbidités au centre de dépistage et de traitement de la tuberculose de Labé : aspects cliniques et thérapeutiques</i> <i>Camara D, Diallo Bd, Camara MH, Issoufou DO, Bah TM, Bilivogui F, Tounkara TO, Diallo OH</i>
08h10-08h15	CO 05	<i>Epidémiologie de la tuberculose et de l'hépatite b chez des personnes vivant avec le VIH à l'hôpital régional de Kankan (république de guinée)</i> <i>Abdoulaye Makanéra, Taliby Dos Camara, Sidikiba Sidibé, Abdrhamane Seini Insa, Mamoudou Camara</i>
08h15-08h20	CO 06	<i>Mutation in the rifampicin resistance region in mycobacterium tuberculosis in Guinea</i> <i>Abdoulaye Makanéra, Moussa Condé, Alimou Camara, F. Nzabintwaly, Lansana Mady Camara⁵, Fodé Bangaly Magassouba⁴</i>
08h20-08h25	CO 08	<i>Résultats du traitement des cas de tuberculose rifampicine résistants chez les patients coinfectés par le vih à conakry : etude de cohorte rétrospective.</i> <i>OD Diallo, BD Diallo, TH Diallo, LM Camara</i>
08h25-08h30	CO 09	<i>Tuberculose multirésistante péri anale simulant un lymphome à propos d'un cas au service de pneumologie du chu de Conakry.</i> <i>Bah TM, Camara ON, Diallo OH, Camara Lansana Mady</i>
08h30-08h35	CO 10	<i>Neuro-tuberculose : à propos de 16 cas consécutifs dans le service de neurologie de l'hôpital national Ignace Deen</i> <i>Sall A, Barry SD, Touré ML, Diallo MT, Niaré M, Condé K, Doré M, Camara MS, Camara IA, Condé ML, Ouendeno JT, Soumah CO, Sacko AS, Camara BDB, Camara A, Doumbouya MS, Diallo ML, Diallo MI, Kaba A, Lamah E, Traoré T, Baldé AS, Diallo SM, Diallo IS, Cissé FA</i>
08h35-08h40	CO 11	<i>Bilan de quatre (4) années de surveillance des patients tb-mr dans quatre (4) principaux sites de prise en charge en guinée.</i> <i>O.H DIALLO, A S Magassouba, B.D DIALLO, A.O KANTE, O.N CAMARA, L M CAMARA</i>

08h40-08h45	CO 12	<i>Performance du test xpert mtb/rif des échantillons des selles dans le diagnostic de la tuberculose de l'enfant à Conakry.</i> <i>Diallo B D, Diallo I T, Diallo K, Kourouma K, Tounkara T O</i>
08h45-08h50	CO 13	<i>Facteurs prédictifs des cas de perdu de vue au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante à Conakry</i> <i>TH Diallo, D Touré, A Camara, AO Barry, BD Diallo, MH Camara, OH Diallo, TM Bah, AK Nabé, AO Kanté L M Camara</i>
08h50-08h55	CO 24	<i>Facteurs prédictifs de décès au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante dans les sites de prise en charge à conakry.</i> <i>S Camara, A Camara, A Camara, M H Camara, D Touré, M L Magassouba</i>
08h55-09h00	CO 26	<i>Comparative effectiveness of shorter regimen with oral bedaquiline or injectable on treatment outcomes and mortality among patients with multidrug-resistant tuberculosis in Guinea : a retrospective cohort study.</i> <i>Alhassane Diallo, Boubacar Djelo Diallo, Alpha Oumar Barry, Oumou Hawa Diallo, Demba Touré, Miguel Carlos-Bolumbu, Lansana Mady Camara</i>
09h00-09h05	CO 27	<i>Qualité de vie sexuelle des patients vivants avec la tuberculose : une analyse dans les centres thérapeutiques et diagnostiques, Conakry, Guinée.</i> <i>Almamy Amara TOURE, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA, GBAMOU Sinepolo Kepler</i>
09h05-09h10	CO 40	<i>Survie des patients hospitalisés pour pleurésies au service de Pneumo- Phtisiologie du CHU de Conakry, Guinée de 2018 à 2022.</i> <i>O.H DIALLO, B.D DIALLO, S.T BANGOURA, M DRAVOGUI, A.O KANTE, O.N CAMARA, L M CAMARA</i>
09h10-09h15	CO 04	<i>Caractéristiques cliniques et radiologiques des patients coinfectés tuberculose-vih à Conakry</i> <i>BILIVOGUI F DIALLO OH , DIALLO TH, , BAH OA, , KANTE AO, CAMARA ON , OUENDENO LF, DIALLO BD</i>
09h15-09h20	CO 07	<i>Analyse qualitative des facteurs influençant l'utilisation de dhis2 pour la surveillance de la tuberculose : étude de cas en Guinée</i> <i>Magassouba Aboubacar Sidiki^{1*}, Touré</i> <i>Almamy Amara, Niouma Nestor Leno, Diallo Boubacar Djelo, Aly Badara Nabé, Sylla Younoussa, Diallo Mamadou Diao, Issiaga Mohamed Camara, Camara Gnoume, Camara Adama, Adama Marie Bangoura</i>
09h20-09h25	CO 16	<i>Place de la tuberculose dans les étiologies de la détresse respiratoire aigue au service de pneumo-phtisiologie de l'hôpital national Ignace deen : prise en charge et évolution.</i>

		<i>N KEITA, MH Camara, MH Bah, MLF Camara, TM Bah, A Camara, LM Camara</i>
09h25-09h30	CO 17	<i>Tuberculose multirésistante associée aux comorbidités : aspect clinique, thérapeutique et évolutif dans les centres de traitement à Conakry.</i> <i>ON Camara^{2*}, A Camara², AL Camara², S Camara², D Touré^{1,2}, FF Oularé², TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, LM Camara^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, MH Camara^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, R Coulibaly² A Bangoura², ML Sylla¹, F Bilivogui²</i>
09h30-09h35	CO 19	<i>Tuberculose multirésistante extra pulmonaire : à propos de 17 cas à Conakry</i> <i>AL Camara^{2*}, A Camara², S Camara², LM Camara^{1,2}, ON Camara², MH Camara^{1,2}, D Touré^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, FF Oularé², A Bangoura², TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, AB Camara² ML Sylla², AK Nabé²</i>
09h35-09h40	CO 20	<i>Tuberculose multirésistante au cours de la grossesse à propos de 6 cas dans les centres de dépistage et de traitement de la ville de Conakry</i> <i>A Camara, S Camara, D Touré AL Camara, ON Camara, FF Oularé, TH Diallo, AO Barry, LM Camara, BD Diallo, MH Camara, OH Diallo, A Bangoura, ML Sylla</i>
09h40-09h45	CO 56	<i>Test de sensibilité en milieu liquide des souches de mycobactérium tuberculosis isolés à partir des échantillons indéterminés par le test xpert MTB/RIF Ultra au LNRM de Conakry</i> <i>MK Diallo, M Condé, LM camara</i>
09h45 –09h50	CO 58	<i>L'analyse groupée d'écouvillons de la langue pour le diagnostic de la tuberculose pulmonaire par GeneXpert MTB/RIF Ultra montre une sensibilité plus élevée que l'analyse d'un seul écouvillon en Guinée.</i> <i>Souleymane Hassane-Harouna, Moussa Condé, Kindy Bah, Margaretha Vos, Mary Gaichiri , Leen Rigouts</i>
09h50 –09h55	CO 48	<i>Prévalence du tabagisme chez les tuberculeux dans la ville de Conakry</i> <i>D Touré, MH Camara, TH Diallo, A Camara, A Nabe, D Delamou² FBilivogui² MLF Camara², AO Barry², A Kante², M Tall², DB Diallo^{1,2}, L M Camara^{1,2}.</i>

09h55 –10h00	CO 51	APPORT DE LA CYTOPATHOLOGIE DANS LE DIAGNOSTIC DES LIQUIDES PLEURAUX A HASIGUI
		<u>KEITA AM</u> , BODEHOU GA, MANSARE F, KANTE AT, KOULIBALY M,
10h00 –10h05	CO 52	La pneumonie tuberculeuse sur grossesse évolutive à la clinique FADEL de Touba : difficulté diagnostiques
		<u>Moubachir DIALLO</u> ¹ , Absatou DEME
10h05 –10h10	CO 53	PROBLEMATIQUE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE UROGENITALE A CONAKRY
		<u>OUENDENO LF</u> ² , CAMARA LM ^{1,2} , BILIVOGUI F ² , DIALLO BD ^{1,2} , KOITA IS, TOURE D ^{1,2} , DIALLO TH ²
10h10 –10h15	CO 54	Apport de l'imagerie thoracique dans le diagnostic des atélectasies chez l'adulte dans les différents centres d'imagerie à Conakry (CRDIM, CNSS, CHU Ignace Deen).
		Sakho Aminata, Baldé Th Hamidou, Doumbouya I Sory, Nabé Siré, Camara N'faly, Baldé M, Saliou Konah, Delamou René K, Bah M Dalanda, Sow Karimata.
10h15 –10h20	CO 45	Etude systématique de la fonction rénale chez les patients traités pour une coinfection (TB/VIH) au CHU de Conakry
		MH Camara ^{1,2*} , N Keita ² , SD Balde ² , A Camara ² , S Camara ² , L M Camara ^{1,2}
10h20 –10h25	CO 59	Profil radiographique des enfants suspects de tuberculose pulmonaire au service de Pneumo-ptisiologie de Conakry
		BAH OA, DIALLO BD, KANTE AO, DIALLO OH

SESSION PARALLELE

Heure	Numéro	Thématique : Tuberculose + Infections respiratoires non tuberculeuses et autres Président : Dr Demba Touré Rapporteur : Dr Thierno Hassane Diallo Salle B
08h00-08h05	CO 01	<i>La tuberculose epididymo-testiculaire : à propos d'un cas à l'hôpital de l'amitié sino-guinéenne.</i> <i>DIALLO A^{1*}, TOURE D³, CISSE D², DIALLO TMO², BARRY AO², BAH MB², BAH MD², BAH F², DIALLO AB², BAH OR².</i>
08h05-08h10	CO 14	<i>Abcès froid tuberculeux</i> <i>MH Camara, L Camara, TH Diallo, A Camara, M Malamou, M Guirasy, S Keita.</i>
08h10-08h15	CO 15	<i>Effets secondaires des antituberculeux chez les patients suivis au service des maladies infectieuses de l'hôpital national donka.</i> <i>Fodé Amara TRAORE^{1,2,3}, Gbawa CAMARA^{1,2,3}, DIAWARA JF¹, Sékou Manamaï DOUKORE^{1,3}, Ibrahima KEITA^{1,2,3}, Mohamed Lamine KOUROUMA^{1,2,3}, Abou DIARE¹.</i>
08h15-08h20	CO 18	<i>Profil radiographique des patients coinfectés tuberculose-vih avec immunodépression sévère à conakry</i> <i>BAH OA, DIALLO BD, KANTE AO, DIALLO OH</i>
08h20-08h25	CO 21	<i>Tuberculose digestive revelee par un abdomen aigu a l'hopital national Ignace Deen CHU de Conakry</i> <i>Camara M ; Traoré M ; Traoré TM; Kondano, S.Y, Fofana N, Fofana N ; Fofana H, Touré A</i>
08h25-08h30	CO 22	<i>Tuberculose péritonéale pseudo-tumorale.</i> <i>L Camara, MH Camara, TH Diallo, M Malamou, A Camara, ML Camara, S Camara</i>
08h30-08h35	CO 23	<i>Tuberculose ostéoarticulaire à Conakry (guinée)</i> <i>K Camara², TM Bah^{2*}, MH Camara^{1,2}, Boubacar B², BD Diallo^{1,2}, D Touré^{1,2}, MY Diallo, Aboubacar Camara², ML Camara², TH Diallo, A Bangoura², F Bilivogui²</i>
08h35-08h40	CO 25	<i>Tuberculose pulmonaire de l'enfant : aspects sociodémographiques, cliniques et évolutifs au service de pédiatrie de Kamsar</i> <i>Conde Ibrahima et al</i>
08h40-08h45	CO 28	<i>Tuberculose du sujet âgé : épidémiologie et devenir des patients suivis au centre antituberculeux de la carrière</i> <i>K. KOUROUMA^{1,2}, S. SANGARE¹, A. A. TOURE³, B. MAGASSOUBA⁴, L M CAMARA^{1,2}</i>

08h45-08h50	CO 29	Profil clinico-biologique et radiologique des enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry BARRY AS ¹ , DIALLO OH ^{1,2} , DIALLO BD ^{1,2} , BAH TM ¹ , KANTE AO ¹ , DIALLO IS ¹ BARRY AO ^{1,2} , DIALLO TH ^{1,2} , BAH OA ^{1,2}
08h50-08h55	CO 30	Covid19 dans la commune de Dixinn : Aspect épidémiologiques et évolutifs AB Diallo ^{2*} , MS Sow ^{1,2} DC Diallo ² , D Touré ^{1,2} , BD Diallo ^{1,2} , OH Diallo ^{1,2} , MH Camara ^{1,2} TH Diallo ^{1,2} , AO Barry ^{1,2} LM Camara ² .
08h55-09h00	CO 31	Pneumonie aigue communautaire chez l'enfant de 0 à 5 ANS : Aspects épidémiologique, clinique et thérapeutique au service de Pédiatrie de l'Hôpital Régional de Kankan H. FOFANA ^{1*} et al
09h00-09h05	CO 32	Bronchiolite aigue du nourrisson : aspects épidémiologique, clinique et thérapeutique au service de pédiatrie de l'hôpital national Donka Emmanuel CAMARA ^{1*} , Ibrahima Koolo BARRY ²
09h05-09h10	CO 33	Complications respiratoires de la rougeole au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia / Guinée ML DIALLO
09h10-09h15	CO 34	Profil des patients hospitalisés pour les infections respiratoires aiguës basses (IRAB) non tuberculeuses dans le service de pédiatrie du CHU de Cocody (Côte d'Ivoire) du 01 janvier au 31 décembre 2022. Gro Bi AM, Angan G, Djivohehoun A, Dainguy ME, Kouadio E, Mansou A, Djoman I, Kouakou C, Itchy M, Zobo K, Folquet A.
09h15-09h20	CO 35	Prévalence et facteurs de risques des infections respiratoires aiguës chez les enfants de 0-5 ans hospitalisés en milieu pédiatrique au centre medico-communal de Ratoma à Conakry ML DIALLO
09h20-09h25	CO 36	Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants sur la consommation du narguilé (chicha) FF OULARE ^{2*} OH DIALLO ^{1,2} , CAMARA A ² DIALLO TH ^{1,2} , I TRAORE ² , AO KANTE ² , ON CAMARA ² , F BILIVOGUI ² , BD DIALLO ^{1,2} , LM CAMARA ^{1,2}
09h25-09h30	CO 37	Les complications neurologiques de la co-infection à VIH : Aspects cliniques et paracliniques au service de neurologie du CHU de Conakry CO SOUMAH ¹ , ML TOURÉ ¹ , SD BARRY ¹ , M KONATÉ ¹ , C KABA ² , FA CISSÉ ¹
09h30-09h35	CO 38	BPCO et comorbidités à Conakry (Guinée) MK Bah ^{2*} , MH Camara ^{1,2} , D Touré ^{1,2} , OH Diallo ^{1,2} , MM Sagbo, BD Diallo ^{1,2} , AOB, M Tall ² , TH Diallo ² , ML Camara ² , A Camara ² , LM Camara ^{1,2} .
09h35-09h40	CO 39	Endoscopie bronchique à Conakry : Indications et résultats

		BARRY AO^{1,2}, DIALLO BD^{1,2}, DIALLO OH^{1,2}, CAMARA MH^{1,2}, TOURE D^{1,2}, CAMARA MLF², TOUNKARA TO², BAH TM², DIALLO MD², DIALLO TH², CAMARA A², KANTE AO², BAH MK², BARRY AS², DIALLO IS², CAMARA LM^{1,2}.
09h40-09h45	CO 41	Profil épidémiologique et bactériologique des pleurésies purulentes non tuberculeuses hospitalisées à Conakry, Guinée. AH DIALLO², BD DIALLO^{1,2}, AO KANTE², M TALL², OD DIALLO², LM CAMARA^{1,2}.
09h45 –09h50	CO 42	Crise d’asthme chez les enfants de 3 à 15 ans : Aspects cliniques, thérapeutiques et évolution au service de pédiatrie de l’hôpital national Ignace Deen CHU de Conakry.. MH Camara^{1,2}, AK Balde², MK Poly², TH Diallo², A Camara², M LF Camara², S Camara²
09h50 –09h55	CO 43	Profil de l’asthme en milieu pédiatrique à l’hôpital national ignace deen. Poly M K, Kolié O, Dia H, Camara F M, Camara M H, Camara L M,.
09h55 –10h00	CO 44	Etat des lieux de la prise en charge des métastases pleuropulmonaires au service de pneumophthysiologie, hôpital national Ignace Deen A Cherif^{2*} MH Camara^{1,2}, MLF Camara², BD Diallo^{1,2}, D Touré^{1,2}, LM Camara^{1,2}.
10h00 –10h05	CO 46	Pleurésie lupique à propos d’un cas au service de pneumophthysiologie de l’hôpital National Ignace Deen du CHU de Conakry. ML Conté^{1,2*}, A Camara², ON Camara², S Camara², AL Camara², D Touré^{1,2}, MH Camara^{1,2}, TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, LM Camara^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, A Bangoura², ML Sylla¹
10h05 –10h10	CO 47	Pleurésie chez les patients hémodialysés : Aspects épidémiologique et étiologique au Centre national d’hémodialyse de Donka D A. Diodirine, M. Traoré^{1*}, F. Diakité¹, M. S. Baldé¹, I. Chérif¹, M. Sidibé¹, A. B. Bah¹, N. M. A. Nyaméni¹ M. L. T. Camara¹, M. Camara¹, M. K. Kanu², A. O. Bah¹, M. L. Kaba¹
10h10 –10h15	CO 49	Facteurs déclenchants des crises d’asthme au service de pneumologie du CHU Ignace Deen à Conakry. TOUNKARA T O^{1*}, BARRY A O¹, DIALLO B D^{1,2} BAH T M¹, DIALLO I T¹, SANGARE S¹
10h15 –10h20	CO 50	Asthme bronchique en consultation externe au service de pneumologie de Conakry : profil épidémiologique, clinique et thérapeutique Kanté AO^{2*}, Diallo A B², Keita N², Camara ON², DIALLO OH^{1,2}, Diallo BD^{1,2}, Diallo TH^{1,2}, Barry AO^{1,2} Touré D^{1,2}, Camara LM^{1,2}
10h20 –10h25	CO 55	La Broncho-pneumopathie Chronique Obstructive : Pronostic au moment du diagnostic au Service de pneumo-phthysiologie de l’hôpital National Ignace Deen.

		<i>MLF Camara, MH Camara, M Camara, D Touré, TH Diallo, OH Diallo^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, TM Bah², A Camara², LM Camara.</i>
10h25 –10h30	<i>CO 57</i>	Profil spirometrique et résultats du test de marche de 6 minutes chez les guéris de covid-19 au service pneumo-physiologie de l'hôpital national Ignace Deen. M Tall, D Touré, BD Diallo, OH Diallo, MH Camara, TH Diallo, A Camara ² , R Diallo ² , A Kante ² , LM Camara ¹² .

LA TUBERCULOSE

CO 01 : *La tuberculose epididymo-testiculaire : à propos d'un cas à l'hôpital de l'amitié sino-guinéenne.*

DIALLO A^{1*}, TOURE D³, CISSE D², DIALLO TMO², BARRY AO², BAH MB², BAH MD², BAH I², DIALLO AB², BAH OR².

1. Service d'Urologie-Andrologie de l'Hôpital de l'Amitié Sino-Guinéenne
2. Service d'Urologie-Andrologie du CHU de Conakry,
3. Service de Pneumologie du CHU de Conakry.

***Auteur correspondant :** Dr Alimou DIALLO, chirurgien urologue,
Email : alimourologie@gmail.com, Tel : 00224 628 75 64 49.

RÉSUMÉ :

Objectif : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la TBC génitale chez l'homme à l'hôpital de l'Amitié Sino-Guinéenne.

Observation : Mr D. B, 37 ans, marié depuis 5 ans sans enfant a consulté pour une grosse bourse chronique évoluant depuis 1 mois ayant motivé une antibiothérapie à base d'Amoxicilline 500 mg sans suite favorable. Le patient rapporte la survenue du même tableau à droite qui se serait fistulisée et cicatrisée. A l'examen physique : on notait un bloc épидидymo-testiculaire gauche augmenté de volume dur, indolore et irrégulier. L'examen cytobactériologique des urines a identifié le *Klebsiella Pneumoniae* sensible à : Piperacilline Tazobactam; Imipenem; Méropenem; Amikacine. L'IDR (Intra dermoreaction): a été positive évaluée à 21 mm de diamètre. SRV: négative

Le bilan spermatique : impossible : patient aspermique. L'échographie testiculaire : hypertrophie hétérogène du bloc épидидymo-testiculaire gauche + lame d'hydrocèle vaginale. Ainsi la PEC consista en une administration d'anti tuberculeux pendant 6 mois. L'évolution a été favorable avec régression de la masse épидидymo-testiculaire et une reprise de l'émission de liquide spermatique

Conclusion : La tuberculose épидидymotesticulaire est des formes rares et de diagnostic souvent tardif de la tuberculose extra pulmonaire. Le traitement repose sur l'administration d'antituberculeux. La principale complication demeure l'infertilité masculine par atteinte obstructive des voies séminales.

Mots clés : Epididymo-testiculaire, Anti tuberculeux, Infertilité.

CO 02 : *Etude comparative entre les régimes du traitement courts injectable et entièrement oral de la tuberculose multirésistante à Conakry.*

IS Diallo^{2*}, BD Diallo^{1,2}, TM Bah², OH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé
2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*** Auteur correspondant :** Ibrahima Sory Diallo. Email : dibrahimsory1992@gmail.com,

Tel +224-623-726-148

RESUME

Introduction : L'objectif de notre étude était de comparer les deux régimes courts entièrement oral et injectable dans (03) CDT de la TB-MR à Conakry.

Méthodes : Cette étude de cohorte rétrospective s'est déroulée dans les (03) CDT de TB-MR de Conakry incluant les patients TB-MR traités par régime court et dont l'issue de traitement est connue. L'efficacité du traitement court oral versus court injectable a été estimée par un modèle de régression linéaire pour le critère primaire et un modèle de Cox pour le critère secondaire ajusté sur le score de propension.

Résultats : Nous avons enregistré 1112 patients atteints de TB-MR conformément à nos critères d'inclusions. Parmi ces patients 859 patients ont été traités par un régime courts injectable (1er groupe) et 253 patients par un régime court entièrement oral (2e groupe). Ces patients ont été suivis dans 03 centres de prise en charge de TB-MR notamment à Ignace Deen, CAT de la Carrière et Tombolia. 20,9 % étaient PVVIH dans 1^{er} groupe contre 20,3% dans le 2^e groupe de patients. A l'inclusion 48,2% des patients du 1^{er} groupe avaient une culture positive à plus de 3+ contre 36,4% des patients du 2^{ème} groupe. Le succès du traitement était similaire dans les deux groupes avec des pourcentages respectifs de 72,1% et 69,2%.

Le taux de mortalité était également similaire dans les deux groupes avec des taux de décès respectifs de 18,9% et 18,2%.

Conclusion : Nous dirons que les deux régimes thérapeutiques se superposent en terme de succès thérapeutique et de taux de décès.

Mots clés : TB-MR, régime court, Conakry.

CO 03 : Tuberculose et comorbidités au centre de dépistage et de traitement de la tuberculose de Labé : aspects cliniques et thérapeutiques

CAMARA D^{2*}, DIALLO BD^{1,2}, CAMARA MH^{1,2}, ISSOUFOU DO¹, BAH TM², BILIVOGUI F², TOUNKARA TO², DIALLO OH^{1,2}

1. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS), Université GAN de Conakry, Guinée.
2. Service de pneumo-phthisiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry et Université de Conakry

*Auteur correspondant : Djenaba CAMARA. Email : zenabestercamara@gmail.com

Tel (00224) 622752156,

RESUME

Introduction : Les comorbidités sont les pathologies chroniques diagnostiquées chez les patients susceptibles d'influencer la tuberculose et peuvent constituer une menace pour le succès thérapeutique de la tuberculose. Leurs flambées dans la population tuberculeuse ont entraîné un taux de mortalité particulièrement élevé. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'ampleur des comorbidités chez les patients tuberculeux au CDT de Labé.

Matériel et Méthodes : Il s'agira d'une étude transversale de type descriptif allant du 15 mars au 15 septembre 2023. Ont été inclus tous les cas de tuberculose pulmonaire à microscopie positive sous traitement antituberculeux admis au CDT de Labé. Les données ont été recueillies manuellement sur une fiche d'enquête, saisies à l'aide du logiciel epi-info7.2 et analysées à

l'aide du logiciel R.2.3.4. Avec un intervalle de confiance de 95%, toute p-value < 0,05 était considérée comme significative.

Résultats : Au total, Au total 144 patients tuberculeux ont été inclus durant la période d'étude. L'âge moyen des patients était de $33,9 \pm 13,4$ jours avec une prédominance masculine soit une sex-ratio de 3,4. La symptomatologie clinique était dominée par la toux chronique et la fièvre avec les proportions respectives de 98,7% et 98%. Près de la moitié des tuberculeux (56) présentait au moins une comorbidité soit une prévalence de 38,9% dont 18,7% de VIH, 18% de diabète, 9% d'HTA et 6,2% d'association HTA-diabète. L'âge ($p < 0,002$), l'alcool ($p = 0,03$), tabac ($p = 0,01$), le thé ($p = 0,04$) et le café ($p < 0,006$) étaient statistiquement associés à la comorbidité.

Conclusion : Les cas d'association de comorbidités à la TB sont fréquents à Labé. Elles doivent être rapidement détectées afin d'organiser une prise en charge concomitante pour garantir des résultats thérapeutiques satisfaisants des antituberculeux.

Mots clés : TB – Comorbidités – CDT – Labé

CO 04 : *Caracteristiques cliniques et radiologiques des patients coinfectes tuberculose-vih a conakry*

BILIVOGUI F³ **DIALLO OH^{2,3}**, **DIALLO TH³**, **BAH OA^{1,2}**, **KANTE AO³**, **CAMARA ON³**, **OUENDENO LF³**, **DIALLO BD^{2,3}**

1. Centre d'Imagerie de Référence des Armées (CIRA) Conakry Guinée
2. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS), Université GAN de Conakry, Guinée.
3. Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry et Université de Conakry

***Auteur correspondant :** Fassou BILIVOGUI. Adresse : E .mail : fbilivogui@gmail.com
Tel (00224) 620564502, Conakry, République de Guinée

RÉSUMÉ

Introduction : L'infection à VIH a modifié les caractéristiques cliniques et radiologiques de la tuberculose. Les deux infections interagissent l'une sur l'autre modifiant ainsi leur évolution dont la mortalité reste très élevée, ce qui représente un problème majeur de santé publique. Le but de cette étude était de décrire le profil clinique et radiographique des patients coinfectés TB/VIH avec immunodépression sévère à Conakry.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive réalisée au service de pneumo-physiologie de Conakry de janvier 2021 à Décembre 2022. Ont été inclus tous les dossiers des patients coinfectés TB/VIH avec un TCD4 < 100 cellules/mm³ contenant des données cliniques et radiologiques. L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel SPSS 26.0. Pour la comparaison des proportions le test d'association a été utilisé le khi carré de Pearson avec un seuil de signification $p < 0,05$ ou le test exact de Fisher avec une probabilité de 0,05 considérée comme le seuil de signification.

Résultats : Au total 121 dossiers ont été colligés, avec une prédominance féminine (57%). L'âge moyen était de $38,3 \pm 11,01$ ans, et 5% était tabagique. La majorité des patients 99,2%

étaient infecté par le VIH1. La toux chronique (95%), la fièvre (98,3%) et la sueur nocturne (84,3%). La radiographie thoracique était anormale (64,5%) et les principales lésions étaient opacités alvéolaires (36,4%), opacités interstitielles (12,4%), miliaire (11,6%), adénopathies médiastinales/hilaires (9,1%), épanchement pleural liquidien (6,6%), cavernes (1,7%), épanchement pleural gazeux (0,8%) et calcification (0,8%). En analyse bivariée aucune association n'a été établie entre la positivité des résultats de xpertMTB/Rif et le test LAM urinaire et le taux de CD4 et les différentes anomalies radiologiques.

Conclusion : L'immunodépression modifie les aspects cliniques radiologiques habituels de la tuberculose pulmonaire. Un aspect normal de la radiographie du thorax chez un immunodéprimé n'exclut pas une tuberculose pulmonaire évolutive.

Mots clés : Tuberculose, Radiographie, immunodépression, Conakry

CO 05 : Epidémiologie de la tuberculose et de l'hépatite b chez des personnes vivant avec le vih à l'hôpital régional de kankan (république de guinée)

Abdoulaye Makanéra^{1,2,3*}, **Taliby Dos Camara**³, **Sidikiba Sidibé**⁴, **Abdrhamane Seini Insa**², **Mamoudou Camara**⁴

1. *Laboratoire biomédical, l'Hôpital de l'Amitié Sino-Guinéenne, Kipé, Cité des Médecins, Commune Ratoma 30 BP : 710 Conakry, République de Guinée*
2. *Faculté des Sciences et techniques de santé, Département de Médecine, Chaire des Sciences fondamentales, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée*
3. *Faculté des Sciences, Département de Biologie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée*
4. *Laboratoire de l'Hôpital Régional de Kankan, Kankan, République de Guinée*

***Correspondances:** *Abdoulaye Makanéra, Laboratoire biomédical de l'Hôpital de l'Amitié Sino-Guinéenne, Kipé, Cité des Médecins, Commune Ratoma 030 BP : 710 Conakry, Guinée.*
e-mail: abdmak@yahoo.fr; Téléphone: 00224 664 309523/ 00224621015770

RÉSUMÉ

Objectif : Déterminer la séroprévalence de la co-infection VIH/VHB au Laboratoire biomédical chez des patients hospitalisés au Service de Médecine générale de l'Hôpital Régional de Kankan (HRK) et de décrire les signes cliniques et biologiques associés à la co-infection.

Méthodes : Il s'agit d'une étude dynamique rétrospective de type descriptif d'une durée de 4ans allant de début Janvier 2015 à fin Décembre 2018. Les données ont été tirées des dossiers des patients et des registres du Laboratoires. Les critères d'inclusion étaient tous les patients vivants avec de VIH (PVVIH) qui ont été hospitalisés dans le service de Médecine générale et chez lesquels la recherche l'AgHBs pour la détection du VHB ainsi que celle de *Mycobacterium tuberculosis* pour la détection de la tuberculose.

Résultats : Sur un total de 345 PVVH la recherche de l'AgHBs a été effectuée. Ainsi 9,3% (32/345) étaient coinfectés VIH/VHB avec présence d'ictère chez 8,1% (28/345). Tous les patients (100%) étaient porteurs de candidoses oropharyngée (muguet). Environ 44,1% (152/345) des patients étaient positives pour la tuberculose, alors que 49,6% (171/345) présentaient le prurigo. Les résultats de l'étude ont montré que le sexe féminin était prédominant avec un sexe ratio (H/F) = 0,69. L'âge moyen des patients était de 38,45±13,38

[16-80 ans]. La tranche d'âge la plus représentée était celle ≥ 35 ans (55,9%), suivie de celle de 25-29ans (16,8%) et de 30-34ans (14,2%). Plus de la moitié des patients étaient mariés (51,6%), et les célibataires représentaient 31,0%. Sur le plan socio-professionnel, les ouvriers étaient largement majoritaires (54,7%), suivis des agriculteurs (15,1%) et des commerçants (14,5%).

Mots clés: Co-infection; VIH; VHB; Tuberculose, HRK, Kankan, Guinée

CO 06: *Mutation in the rifampicin resistance region in mycobacterium tuberculosis in Guinea*

Abdoulaye Makanéra^{1,2*}, **Moussa Condé**^{3,4}, **Alimou Camara**⁴, **F. Nzabintwaly**³, **Lansana Mady Camara**⁵, **Fodé Bangaly Magassouba**⁴

1. Département de Médecine, Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Chaire des Sciences Fondamentales, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée
2. Laboratoire biomédical de l'Hôpital de l'Amitié Sino-Guinéenne, Kipé, Cité des Médecins, Commune Ratoma 30 BP : 710 Conakry, République de Guinée
3. Laboratoire National de Référence des Mycobactéries Hôpital National Ignace Deen, Conakry, République de Guinée
4. Département des Sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée
5. Service de Pneumophtisiologie, Hôpital National Ignace Deen, Conakry, République de Guinée

***Corresponding author** : **Abdoulaye MAKANERA**, Département de Médecine, Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée; e-mail: abdmak@yahoo.fr; Tel. 00224 664 309523/ 00224 621015770

ABSTRACT :

Introduction: In recent years, strains of Mycobacterium tuberculosis resistant to rifampicin have become frequently encountered in Guinea. This fact is regularly notified since the installation of GeneXpert automatons in hospital structures in Conakry and in the capital of the administrative regions as well as the various prefectures of Guinea. Objective: The aim of this present study was to determine the rifampicin resistance profiles of *Mycobacterium tuberculosis* strains at the Pneumophtisiology Department of the Ignace Deen National Hospital of Conakry.

Methods: We conducted a retrospective and analytical study lasting 22 months from January 2017 to June 2018 then from April to July 2019 on the files of patients received at the National Reference Laboratory for Mycobacteria of the Ignace Deen National Hospital of Conakry for examinations of samples on the GeneXpert.

Results: In 325 cases of rifampicin resistance, we found mutations associated with region E (42.15%), region D (35.38%), region B (15.08%), region A (1.53%) and that of C (0.92%). We also observed multiple mutations A-B (0.92%), A-D (3.69%), D-E (0.30%).

Conclusion: The proportion of E probes was the highest followed by D probes then B probes (512-518). We encountered multiple mutations, like A-B, A-D, D-E.

Keywords: Mutation; Region of Resistance; Rifampicin; Guinea

CO 07 : Analyse qualitative des facteurs influençant l'utilisation de dhis2 pour la surveillance de la tuberculose : étude de cas en Guinée

Magassouba Aboubacar Sidiki^{1}, Touré Almamy Amara^{2,3}, Niouma Nestor Leno¹, Diallo Boubacar Djelo^{1,4}, Aly Badara Nabé¹, Sylla Younoussa⁴, Diallo Mamadou Diao⁵, Issiaga Mohamed Camara⁶, Camara Gnoume¹, Camara Adama¹, Adama Marie Bangoura⁴*

Affiliations :

1. Enseignant, Département de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée.
2. Professeur adjoint, Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Mafèrinyah, Forécariah, Guinée.
3. Chercheur, Département de Médecine, Université Kofi Annan, Conakry, Guinée.
4. Professeur, Département de Recherche et Formation, Programme National de Lutte Contre la Tuberculose, Conakry, Guinée.
5. Programmeur senior, Département IT, John Snow, Inc, Sénégal.
6. Officier de Santé Publique, Département de Suivi et Évaluation, Plan International, Conakry, Guinée.

RÉSUMÉ

Contexte : La tuberculose (TB) est un problème majeur de santé publique en Guinée, où de nombreux cas ne sont pas détectés et traités. Un système d'information sanitaire robuste est nécessaire pour améliorer la détection et le traitement des cas de TB. DHIS2 (District Health Information Software 2) est un système web qui collecte, analyse et rapporte des données sur les indicateurs de TB. Cependant, son utilisation en Guinée est affectée par divers facteurs.

Objectif : Explorer ces facteurs via une enquête qualitative auprès des travailleurs de la santé et des gestionnaires utilisant DHIS2 pour la surveillance de la TB.

Méthodologie : Enquête qualitative menée auprès de 35 travailleurs de la santé et gestionnaires utilisant DHIS2 pour la surveillance de la TB à différents niveaux du système de santé en Guinée. Collecte de données via une enquête en ligne avec des questions ouvertes et analyse classique du contenu avec le logiciel NVivo.

Résultats : Identification de quatre thèmes principaux : problèmes techniques (connexion internet, synchronisation des données, règles de validation), problèmes de qualité des données (validation des données, aberrations des données, exhaustivité des données), problèmes de formation et de soutien (techniques d'analyse des données, formation en ligne, orientation sur DHIS2), et problèmes organisationnels (intégration des données communautaires, standardisation des éléments de données, réunions pour la validation des données).

Conclusion : Ces résultats peuvent informer l'amélioration de DHIS2 pour la surveillance de la TB en Guinée et dans d'autres contextes similaires.

Mots-clés : DHIS2, Système d'information sanitaire, Surveillance, Tuberculose, Étude qualitative.

CO 08 : Résultats du traitement des cas de tuberculose rifampicine résistants chez les patients coinfectés par le VIH à Conakry : étude de cohorte rétrospective.

OD Diallo^{2*}, **BD Diallo**^{1,2}, **TH Diallo**², **LM Camara**^{1,2}.

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

***Auteur correspondant** : Oumou Djiba Diallo

Email : msaliouamadou12@gmail.com, Tel (0224)622325272

Introduction : Si la tuberculose multirésistante est associée à un mauvais pronostic, son association avec l'infection à VIH est associée à une mortalité plus élevée et à une toxicité médicamenteuse plus importante. Il s'agit d'une sérieuse menace pour les programmes de lutte antituberculeuse. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats du traitement et de comparer le traitement court oral et celui injectable.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude de cohorte rétrospective sur 250 dossiers de patients tuberculeux multirésistants VIH +, enregistrés dans les 03 sites de prise en charge de la TB-MR à Conakry.

Résultats : Au total 250 patients ont été inclus dont 110 femmes (44%) et 140 hommes (56%), avec un âge médian de 36,8 (11.1). Ces patients étaient issus de 03 centres, CAT Carrière (n=70), Ignace Deen (n=82), Tombolia (n=98). A l'inclusion, 78 (33.1%) patients avaient une microscopie négative, contre 67 % de microscopie positive et 107 patients (71%) avaient une culture positive à M0. Le schéma court de 9 mois était utilisé chez 232 patients (92.8%) dont 71.6% d'entre eux avec le schéma court injectable et 18 patients sous schéma long (7.20%). L'issue thérapeutique était marquée par une mortalité élevée 102 cas (40.8%), 45% de guéri, 8% de traitement terminé et 4 % de perdus de vu. Le bénéfice en termes de succès (OR = 1.02 [0.86 – 1.20]) du traitement ou de mortalité toute cause (HR = 0.75 [0.43 – 1.29]) était similaire entre les régimes courts oral et injectable.

Conclusion : Le taux de décès est particulièrement élevé dans ce groupe de population d'où la nécessité de mettre en place de mesures spécifiques pour améliorer la survie de ces patients.

Mots clés : TB-MR, VIH, Conakry

CO 09 : Tuberculose multirésistante péri anale simulant un lymphome à propos d'un cas au service de pneumologie du chu de conakry.

BAH TM^{2*}, **CAMARA ON**², **DIALLO OH**^{1,2}, **BARRY AO**^{1,2}, **CAMARA Lansana Mady**^{1,2}

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

***Auteur correspondant** : Thierno Mouctar Bah, Email : bastonrm@gmail.com,

Tel (0224)622491719

RÉSUMÉ :

Les lymphomes malins constituent un groupe d'hémopathies malignes caractérisées par une prolifération de lymphocytes B ou T matures. Le tableau clinique initial peut simuler des maladies infectieuses chroniques, comme la tuberculose sous sa forme ganglionnaire, mais la

localisation périnéale est rare. Nous rapportons un cas de tuberculose multirésistante péri anale simulant un lymphome à propos d'une patiente hospitalisée au service de pneumologie du CHU de Conakry. Il s'agissait d'une patiente âgée de 33 ans, ménagère, sans antécédent particulier, reçue en consultation au service de chirurgie générale du CHU de Conakry le 24/02/2023 pour fièvre, douleur abdominale, constipation et une tuméfaction périnéale. Elle bénéficia d'une hémorroïdectomie dont l'examen anatomopathologique a conclu à un Lymphome diffus à grandes cellules de la région périnéale. Devant ce résultat elle fut orientée au service d'hématologie où elle a réalisé un bilan biologique : taux d'hémoglobine 10,2 g/l, leucocytes 6,2giga/l, plaquettes 498/mm³, VGM=84,5fl, TCMH=24,4pg, CCMH=23,9pg, hématocrites 5,3%, lymphocytes 19,5%. Sérologie rétrovirale VIH négative, AgHbs négatif, GS/Fr=A+, créatininémie 50,33 micromol/l, LDH=330,00 micromole/l, glycémie 4,07micromol/l. Le 10/03/2023 elle a été soumise sous chimiothérapie protocole CHOP (Adriblastin 50mg, Endoxan 750mg ; Oncovin 1,4mg et prednisolone 40mg). Après 3 cures sans amélioration clinique et persistance de la lésion anale associée à une fièvre et un amaigrissement. L'Intra Dermo- Réaction à la tuberculine (IDR) prescrit et la patiente fut adressée au service de pneumologie pour une prise en charge. Admise en consultation pneumologique pour une IDR à la tuberculine à 15 mm associée à toux sèche, douleur thoracique, anorexie, fièvre vesperonocturne, asthénie physique, amaigrissement et une plaie périnéale. L'examen pleuropulmonaire normal, ailleurs on notait une plaie superficielle au niveau de la région anale avec des sérosités jaunâtre. La radiographie thoracique de face normale ; l'échographie abdomino-pelvienne évoque de multiples adénopathies intra abdominales de localisation coelio-mésentérique et para-aortique de taille variables. Le test Xpert MTBRIF des selles positives avec une résistance à la rifampicine, la recherche des BARR dans le crachat négatif et la culture en milieu liquide des selles en cours. La patiente a été hospitalisée dans l'unité de prise en charge TBMR et sous traitement de deuxième ligne schéma court : Bedaquiline, Isoniazide à haute dose, Moxifloxacine, Prothionamide, Clofazimine, Ethambutol, Pyrazinamide pour une durée de 9 mois. A ce jour la patiente est sortie d'hospitalisation avec une bonne évolution de l'état clinique.

Mots clés : TBMR Extra pulmonaire, Lymphome, Conakry.

CO 10 : Neuro-tuberculose : a propos de 16 cas consecutifs dans le service de neurologie de l'hopital national ignace deen

Sall A^{1,2*}, Barry SD¹, Touré ML^{1,2}, Diallo MT¹, Niaré M¹, Condé K^{1,2,3}, Doré M^{1,2}, Camara MS¹, Camara IA¹, Condé ML^{1,2}, Ouendeno JT¹, Soumah CO¹, Sacko AS³, Camara BDB³, Camara A¹, Doumbouya MS¹, Diallo ML¹, Diallo MI¹, Kaba A¹, Lamah E², Traoré T¹, Baldé AS³, Diallo SM^{1,2}, Diallo IS¹, Cissé FA^{1,2,3}.

1. Service de Neurologie, Hôpital National Ignace Deen, CHU de Conakry, Guinée
2. Polyclinique neurologique Pr CISSE Amara de Symbaya, Conakry, Guinée
3. Service de Neurologie, Hôpital Jean Paul II, Conakry, Guinée

*Auteur correspondant : Sall Alhassane, Adresse email : hassanesall07@gmail.com,

Téléphone : 00 224 620 364 938

RESUME

Introduction : la neuro-tuberculose (NTB) est une complication rare et grave de la tuberculose pulmonaire ; elle reste sous-estimée dans notre contexte. Ce travail visait à décrire les profils épidémiologiques, cliniques, paracliniques et évolutifs de la neuro-tuberculose.

Matériels et méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective d'une durée d'un an allant du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020, sur les dossiers médicaux des patients atteints de neurotuberculose. Nos variables étaient qualitatives et quantitatives, réparties en données épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives.

Résultats : Au cours de cette étude, 500 patients ont été hospitalisés, dont 16 atteints de neurotuberculose, soit une fréquence de 3,2 %. L'âge moyen des patients était de $29,5 \pm 13,7$ ans, avec une prédominance masculine (sex-ratio : 1,5 %). L'infection par le VIH et les antécédents de tuberculose pulmonaire étaient principalement représentés par (37,5 %). A l'examen clinique, la fièvre était présente chez tous nos patients. Un déficit neurologique focal a été retrouvé chez 13 patients (81,2 %), suivi d'un syndrome rachidien dans 43,8 % des cas. L'intradermoréaction à la tuberculine ≥ 10 mm était présente chez tous nos patients. L'analyse du LCR a révélé une hyperprotéinorachie et une pléiocytose dans 80,5 % et 75,2 % des cas respectivement. Une hypoglycorachie a été retrouvée chez 50 % des patients. La tuberculose vertébrale était la plus représentée dans 50 % des cas, suivie de la méningo-encéphalite dans 25 % des cas. Tous nos patients ont reçu un traitement antituberculeux et l'évolution a été favorable chez 80 % des patients sous traitement antituberculeux.

Conclusion : La neuro-tuberculose est une maladie rare avec des signes et symptômes non spécifiques. Le diagnostic peut être difficile. Dans notre contexte, elle doit être considérée comme un diagnostic différentiel chez les patients souffrant d'une maladie du système nerveux central.

Mots-clés : Neuro-tuberculose, Ignace Deen, Conakry

CO 11: Bilan de quatre (4) années de surveillance des patients tb-mr dans quatre (4) principaux sites de prise en charge en guinée.

O.H DIALLO^{1,2, *}, A S Magassouba², B.D DIALLO^{1,2}, A.O KANTE², O.N CAMARA², L M CAMARA^{1,2}.

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé
2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

***Auteur correspondant :** Oumou Hawa Diallo Email : drdiallooumou@gmail.com.

telephone: 00224 622 599997 ORCID N° 0009-0005-5004-3652

RÉSUMÉ :

Introduction : Notre objectif était d'évaluer le dépistage et l'évolution de la TB-MR en Guinée de 2016 à 2019.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude de cohorte historique de 4 ans (01 janvier 2016 au 31 décembre 2019). Nous avons inclus les patients tuberculeux multi-résistants, dépistés en Guinée de Janvier 2016 à Décembre 2019. Nous avons procédé à une analyse unie et multivariée pour mettre en exergue les principaux facteurs associés au succès au fil des années de prise en charge.

Méthodes : Nous avons observé un accroissement du nombre de cas de TB-MR allant de 137 en 2016 à 225 cas en 2019. La population atteinte de la TB-MR était jeune, et une prédominance masculine (71%). La majorité des cas ont été notifié au CAT de la carrière (34%) et au CDT de Tombolia (33%). La sérologie rétrovirale était positive chez 21% des patients. L'évaluation du traitement nous a montré que 35% des patients sont guéris par contre 16% sont décédé. L'analyse comparative des différentes années, nous a permis d'observer une différence significative entre les résultats de notification par centre ($p_value < 0,001$), le résultat de la sérologie rétrovirale ($p_value < 0,001$), la prise d'ARV ($p_value = 0,001$) la mise du patient sous le cotrimoxazol ($p_value = 0,003$) et on notait également une baisse progressive du délai de mise sous traitement ($p_value < 0,001$). A l'analyse multivariée l'année 2017 ($p_value = 0,034$), la prise en charge au CDT de Tombolia ($p_value < 0,001$) et la positivité sérologie rétrovirale était statistiquement associé au succès du traitement.

Conclusion : La TB-MR a augmenté progressivement entre 2016 et 2019, les facteurs associés au succès du traitement ont été la sérologie rétrovirale, la prise d'ARV, la prise au Cotrimoxazol et le délai du traitement.

Mots-clés : TB-MR, succès thérapeutique, Guinée

CO 12 : Performance du test xpert mtb/rif des échantillons des selles dans le diagnostic de la tuberculose de l'enfant à conakry.

DIALLO B D^{1,2*}, **DIALLO I T¹**, **DIALLO K¹**, **KARIFA K¹**, **TOUNKARA T O¹**

1. Service de Pneumo-Phthysiologie, CHU Ignace Deen
2. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

***Auteur correspondant :** Diallo Ibrahima Thierno, ibrahimathiernodiallo@gmail.com

Tel : 622.17.86.28;

RÉSUMÉ :

Introduction : La mortalité et la morbidité liée à la tuberculose chez les enfants sont probablement sous estimées, en raison des difficultés de diagnostic de la maladie, qui reposent principalement sur une combinaison de facteurs, notamment une exposition antérieure à la tuberculose, un examen clinique, des résultats d'imagerie et de laboratoire pertinents. De plus il est difficile d'obtenir des échantillons, en particulier chez les jeunes enfants qui ne peuvent pas expectorer et par conséquent la confirmation microbiologique est moins fréquemment atteinte que dans les cas adultes.

L'objectif de cette étude était d'évaluer la performance diagnostique du test Xpert MTB/Rif des selles chez les enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive d'une durée de six (6) allant du 15 janvier au 15 juillet 2022. Elle était composée des enfants suspects de tuberculose, ayant bénéficié d'un tubage gastrique ou ayant fourni un échantillon de crachat et un échantillon des selles reçu aux services de pédiatrie du chu de conakry ou au cat de la carrière.

Résultats : Les résultats de la performance du test Xpert MTB/RIF des selles par rapport l'Xpert MTB/RIF des crachats/LG ont montré une sensibilité de 73%, une spécificité de 88%, une valeur prédictive positive 0.69, et une valeur prédictive négative 0.90

En analyse bi-variée, nous avons constaté que l'aspect solide des selles, les prélèvements du matin et midi, l'évolution de moins d'un mois des signes et la présence des cavernes à la radiographie pulmonaire étaient significativement associés à la positivité du test Xpert MTB/RIF des selles avec des différences statistiquement significatives respectives ($p = 0,021$; $p = 0,030$; $p = 0,043$; $p = 0,010$; $p = < 0,001$). En analyse multivariée, nous avons constaté qu'il existe une corrélation statistiquement significative entre la présence des cavernes à la radiographie et la positivité du Xpert MTB/RIF selles avec une différence significative de (p -value $< 0,001$; OR= 17,65 ; IC [0,010 - 0,187]).

Conclusion : Au terme de ce travail, il ressort que le test Xpert MTB/RIF des selles Par rapport au test Xpert MTB/RIF des crachats/liquide gastrique a une meilleure sensibilité et spécificité. Une étude portant sur le test xpert MTB/RIF des selles chez les enfants ayant une microscopie positive et un test xpert MTB/RIF des crachats montrerait plus de précision

Mots clés : test xpert MTB/RIF, tuberculose, CHU de Conakry, CATR.

CO 13 : *Facteurs predictifs des cas de perdu de vue au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante a conakry*

TH Diallo^{2*}, D Touré^{1,2}, A Camara², AO Barry², BD Diallo^{1,2}, MH Camara^{1,2} OH Diallo^{1,2}, AK Nabé², L M Camara^{1,2}

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé
2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Thierno Hassane 2 DIALLO Email : hassane2.gnaly@gmail.com,

Tel (0224)628151359

RESUME

Introduction : Les perdus de vue (PDV) au cours du traitement anti tuberculeux pharmaco-résistant représente le principal obstacle à la prise en charge (PEC) correcte des patients et un défi majeur de la lutte anti tuberculeuse. Cette étude avait pour objectif d'identifier les facteurs prédictifs des cas de perdu de vue au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante.

Méthodes : il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective multicentrique qui a inclus 479 patients tuberculeux pharmaco-résistants chez qui la résistance a été confirmée par le test Xpert/MTB/Rif, suivis dans les 3 sites de PEC de Conakry enregistrés entre 2016 et 2018. Nous avons procédé à une analyse de régression logistiques uni variée puis multivariée pour déterminer les associations entre les variables collectées et la variable dépendante PDV.

Résultats : parmi les 479 patients 47 (9,8%) étaient PDV. Après analyse multi variée : le régime de traitement long (OR=9,91 [1,87-52,47], l'absence de soutien financier (OR=2,23 [0,80-6,20] ; $p=0,12$), et les effets secondaires (OR=4,94 [2,33-10,47] ; $p=0,004$) étaient significativement associés à un grand risque d'être perdu de vue alors que la présence des comorbidité (OR=0,68 [0,59-0,78] ; $p=0,001$) réduisait ce risque.

Conclusion : il ressort de cette étude que l'éducation des patients sur la régularité et le suivi du traitement à terme, la cogestion TB pharmaco-résistante et comorbidité, un soutien financier continu du programme TB ainsi que la prise en charge rapide et efficace des effets secondaires réduiraient considérablement le risque d'être perdu de vue et contribueraient à une meilleure adhésion au traitement.

Mots clés : TB pharmaco-résistante, perdu de vue (PDV), Conakry

CO 14 : *Abcès froid tuberculeux*

MH Camara^{1,2}, L Camara², TH Diallo², ACamara², M Malamou² MGuirasy², S Keita².

- 1. Université Gamal Abdel Nasser Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé.*
- 2. Hôpital national Ignace Deen Conakry.*

* *Auteur correspondant : Mamadou Hawa Camara. Email : camakams@gmail.com;*

Tel +224-626-658-341

RÉSUMÉ

Introduction : Les abcès froids tuberculeux représentent une forme rare de tuberculose extra pulmonaire. Nous rapportons le cas d'un abcès froid tuberculeux au service de pneumophthysiologie d'hôpital national Ignace Deen Conakry (Figure 1).

Cas clinique : Monsieur M.S, 45 ans, ouvrier résident à COYAH (GUINEE), transféré en pneumologie pour grosse tuméfaction de la cuisse droite depuis deux mois. Sans antécédent particulier, aapyrétiq ue 37°6 C, 1m75 avec 67kg. La face antéro-interne de la cuisse présentait une volumineuse tuméfaction, molle, douloureuse à la palpation, non adhérent au plan profond. Le reste de l'examen était normal. La radiographie dorsolombaire et du bassin montrait un aspect opaque et épaissi des parties molles péri-articulaires droites. La sérologie VIH était négative. Le diagnostic d'**abcès froid cutané tuberculeux** était retenu par la positivité des BAAR dans le pus de ponction (GeneXpert). Le Patient a été mis sous anti-tuberculeux et transféré en chirurgie pour la mise à plat chirurgical de l'abcès. Après (06) mois le patient était guéri avec disparition complète de l'abcès.

Conclusion L'abcès froid tuberculeux est une forme rare de tuberculose extra pulmonaire. A suspecter dans une région à forte endémicité de tuberculose devant toute tuméfaction cutanée froide d'évolution chronique. Son traitement reste cependant chirurgical par drainage du pus et médical basée sur les antituberculeux afin d'éviter les complications.

Mots clés: *Abcès froid, tuberculose, Ignace Deen, Conakry.*



Figure 1 : *Abcès antéro-interne de la cuisse droite (15cm grand axe, 10 cm petit axe).*

CO 15 : *Effets secondaires des antituberculeux chez les patients suivis au service des maladies infectieuses de l'hôpital national donka.*

Fodé Amara TRAORE^{1, 2,3}, Gbawa CAMARA^{1, 2,3}, DIAWARA JF¹, Sékou Manamäi DOUKORE^{1, 3}, Ibrahima KEITA^{1, 2,3}, Mohamed Lamine KOUROUMA^{1, 2,3}, Abou DIARE¹.

Affiliations :

- 1. Faculté des sciences et techniques de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry.*

2. Service des maladies infectieuses et tropicales de CHU de Donka
3. Agence Nationale de sécurité sanitaire (ANSS)

RESUME

Introduction : Les effets secondaires induits par les antituberculeux varient en fonction du type d'antituberculeux administrés. L'objectif de cette étude était d'évaluer les Effets secondaires des antituberculeux chez les patients suivis au service des maladies infectieuses de l'hôpital National Donka.

Matériel/Méthode : Il s'agissait d'une étude prospective de type descriptif d'une durée de trois mois allant du 10 janvier au 09 avril 2021 menée sur les patients tuberculeux qui étaient suivis au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national DONKA.

Résultats : Durant notre étude nous avons inclus 154 patients sous AntiTB, 31 d'entre eux soit 20,1% ont développés au moins un des effets secondaires de ce traitement. Les atteintes gastro-intestinales suivi de celle neurologique et articulaires étaient les effets secondaires antituberculeux les plus courant chez les participants avec des fréquences respectives de 74,2% ; 22,3% et 19, 4%. De toutes les atteintes gastro-intestinales l'épigastralgie représentait 34,8% suivi de la diarrhée et des nausées avec des fréquences identiques de 17,4%. On a trouvé une prédominance du sexe masculin à 64,5% et un sexe ratio de 1,82. Les vitamines et les antalgiques étaient les médicaments les plus utilisés dans la prise en charge de ces effets secondaires soit 29,9% et 18,2% respectivement.

Conclusion : Face à ces résultats, il donc est nécessaire de prendre en compte les effets secondaires dans le suivi des patients sous traitement antituberculeux pour une meilleure qualité de vie.

Mots clés : Traitement, antituberculeux, effets secondaires, SMIT-Donka.

CO 16 : Place de la tuberculose dans les étiologies de la détresse respiratoire aigue au service de pneumo-physiologie de l'hôpital national ignace deen : prise en charge et évolution.

N KEITA^{2*} *MH Camara*^{1,2}, *MH Bah*², *MLF Camara*², *TM Bah*², *A Camara*², *LM Camara*^{1,2}.

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, FSTS.
2. Hôpital National Ignace Deen, Service/ Pneumologie

* Auteur correspondant : Naman Keita. Email : drnamakgn09@gmail.com

Tel +224-664-984-157

RÉSUMÉ

Introduction : Les insuffisances respiratoires aiguës, comme toute urgence vitale, reflètent simultanément le problème de leur diagnostic étiologique et prise en charge thérapeutique. L'objectif était de documenter la prise en charge et l'évolution des patients tuberculeux en détresse respiratoire au service de pneumologie.

Méthodologie : L'étude était transversale descriptive de 09 mois (01/07/ 2019 au 31/03/ 2020) portant sur les patients hospitalisés pour détresse respiratoire au service de pneumophthysiologie de l'hôpital national Ignace Deen Conakry.

Résultats : Nous avons enregistré 187 patients en détresses respiratoires avec une fréquence de 37,10 %. L'âge moyen était $46,14 \pm 17,96$ ans avec une prédominance masculine (65,24 %). La dyspnée (100%) avec polypnée superficielle (98,93%), le tirage des parties molles (77%), l'agitation (11,76%) et l'incapacité à parler (10,70%) étaient les principaux signes rencontrés. La tuberculose était l'étiologie la plus retrouvée (47,59%) suivie de pneumopathies bactériennes (33,16%) et les exacerbations de BPCO (12,30%). L'oxygénothérapie en urgence était administrée à tous (100%). La durée d'hospitalisation moyenne était $27,23$ jours $\pm 22,49$. Nous avons déploré (45,99%) de décès et notifié (43,32%) d'amélioration.

Conclusion : La détresse respiratoire, d'étiologie tuberculeuse était la plus fréquente, en suite viennent les pneumopathies bactériennes. Une urgence thérapeutique basée sur l'oxygénothérapie et d'antituberculeux ou antibiotiques non spécifiques. Cependant un taux de mortalité élevé (46%) était déploré, malgré une durée de séjour prolongée.

Mots clés : Détresse respiratoire, Tuberculose, Prise en charge, Conakry.

CO 17 : *Tuberculose multirésistante associée aux comorbidités : aspect clinique, thérapeutique et évolutif dans les centres de traitement à Conakry.*

ON Camara^{2*}, A Camara², AL Camara², S Camara², D Touré^{1,2}, FF Oularé², TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, LM Camara^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, MH Camara^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, R Coulibaly² A Bangoura², ML Sylla¹, F Bilivogui²

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Ousmane N'Namarie CAMARA,

Email : ousmanenamariecamara05@gmail.com Tel (0224)628 48 12 52

RESUME

Introduction : La mortalité liée à la tuberculose multirésistante est indissociable de nos jours aux comorbidités. Elles sont une réelle préoccupation des programmes de lutte contre la tuberculose. L'objectif était d'étudier l'évolution des patients tuberculeux multirésistants atteints de comorbidités dans les sites de prise en charge à Conakry.

Matériels et patients : il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif d'une période de sept (7) ans allant du 1^{er} janvier 2016 au 31 décembre 2022. Nous nous sommes intéressés aux dossiers des patients tuberculeux multirésistants atteints de comorbidités et traités dans les centres de prise en charge.

Résultats : Nous avons colligé 1339 dossiers, la fréquence des comorbidités était de 683 (51%), l'âge moyen était $34,38\% \pm 12,8$ le sexe masculin 466 (68,23 %) était prédominant avec un sex-ratio 2,14. La malnutrition 588 (86,09%), le VIH 225 (32,94%), le diabète 28 (4,10%), l'insuffisance rénale 17 (2,49%), l'hépatite 21 (3,07%) étaient les plus fréquentes. Les symptômes dominants étaient la toux chronique 591 (86,53%), la dyspnée 263 (38,51%).

L'évolution clinique était marquée par le retard de conversion des frottis et cultures. Selon l'issue thérapeutique, 406 (59,44%) de guérison, 12(1,76%) d'échec, 44(6,44%) d'abandon du traitement et 143 (20,94%) de décès.

Conclusion : Les comorbidités au cours de la TBMR sont nombreuses. Elles sont responsables d'un retard de conversion des frottis, de culture et de mauvais résultat du traitement.

Mots clés : TBMR, Comorbidités, centres de traitement, Conakry.

CO 18 : Profil radiographique des patients coinfectés tuberculose-vih avec immunodépression sévère à conakry

BAH OA^{1,2}, **DIALLO BD**^{2,3}, **KANTE AO**³, **DIALLO OH**^{2,3}

1- Centre d'Imagerie de Référence des Armées (CIRA) Conakry- Guinée

2- Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry-Guinée.

3- Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry

***Auteur correspondant :** Ousmane Aminata BAH Adresse : E .mail : oabah81@gmail.com

Tel (00224) 627 606095 BP : 100 Conakry, République de Guinée

ORDIC N° 000000021447662

RESUME

Objectifs : décrire les aspects radiographiques de la tuberculose pulmonaire des patients vivant avec le VIH avec immunodépression sévère à Conakry.

Matériel et Méthodes : Etude rétrospective et descriptive des archives des radiographies du thorax des PVVIH avec tuberculose thoracique suivis ou hospitalisés au service de pneumo-physiologie. Les données ont été obtenues à partir des dossiers médicaux. Les variables d'études étaient sociodémographiques, cliniques, biologiques et radiographiques. Les données ont été recueillies sur une fiche d'enquête pré établie. Le traitement et l'analyse des données ont été faits à l'aide du logiciel SPSS 26.0. Pour la comparaison des proportions nous avons réalisé le test de khi carré de Pearson ou le test exact de Fisher avec un seuil de signification de 0,05.et analysées par le logiciel épi info version 3.5.3

Résultats : Notre étude a rapporté une prédominance féminine avec un sex ratio de 0,75. L'âge moyen des patients était de 38,3 ans avec les extrêmes 18 et 68 ans. Le tabagisme et alcoolisme ont été notifiés respectivement dans 5% et 1,7%. La majorité des patients 94,4 % étaient classés stades IV de l'OMS. Le xpert MTB/Rif, la microscopie et le test LAM urinaire étaient les moyens diagnostics bactériologiques les plus utilisés avec les taux de positivité respectifs 38%, 65,5% et 7,4%. L'aspect de la radiographie pulmonaire était anormal chez 64,5% des patients et les principales lésions radiographiques étaient : opacités alvéolaires (36,4%), opacités interstitielles (12,4%), miliaire (11,6%), adénopathies médiastinales/hilaires (9,1%), épanchement pleural liquidien (6,6%), cavernes (1,7%), épanchement pleural gazeux (0,8%) et calcification (0,8%) et elles étaient majoritairement diffuses.

Conclusion : L'immunodépression modifie les aspects radiographiques habituels de la tuberculose pulmonaire, mais ces derniers peuvent ne pas être spécifiques au taux de CD4 du

patient en raison de l'existence de l'immunodépression qualitative. Un aspect normal de la radiographie du thorax chez un immunodéprimé n'exclut pas une tuberculose pulmonaire évolutive.

Mots clés : Tuberculose, Radiographie, immunodépression, Conakry

CO 19 : *Tuberculose multirésistante extra pulmonaire : à propos de 17 cas à Conakry*

Al Camara^{2}, A Camara², S Camara², LM Camara^{1,2}, ON Camara², MH Camara^{1,2}, D Touré^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, FF Oularé², A Bangoura², TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, AB Camara² ML Sylla², AK Nabé²*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

**Auteur correspondant : Almamy CAMARA, Email : alcamara88@yahoo.fr*

Tel (0224)622327488

Introduction : La tuberculose extra pulmonaire multirésistante est rarement décrite en Guinée. L'objectif était de décrire les aspects épidémiologique, diagnostique et évolutif des patients tuberculeux multirésistants extra pulmonaires suivis dans les centres de traitement à Conakry.

Méthodes : il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective, descriptive de 4 ans, allant du 1er janvier 2018 au 31 Décembre 2021 portant sur les dossiers des patients tuberculeux extra pulmonaires multirésistants suivis à Conakry.

Résultats : nous avons colligé 17 (2,78%) dossiers tuberculeux multirésistants. L'âge moyen était de 37ans±20,55 avec les extrêmes de 14 et 83 ans. Une prédominance masculine (58,8%) avec un sexe ratio de 1,42. La forme extrapulmonaire isolée représentait 5cas (29,42%) et la forme extrapulmonaire associée à la forme pulmonaire était de 12 (70,58%). Les localisations pleurale 6 (35,2%), vertébrale 3 (17,6%) et ganglionnaire 2 (11,7%) étaient prédominantes. Le tableau clinique était dominé par la douleur thoracique dans 12 (70,5%), la toux chronique dans 11 cas (64,7%), la lombalgie chronique dans 4 (23,5%) et la fièvre dans 15 (88,23%). L'examen bactériologique des prélèvements était positif dans 58,8%. Un faible succès thérapeutique était observé 47,06% et un taux de décès élevé 47,05% de cas.

Conclusion : La tuberculose extra pulmonaire multirésistante est une localisation rare en raison de la pauvreté des bacilles. Le résultat du traitement est souvent défavorable à cause de l'atteinte de plusieurs organes associés.

Mots clés : Tuberculose multirésistante extra pulmonaire, Centre de traitement, Conakry

CO 20 : *Tuberculose multirésistante au cours de la grossesse à propos de 6 cas dans les centres de dépistage et de traitement de la ville de Conakry*

A Camara^{2}, S Camara², D Touré^{1,2} AL Camara², ON Camara², FF Oularé², TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, LM Camara^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, MH Camara^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, A Bangoura², ML Sylla¹*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Aboubacar CAMARA ; Email : aboubacarcamara377@gmail.com ;
Tel (0224)620622301

RESUME

Introduction : La grossesse n'est pas une contre-indication du traitement de TB-MR, qui constitue une menace pour la vie de la mère et du fœtus. L'objectif était de décrire l'issue du traitement de la tuberculose multirésistante de six (6) cas de grossesse à Conakry.

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif de 2 ans allant de 2018 à 2020. Elle portait sur l'évolution clinique, bactériologique et thérapeutique de 6 patientes traitées de la tuberculose multirésistante au cours de la grossesse dans les centres de traitement à Conakry.

Résultats : La fréquence de la grossesse était de 3,43% sur 175 femmes atteintes de TBMR. L'âge moyen était de 27 ans avec les extrêmes de 21 et 36 ans. L'âge moyen de gestation était de 20 SA. Les symptômes à l'admission étaient principalement la toux 100%, la fièvre 66,67% l'asthénie physique 83,33% et les vomissements 33%. 4 cas étaient traités avec le schéma court injectable et 2 cas avec le schéma personnalisé. Les effets indésirables étaient observés 100%. La conversion des frottis et culture était obtenue au 4^{ème} dans 5 (83%) et 5^{ème} mois dans les 6 (100%). Une issue favorable du traitement et des grossesses.

Conclusion : Le traitement de la tuberculose multirésistante au cours de la grossesse est bien toléré dans l'ensemble. La fréquence élevée des effets indésirables nécessite une surveillance stricte du traitement.

Mots clés : TB-MR, Grossesse, antituberculeux de 2^{ème} ligne, Conakry

CO 21 : Tuberculose digestive revelee par un abdomen aigu a l'hospital national ignace deen chu de conakry

Camara MI* ; Traoré M ; Traoré TM; Kondano, S.Y, Fofana N, Fofana N ; Fofana H, Touré A

1- Service de chirurgie générale de l'hôpital national Ignace Deen/CHU de Conakry/Faculté des Sciences et Techniques de la Santé/Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (Guinée)

Auteur* : CAMARA Mariama, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

E-mail : lachouchette1957@gmail.com Tel : (224)622701872

RÉSUMÉ

Introduction : Le but de ce travail est de rapporter notre expérience dans la prise en charge de tuberculose digestive révélée par un abdomen aigu, en chirurgie générale à l'hôpital national Ignace Deen, CHU de Conakry.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective, menée sur une période de cinq (05) ans allant du 1^{er} Janvier 2019 au 31 Décembre 2022. Etaient inclus dans notre étude tous les dossiers des malades admis et opérés pour tuberculose digestives quelques soit la localisation.

Résultats : Nous avons colligé 58 cas de tuberculose digestive. L'âge moyen était de 21,6 ans (extrêmes: 16 et 47 ans), nous avons noté 17 femmes (29,31%) et 41 hommes (70,69%) avec un sex ratio 2,41. Les professions de nos patients étaient dominées par les élèves 18 cas (31,03%) et les étudiant 12 cas (20,69%). La douleur abdominale constituait le principal motif de consultation et retrouvée chez tous nos malades (100%), accompagnée de fièvre (46 cas soit 79,31%) et d'amaigrissement (11 cas soit 18,96%). Les lésions opératoires les plus retrouvées étaient les granulations sur les anses (100%). Le geste chirurgical le plus retrouvé était le prélèvement pour l'anatomopathologie et la bactériologie (100%). Tous nos malades ont été mis sous traitement antituberculeux.

Conclusion : La tuberculose intestinale est une localisation à rechercher systématiquement dans le bilan d'extension d'une tuberculose.

Mots clés : Tuberculose, Digestive, Abdomen aigu, Ignace Deen, CHU de Conakry

CO 22 : *Tuberculose péritonéale pseudo-tumorale.*

L Camara², MH Camara^{1,2}, TH Diallo², M Malamou², ACamara², ML Camara², S Camara².

1- Université Gamal Abdel Nasser Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé.

2- Hôpital national Ignace Deen Conakry.

** Auteur correspondant : Laye Camara. Email : layec1149@gmail.com*

Tel +224-628-931-351

Sciences médicales et paramédicales

RÉSUMÉ

Introduction : La tuberculose péritonéale peut simuler une urgence chirurgicale alors que son traitement est essentiellement médical. L'objectif était de décrire les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et l'évolution de la tuberculose péritonéale pseudo-tumorale au service de chirurgie générale.

Méthodologie : Nous rapportons étude rétrospective étalée sur 3 ans (01janvier 2015 au 31 Décembre 2017), 07 cas de tuberculoses péritonéales pseudo tumorales diagnostiqués au service de chirurgie générale de l'hôpital national Ignace Deen, Conakry.

Résultat: Sept (07) cas de tuberculoses péritonéales de l'adulte étaient diagnostiqués (04 femmes et 03 hommes). L'âge moyen était de $32,3 \pm 11,64$ ans. L'état général était altération chez tous les patients (100 %), la fièvre (90 %), les douleurs abdominales (80%) et les troubles du transit (70%) des cas. La masse abdominale (80 %) des cas était retrouvé à l'examen physique. La pleurésie était notifiée dans (40%) des cas. L'échographie abdominale montrait (40%) de masse d'origine incertaine, (50%) d'ascite d'abondance variable, (20%) de macro-nodules hépatiques et l'épaississement péritonéal (30%) des cas. L'IDR à la tuberculine était

positive (supérieur à 10mm) dans tous les cas. Le diagnostic était confirmé histologiquement dans (100 %) des cas par des granulomes tuberculoïdes après biopsie. L'évolution était bonne après traitement antituberculeux.

Conclusion : La tuberculose péritonéale est rare. Elle devrait être évoquée devant toute masse abdominale dans les zones d'endémie, afin d'éviter toute chirurgie d'exérèse inutile. Le diagnostic est confirmé par les résultats des biopsies péritonéales (granulomes tuberculoïdes). L'évolution est bonne après traitement antituberculeux.

Mots clés : Tuberculose péritonéale, Pseudo-tumorale, Chirurgie générale, Conakry.

CO 23 : Tuberculose ostéoarticulaire à conakry (guinée)

K Camara², TM Bah^{2}, MH Camara^{1,2}, Boubacar B², BD Diallo^{1,2}, D Touré^{1,2}, MY Diallo, Aboubacar Camara², ML Camara², TH Diallo, A Bangoura², F Bilivogui²*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé.

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie.

* **Auteur correspondant :** Thierno Mouctar Bah. Email : bastonrm@gmail.com

Tel +224-622-491-719

Sciences médicales et paramédicales

Résumé

Introduction : La tuberculose ostéoarticulaire (TOA) est fréquente de diagnostic souvent tardif en raison de la pauci symptomatologie et l'absence de spécificité radiologique au début de l'infection. Le but de l'étude était de déterminer le profil de la TOA au CATR de la carrière.

Méthodologie : L'étude était rétrospective descriptive d'une durée de 5 ans (1^{er} janvier 2010 au 31 décembre 2015) portant sur les patients ayant une TOA au CATR de la carrière.

Résultats : En 5 ans 244 cas de TOA ont été reçus au CATR soit avec une fréquence de 4,26% par rapport à toutes les tuberculoses. L'âge moyen était 37,20 ± 20,48 ans avec une prédominance masculine (57,1%) (sexe ratio H/F de 1,33). La tuberculose du rachis ou mal de pott était le diagnostic le plus retrouvé avec 195 cas (79,9%). Une notion de contage tuberculeux était retrouvée dans 21 cas (8,6%) avec 40 cas (31,25%) de localisation dorsale. Le principal signe radiologique du rachis était un pincement discal (35,35%) et une hypodensité et un abcès paravertébral (0,8%) 2 cas aux TDM. L'IDR réalisée chez 111 de nos patients était positive à (45,5%), l'examen des crachats était réalisé chez 22 patients (9%) avec une négativité notifiée dans 14 cas (63,6%). La sérologie VIH était négative dans 147 cas (60,2%). Le régime de traitement anti-bacillaire (RHZE) de 12 mois était administré à tous les malades (100%) avec traitement terminé dans (66,4%) des cas.

Conclusion : La TOA constitue un problème de santé par son polymorphisme clinique. Le diagnostic et la prise en charge précoce permet d'améliorer le pronostic vital et fonctionnel.

Mots clés : Tuberculose ostéoarticulaire, abcès paravertébral, Mal de pott. Conakry.

CO 24 : Facteurs prédictifs de décès au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante dans les sites de prise en charge à conakry.

S Camara^{}, I,³, A Camara³, A Camara³, M H Camara^{2,3}, D Touré^{2,3}, M L Magassouba³,*

A Nabé³, M P Baldé¹, ON Camara⁵, L M Camara^{4,5}, A S Magassouba^{1,2}

1- Programme National de Lutte contre la Tuberculose

2- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

3- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie ;

*Auteur correspondant : Souleymane CAMARA ;Email : souleymanecamara82.sc@gmail.com

Tel : (0224) 622 593 526

RÉSUMÉ

Introduction : Les formes de tuberculose pharmacorésistante sont plus mortelles et compliquées à traiter. Le but de notre étude était de déterminer les facteurs prédictifs de décès des patients au cours du traitement de la tuberculose pharmaco-résistante à Conakry.

Méthodologie : L'étude était une cohorte rétrospective de type analytique qui avait inclus les patients tuberculeux pharmaco-résistants entre Janvier 2016 et Décembre 2018. L'analyse des données a permis de déterminer la force de l'association et le degré de significativité après la régression logistique.

Résultats : Sur 432 patients inclus, 19 % (82) étaient décédés. Ceux d'âge inférieur à 30 ans (63,8%) étaient les plus touchés avec une prédominance masculine de 68%. Certains facteurs étaient associés de façon significative aux décès tels que l'âge de plus de 30 ans ($p=0,01$), sans emploi ($p=0,07$), site Ignace Deen ($p=0,02$), état nutritionnel ($p=0,02$), les effets indésirables ($p=0,02$) et le VIH positif ($p=0,001$).

Conclusion : Les malades décédés de tuberculose pharmaco résistante dans la ville de Conakry présentaient certains facteurs qui diffèrent de ceux qui ont survécu. Ces facteurs de décès soulignent la nécessité d'améliorer certaines mesures dans la prise en charge de ces tuberculeux.

Mots clés : Tuberculose pharmaco-résistante, Facteurs prédictifs, Décès, Conakry.

CO 25 : Tuberculose pulmonaire de l'enfant : aspects sociodémographiques, cliniques et évolutifs au service de pédiatrie de kamsar

Conde Ibrahima et al

Correspondant : condeibrahima149@yahoo.fr ; Tel : 622905726

Introduction : La tuberculose pulmonaire de l'enfant est un problème de santé publique.

L'objectif de cette étude était de déterminer les caractéristiques sociodémographiques, cliniques et évolutives de la tuberculose pulmonaire de l'enfant au service de pédiatrie de l'hôpital kamsar.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective de type descriptif sur une période de 12 mois (1^{er} janvier au 31 décembre 2022) au service de pédiatrie de l'hôpital kamsar. L'étude concernait tous les enfants âgés de 0 à 15 ans admis au service pour tuberculose pulmonaire confirmé par un faisceau d'arguments anamnestiques, cliniques, biologiques et radiologiques.

Résultats : Nous avons colligé 12 cas de tuberculoses pulmonaires de l'enfant au cours de l'étude, l'âge moyen était de 7.9 ± 6.15 ans. On notait une prédominance masculine (65.50%) par rapport aux filles (37.50%). le délai moyen d'admission était de 30.37 ± 26.25 jours ; la fièvre, la toux chronique et les difficultés respiratoires étaient les signes courants. La vaccination n'était pas à jour chez 75% des enfants, on notait une notion de contagion chez 81.25% des enfants. L'IDR était positive chez 93.33% et la recherche de BK était positive chez 68.75% des cas 11 enfants s'étaient améliorés au cours du traitement, 2 cas ont été référés à Conakry, 2 enfants sont décédés au cours du traitement et 1 cas de perdu de vue a été notifié.

Conclusion : La tuberculose pulmonaire de l'enfant est une réalité dans notre service. Un renforcement de capacité dans la mise en place de la politique nationale de lutte contre la tuberculose est nécessaire à l'hôpital de kamsar.

Mots clés : tuberculose pulmonaire, enfant, pédiatrie, kamsar.

CO 26 : *Comparative effectiveness of shorter regimen with oral bedaquiline or injectable on treatment outcomes and mortality among patients with multidrug-resistant tuberculosis in Guinea : a retrospective cohort study.*

Alhassane Diallo, MD, PhD, Boubacar Djelo Diallo, MD, Alpha Oumar Barry, MD, Oumou Hawa Diallo, MD, Demba Touré, MD, Miguel Carlos-Bolumbu, MD, Prof Lansana Mady Camara, MD,

Alhassane Diallo, MD, PhD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique

Boubacar Djelo Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry.

Alpha Oumar Barry, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry.

Oumou Hawa Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry

Demba Touré, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry

Miguel Carlos-Bolumbu: APHP, Université Paris Sacly, Paris, France

Prof Lansana Mady Camara, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry

Correspondence to : Dr Alhassane Diallo, MD, PhD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique. Tel: +224622, email: djuhany@gmail.com

Abstract

Background: Oral bedaquiline instead of an injectable in a shorter rifampicin-resistant tuberculosis (MDR-TB) was associated with significant improvement in treatment success and mortality 24 months after treatment initiation. However, more data in routine condition are needed. We aimed to compare a shorter oral bedaquiline-containing versus injectable regimens on treatment success and mortality in patients treated for MDR-TB in Guinea.

Methods: We analyzed patients with rifampicin resistance who were treated with an MDR-TB treatment regimen between June 07, 2016 and June 22, 2022 at three major drug-resistant TB centers in Guinea. Primary outcome was mortality and secondary outcomes were treatment success, and loss to follow-up. A propensity score matching on age, sex, geographic site, previous tuberculosis treatment, acid-fast-bacilli smear-positivity, and HIV-infection status was used to account for confounding bias. Cox and logistic regressions models were used to obtain adjusted hazard ratios and odds ratios.

Results: Of 1193 patients treated for MDR-TB during the study period, 1112 were analyzed; 253 in the bedaquiline group and 859 in the injectable group. Fifteen, patients (5.9%) were lost to follow-up, 18 had treatment failure or recurrence (6.7%), 46 died (18.2%), and 175 (69.2%) had treatment success in the bedaquiline group, compared with 57 (6.6%), 21 (2.4%), 162 (18.9%), and 619 (72.1%), respectively in the injectable group. In the adjusted analyses, patients in the bedaquiline group had a lower risk of mortality was 38% (HR = 0.62, 95% CI, 0.42 – 0.91); a higher treatment success was 8% (OR = 1.08, 1.00 – 1.17); and similar risk of loss to follow-up (HR=0.62, 0.32 – 1.22), compared with the injectable group.

Conclusion: A short oral bedaquiline regimen is associated with lower odds of death and higher odds of treatment success among patients with MDR-TB. This finding supports the use of short bedaquiline-containing regimens until a new BPAlM regimen is available.

Keywords: Multidrug-resistant, Tuberculosis, mortality, propensity score.

CO 27 : *Qualité de vie sexuelle des patients vivants avec la tuberculose : une analyse dans les centres thérapeutiques et diagnostiques, Conakry, Guinée.*

Almamy Amara TOURE^{1,2}, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA², GBAMOU Sinepolo Kepler³.

- 1- *Institut National de Santé Publique, Conakry, Guinée.*
- 2- *Université de Conakry, département de santé publique, Conakry, Guinée.*
- 3- *Université Kofi Annan de Guinée, Conakry, Guinée.*

Introduction : La Guinée, face à l'importance croissante de la tuberculose, reconnaît le besoin d'examiner le bien-être sexuel des patients vivants avec la tuberculose. Notre étude s'est

concentrée sur les déterminants influençant la qualité de vie sexuelle (QVS) durant le traitement antituberculeux.

Méthodologie : Menée du 13 avril au 14 juillet 2023, dans le cadre de la phase inaugurale d'une étude d'intervention, cette enquête transversale a mobilisé des participants âgés de dix-huit ans et plus. À l'aide du questionnaire sur la santé sexuelle des hommes (QGMS) et de l'indice de la fonction sexuelle féminine (IFSF), l'évaluation a évalué la satisfaction sexuelle (SS) au cours du mois précédent. Les variables indépendantes comprenaient divers facteurs socioéconomiques et cliniques, et leur influence prédictive a été révélée par régression logistique multinomiale.

Résultats : Sur 270 hommes, la SS était faible (61,1 %), modérée (12,2 %) ou élevée (26,7 %). Chez 154 femmes, les proportions étaient de 23,4 %, 24,0 % et 52,6 %. Les hommes avec tuberculose extra-pulmonaire présentaient une SS accrue Odds Ration ajusté (ORa 3,41; $p < 0,001$), tandis que l'usage de médicaments érectogènes la diminuait (ORa 0,50; $p = 0,029$). Pour les femmes, une SS élevée était associée à un niveau d'éducation secondaire (ORa 3,60; $p = 0,007$), à une distance résidentielle supérieure à 5 km des centres (ORa 3,16; $p = 0,038$) et à la co-infection VIH (ORa 3,54; $p = 0,027$).

Conclusion : Les disparités de satisfaction sexuelle entre hommes et femmes tuberculeux sont manifestes. Les facteurs tels que le type de tuberculose, l'éducation et la co-infection VIH influencent la QVS. Des interventions ciblées, basées sur ces déterminants, sont essentielles pour améliorer le bien-être de cette population.

CO 28 : Tuberculose du sujet âgé : épidémiologie et devenir des patients suivis au centre antituberculeux de la carrière

K. KOUROUMA^{1,2}, S.SANGARE¹, A.A.TOURE³, B.MAGASSOUBA⁴, LM.CAMARA^{1,2}

1. Service de Pneumophtisiologie
2. Université Gamal Abdel Nasser
3. Santé Publique
4. Programme National de Lutte AntiTuberculeuse

RESUME

Introduction : La tuberculose est une maladie infectieuse contagieuse due au Mycobacterium tuberculosis, encore appelé Bacille de Kock (BK).

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'étude rétrospective, comparative entre le sujet âgé (ayant plus de 65 ans) et les sujets adultes (entre 16 et 65 ans) traité pour TB allant de janvier 2018 au janvier 2019.

Résultats : Nous avons colligé 1357 dossiers de patients ayant la TB dont 147 étaient des sujets âgés (10,83%) et 1210 étaient des adultes (89,17%). L'infection à VIH était plus fréquente chez les adultes (25,54%) que chez les personnes âgée (14,29%). La localisation de la TB était

pulmonaire chez les adultes (73,97%) et les personnes âgées (60,54%). La TB était extra pulmonaire chez des adultes (25,87%) et les personnes âgées (40,14%). La baciloscopie au 2e ou 3e mois réalisé, a montré un résultat positif dans 10,17% des cas chez les adultes et 4,76% des cas chez les personnes âgées. Au 6e ou 8e mois, le nombre de cas positif a augmenté de 2,07% chez les adultes mais il est resté stationnaire chez les personnes âgées 0,68%. La guérison était de 43,14% chez les adultes /29,93% chez les personnes âgées. La proportion des patients ayant terminé le traitement chez les personnes âgées était plus élevée, 38.10% contre 33.06% chez les adultes. La mortalité est plus élevée chez les personnes âgées que les adultes.

Conclusion : Le sujet âgé représente un groupe à risque vulnérable à toute infection et en particulier à la tuberculose. Au cours de notre étude la TB était plus fréquente chez le sujet âgé que le sujet adulte avec une prédominance masculine. Une prise en charge spécifique s'impose chez le sujet âgé présentant une TB.

Mots clés : Tuberculose, Sujet âgé, Patients

CO 29 : *Profil clinico-biologique et radiologique des enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry*

BARRY AS¹, DIALLO OH^{1,2}, DIALLO BD^{1,2}, BAH TM¹, KANTE AO¹, DIALLO IS¹ BARRY AO^{1,2}, DIALLO TH^{1,2}, BAH OA^{1,2}

1- Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry

2- FSTS, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

**Auteur correspondant : Alpha Saliou BARRY Adresse : E. mail : saliouly1@gmail.com*

Tel (00224) 622356466 Conakry, République de Guinée

RÉSUMÉ :

Introduction : La tuberculose représente un problème de santé publique car elle pose souvent une difficulté de diagnostic chez l'enfant en raison du manque de spécificité du tableau clinique, des examens biologiques et radiologiques. **Objectifs :** Décrire les caractéristiques radiologiques des enfants suspects de la tuberculose pulmonaire. **Matériel et Méthodes :** Etude transversale descriptive qui concernait les enfants suspects de tuberculose d'une durée de 12 mois allant du 01 décembre 2021 au 30 novembre 2022 au CHU de Conakry. Les variables étaient cliniques, biologiques et radiologiques, saisies et analysées dans le logiciel spss dans sa version 25.0 dans le respect strict de la confidentialité des patients. **Résultats :** L'âge moyen était de 7,7 ans avec les extrêmes de 4mois et de 14 ans. Le sexe masculin était prédominant soit 53% avec un sex ratio de 1,12. La toux (93,5%) et la fièvre (86,5%) étaient les symptômes les plus fréquents, nous rapportons la notion de contagé dans 31 % des cas, 66 % des enfants avaient reçu le vaccin BCG et l'IDR étaient positive dans 3,5 % des cas. La majorité des enfants ont bénéficié de la radiographie pulmonaire soit 90% ; le résultat était normal chez 34 contre 166 (83%). Les opacités alvéolaire et interstitielle étaient les lésions radiologiques les plus fréquentes soit respectivement 95(47,5%) et 25(12,5%). Le test xpert MTB/Rif a été réalisé chez tous les enfants, il s'est révélé positif sensible chez 44 (22%), indéterminé chez 8 (4%) et

résistant 1 (0,5%). **Conclusion** : les anomalies radiologiques sont fréquentes chez les enfants suspects de tuberculose pulmonaire au CHU de Conakry, elles peuvent revêtir plusieurs formes radiologiques, leur connaissance est primordiale pour poser rapidement le diagnostic et démarrer un traitement antituberculeux.

Mots clés : Tuberculose, Enfant, Radiographie, Conakry

LES INFECTIONS RESPIRATOIRES NON TUBERCULEUSES

CO 30 : Covid19 dans la commune de Dixinn : Aspect épidémiologiques et évolutifs

AB Diallo^{2*}, MS Sow^{1,2} DC Diallo², D Touré^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, MH Camara^{1,2}
TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2} LM Camara².

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : DIALLO Amadou Bilguissou ; bilguissou37@gmail.com,

Tel (0224)624111217

RESUME

Introduction : La maladie à coronavirus (COVID-19) est une infection virale hautement transmissible et pathogène causée par le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2), qui a émergé à Wuhan, en Chine et s'est propagée dans le monde entier. Cette étude avait pour objectif de décrire l'aspect épidémiologique et évolutif des cas de Covid-19 à la commune de Dixinn.

Matériels et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective de type descriptif d'une durée de 10 mois allant du 12 Mars 2020 au 31 Décembre 2020, portant sur les patients Covid-19 à la commune de Dixinn.

Résultats : Sur un total 1021 patients atteints de Covid19 rencontrés dans la commune de Dixinn, 837 patients ont accepté l'investigation et bénéficié une prise en charge et 184 patients n'ont pas accepté d'être suivi et sont considérés comme perdu de vue. Le sexe masculin était majoritaire (sex-ratio=1,81), Les patients âgés de 25-34 ans étaient plus touchés (29,67%).

Les quartiers les plus touchés étaient: Landreah (31.24%) suivi de Dixinn centre I (21.25%). Les mois où il y avait eu plus de cas sont : Avril (15.77%), Mai (15.67%), Juillet (13.22%), Aout (13.13%). La létalité était à 0,06%, la majorité des personnes décédées était des personnes âgées de plus de 65 ans de sexe masculin (60%).

Conclusion : La Covid19 est une pandémie néfaste dont les conséquences socio-économiques sont énormes, la prévention se repose aujourd'hui aux respects des mesures de barrières, la distanciation sociale et la vaccination.

Mots clés: COVID19, épidémiologique, évolution, Dixinn.

CO 31 : Pneumonie aigue communautaire chez l'enfant de 0 à 5 ANS : Aspects épidémiologique, clinique et thérapeutique au service de Pédiatrie de l'Hôpital Régional de Kankan

H. FOFANA^{1*} et al

1- Service de Pédiatrie / Hôpital National Ignace Deen,

* Auteur correspondant : drhawafofana@yahoo.fr, Tel 622656240

Résumé

Introduction : La pneumonie se définit comme une infection respiratoire aiguë affectant les poumons. L'**objectif** était d'étudier la pneumonie chez les enfants de 0 à 5 ans dans ses aspects épidémiologique, clinique et thérapeutique au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kankan.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 1^{er} juin au 30 novembre 2017. Ont été inclus dans cette étude tous les enfants âgés de 0 à 5 ans admis et hospitalisés dans le service pour pneumonie pendant la période d'étude.

Résultats : Parmi les 1060 patients hospitalisés nous avons recensé 62 cas de pneumonie, soit 5,85 %. La tranche d'âge la plus touchée était celle de 12 à 24 mois avec un âge moyen de 25,66 mois et les extrêmes de 3 et 60 mois. Le sexe masculin était prédominant soit 58,06 % contre 41,94 % avec un sexe ratio 1,38.

Les motifs de consultation étaient dominés par la Toux, la Fièvre soit respectivement 96,77 % et 90,32 %. La polypnée était le signe de détresse respiratoire le plus retrouvé soit 43,55 %. Les signes auscultatoires étaient prédominés par les râles crépitants soit 91,94 %. L'antibiotique et antipyrétique ont été utilisés chez tous nos patients.

Conclusion : Il est à noter que la pneumonie est un problème majeur de santé publique par sa morbidité et la mortalité surtout chez les enfants de moins de 5 ans.

Mots clés : pneumonie, enfant de 0-5 ans, pédiatrie de l'hôpital régional de Kankan.

CO 32 : Bronchiolite aiguë du nourrisson : aspects épidémiologique, clinique et thérapeutique au service de pédiatrie de l'hôpital national Donka

Emmanuel CAMARA^{1*}, Ibrahima Koolo BARRY²

Affiliations : 1-Service de pédiatrie, hôpital national Donka

2-Institut de Nutrition et de Santé de l'Enfant (INSE)

Auteur correspondant : CAMARA Emmanuel, mail : dremmano74@gmail.com

Résumé

Introduction : La bronchiolite aiguë du nourrisson est une infection des voies aérienne basse le plus souvent lié au virus respiratoire syncytial atteignant sélectivement les nourrissons. Elle est responsable de 11 à 20% des hospitalisations en pédiatrie.

Objectif : Décrire les caractéristiques épidémiologique, clinique et thérapeutique de la bronchiolite aiguë du nourrisson au service de pédiatrie de l'hôpital national Donka.

Méthodes : Etude prospective, descriptive de 12 mois allant du 1^{er} mars 2022 au 28 février 2023 incluant tous les nourrissons hospitalisés pour bronchiolite aiguë au cours notre période d'étude.

Nos variables d'étude étaient épidémiologique, clinique et thérapeutique

Résultats : 99 sur 1200 enfants avaient la bronchiolite soit 8,2%. Les nourrissons de 4 à 11 mois représentaient plus de 40%, avec des Extrêmes de 1 mois et 23 mois. Les garçons dominaient avec 57,5%. Les facteurs de risque fréquemment retrouvés étaient : le bas niveau socio-économique (86,8%) suivi de la résidence urbaine 82,8%. La fièvre (96,4%) et la Toux (75%) constituaient les principaux motifs de consultation tandis que les signes physiques étaient dominés par la tachypnée et les signes de lutte 96,96%.

Tous nos patients ont bénéficié d'une alimentation, d'une réhydratation, d'une antibiothérapie et d'une corticothérapie. La durée d'hospitalisation de nos patients étaient \leq à 7 jours chez la plupart de nos patients. L'issue a été défavorable dans 21,2% des cas.

Conclusion : la bronchiolite reste fréquente dans le service de pédiatrie de l'hôpital national Donka. Une étude plus poussée comprenant la réalisation de la PCR et la bactériologie pourrait mieux cerner l'étiologie de ces infections au service.

Mots clés : bronchiolite aigüe, épidémiologie, clinique, thérapeutique, Donka.

CO 33 : *Complications respiratoires de la rougeole au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia/ Guinée*

ML DIALLO

1- *Service de Pédiatrie, Hôpital National Donka, CHU Conakry*

* *Auteur correspondant : Mohamed Lamine Diallo, laminemacky@yahoo.fr BP 234,*

Téléphone : +224 622 31 8042

RESUME

Introduction : La rougeole est une maladie infectieuse hautement contagieuse causée par le virus de la rougeole appartenant au genre morbillivirus, aux espèces de morbillivirus de la rougeole et aux familles des Paramyxoviridae.

L'objectif était d'étudier les complications respiratoires dues à la rougeole chez les enfants de 0 à 15 ans au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia.

Matériel et Méthodes : Une étude transversale de type descriptif de 6 mois a été menée au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia du 1^{er} octobre 2019 au 31 mars 2020, portant sur les enfants de 0 à 15 ans hospitalisés pour rougeole avec complications respiratoires.

Résultats : 53 cas de rougeole ont été enregistrés soit 11,71 % avec 32 cas de complications respiratoires soit 60,38 % avec un sex-ratio M/F de 1,66, une prédominance masculine de 62,5 %, et un âge moyen de $4,10 \pm 2,8$ ans. Les manifestations cliniques les plus fréquentes étaient éruptions maculo-papuleuses généralisées (100%), la fièvre (100%), la rhinite (68,75%) et ulcérations buccales (56,25%). Les complications respiratoires au cours de la rougeole étaient dominées par la pneumonie 59,37%. L'évolution était favorable chez 90,62% de nos patients contre 9,38% de décès avec une durée moyenne d'hospitalisation de $6,8 \pm 3,04$ jours.

Conclusion : La complication respiratoire de la rougeole est une pathologie grave par le risque de mortalité qu'elle peut engendrer, une consultation suivie d'une prise en charge rapide peut contribuer à une réduction des complications et à une guérison dans un meilleur délai.

Mots clés : Rougeole, complications, respiratoires, enfant, Kindia.

CO 34 : *Profil des patients hospitalisés pour les infections respiratoires aiguës basses (IRAB) non tuberculeuses dans le service de pédiatrie du CHU de Cocody (Côte d'Ivoire) du 01 janvier au 31 décembre 2022.*

Gro Bi AM, Angan G, Djivohehoun A, Dainguy ME, Kouadio E, Mansou A, Djoman I, Kouakou C, Itchy M, Zobo K, Folquet A.

1- Service de Pédiatrie, CHU de Cocody, Abidjan BP 22 V13, Côte d'Ivoire

**Auteur correspondant : GRO Bi André Marius, cel : 0022507 78 78 92 89*

Email : grobimarius2018@gmail.com

RESUME

Introduction : Les infections respiratoires aiguës basses (IRAB) de l'enfant constituent un véritable problème de santé publique dans les pays en développement.

Objectif : Décrire le profil des patients hospitalisés pour les infections respiratoires aiguës basses non tuberculeuses dans le service de pédiatrie médicale du CHU de Cocody.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive, portant sur les patients de 1 mois à 180 mois hospitalisés pour IRAB dans le service de Pédiatrie du CHU de Cocody au cours de la période allant du 01 Janvier au 31 Décembre 2022. Le test de Chi2 et le test exact de Fisher ont été utilisés pour étudier la signification statistique au seuil de 5%.

Résultats : Nous avons colligé 150 dossiers. La prévalence hospitalière des IRAB était de 32,97%. L'âge moyen des patients était de 28 mois ($\pm 7,4$ mois). Le sexe ratio était de 2,26. La toux (94,93%), la dyspnée (89,13%) et la fièvre (96,33%) étaient les principaux motifs de consultation. Le délai moyen de consultation était de 6 jours. Les signes de lutte respiratoires (92,75%) et les râles crépitants (62,32%) étaient les plus retrouvés à l'examen pleuropulmonaire. La NFS et la radiographie thoracique de Face étaient réalisées chez tous les patients. Les opacités alvéolaires étaient objectivées dans 41,33 % des cas. Le *Staphylococcus aureus* était isolé dans 40% des cas à la bactériologie du liquide pleural. La pneumonie bactérienne (41,33%) et la pleuropneumonie (20%) étaient les diagnostics majeurs. L'association amoxicilline acide clavulanique aminoside était l'antibiothérapie la plus utilisée (83,19%). L'évolution était favorable dans 92,67% des cas. Les décès étaient plus importants chez les patients malnutris ($p=0,001$).

Conclusion : Les IRAB sont fréquentes chez les enfants. Les stratégies de prévention doivent être multipliées. L'accent doit être mis sur la sensibilisation sur les délais de consultation et l'état nutritionnel pour réduire la mortalité.

Mots clés : Infection, Poumons, Antibiothérapie, Côte d'Ivoire.

CO 35 : Prévalence et facteurs de risques des infections respiratoires aiguës chez les enfants de 0-5 ans hospitalisés en milieu pédiatrique au centre medico-communal de ratoma à Conakry

ML DIALLO

1- Service de Pédiatrie, Hopital National Donka, CHU Conakry

* Auteur correspondant : Mohamed Lamine Diallo laminemacky@yahoo.fr

BP 234, Téléphone : +224 622 31 8042

RESUME

Introduction : Les infections respiratoires aiguës sont des infections à début brutal, affectant les voies respiratoires et les poumons, évoluant pendant une durée relativement courte (2 à 3 semaines).

L'objectif était de déterminer la prévalence des infections respiratoires aiguës chez les enfants âgés de 0 à 5 ans hospitalisés au CMC de Ratoma et les facteurs risques impliqués dans leur survenue.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive et analytique portant sur les enfants âgés de 0 à 5 ans hospitalisés au CMC de Ratoma du 21 septembre 2022 au 21 mars 2023.

Résultats : La prévalence des IRA était de 34,54%. L'âge moyen des cas était de 21,3 mois avec une prédominance masculine (56%) pour un sex ratio H/F=1,27; les IRA basses étaient les plus représentées (60%) ; Le paludisme et la malnutrition étaient les principales pathologies associées aux IRA dans notre étude avec respectivement 44,19% et 41.90%. Les facteurs significativement associés à la survenue des IRA dans notre étude ont été : l'âge de l'enfant, l'allaitement maternel exclusif, le contagage et le tabagisme passif.

Conclusion : Les IRA représentent un sérieux problème de santé publique. La prévention primaire à travers la vaccination et la sensibilisation de la population sur les facteurs de risques pourrait permettre de juguler significativement ce fardeau.

Mots clés : infections respiratoires aiguës, enfants de 0 à 5 ans, pédiatrie, Ratoma.

AUTRES

CO 36 : Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants sur la consommation du narguile (chicha)

FF OULARE^{2*}, OH DIALLO^{1,2}, CAMARA², DIALLO TH^{1,2}, I TRAORE², AO KANTE², ON CAMARA², F BILIVOGUP², BD DIALLO^{1,2}, LM CAMARA^{1,2}

1- Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS), Université GAN de Conakry, Guinée.

2- Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry et Université de Conakry

*Auteur correspondant : Fodé Fidel OULARE. Adresse : E .mail : fodefidel1001@gmail.com

Tel (00224) 625568844, Conakry, République de Guinée

RESUME

Introduction : le tabagisme est l'un des principaux problèmes de santé publique devenu un fléau mondial dont les jeunes sont la principale cible.

L'objectif de cette étude était d'évaluer le niveau de connaissances, les attitudes et pratiques des étudiants sur la consommation du narguilé à l'Université Kofi Annan de Guinée.

Matériel et Méthodes : il s'agissait d'une étude transversale, descriptive à visée analytique réalisée à l'Université Kofi Annan de Guinée du décembre 2022 au février 2023. Nous avons inclus l'ensemble des étudiants

Résultats : il ressort de cette étude que 550 étudiants de l'UKAG interrogés sur la chicha étaient généralement des jeunes de prédominance masculine 61% avec une moyenne d'âge de 21,32 ans. Selon le niveau de connaissance, le niveau moyen était légèrement dominant 59% et 26,36% d'étudiants étaient consommateurs. 59% d'étudiants n'avaient aucune intention de fumer, 47% d'étudiants consommaient quotidiennement., 37% d'étudiants consommaient seulement durant 1 à 2H et 8,3% d'étudiants avaient une consommation de chicha associée à l'alcool.

Conclusion : la consommation du narguilé est devenue de plus en plus fréquente en milieu universitaire. Et la couche juvénile est la plus touchée de nos jours.

Mots clés : Connaissance, Attitudes, Pratiques, Etudiants, Consommation, Narguilé.

CO 37 : *Les complications neurologiques de la co-infection à VIH : Aspects cliniques et paracliniques au service de neurologie du CHU de Conakry*

CO SOUMAH¹, ML TOURÉ¹, SD BARRY¹, M KONATÉ¹, C KABA², FA CISSÉ¹

1. Service de neurologie, CHU de Conakry (Guinée).
2. Service de rhumatologie, CHU de Conakry (Guinée).

RESUME

Introduction : les complications neurologiques du VIH sont très fréquentes, complexes et polymorphes. Si certaines d'entre elles sont de diagnostic aisé, d'autres peuvent nécessiter des moyens diagnostiques sophistiqués non disponibles sous les tropiques.

Matériel et méthodes : nous avons mené une étude prospective de type descriptif d'une période de 12 mois qui s'est déroulée du 1^{er} Janvier au 31 Décembre 2022. Pour les comparaisons de nos proportions statistiques nous avons utilisé le test de chi carré et de student. Toute valeur inférieure à 5% (0,05) a été considéré statistiquement significative.

Résultats : les complications neurologiques de la co-infection à VIH représentaient 2,13% des admissions et consultations du service. L'âge moyen de nos patients était de 52 ans. Le sex-ratio (F/H) était de 0,6 pour une prédominance féminine de 62%. La symptomatologie a été dominée par les céphalées et le déficit moteur qui représentaient respectivement 75% et 58,3% des cas. 12,50% de nos patients sont venus en consultation en moins de 24H de leurs symptomatologies, suivi de 79,16% en moins de 7jours. 26,09% des patients connaissait leur statut sérologique et seulement 14,29% était sous traitement ARV. Les complications les plus retrouvées étaient la toxoplasmose cérébrale avec 54,17% des cas suivi de la Tuberculose et de

la neurosyphilis avec respectivement 16,67% et 8,33%. Tous nos patients ont été soumis sous ATRIPLAT. L'évolution était favorable chez la plupart des patients.

Conclusion : L'introduction de la trithérapie hautement efficace (HAART) dans la prise en charge des patients présentant les complications neurologiques du VIH a nettement changé l'évolution mais aussi le pronostic de ces pathologies.

CO 38 : BPCO et comorbidités à Conakry (Guinée)

MK Bah^{2*}, **MH Camara**^{1, 2}, **D Touré**^{1,2}, **OH Diallo**^{1,2}, **MM Sagbo**, **BD Diallo**^{1,2}, **AOB**, **M Tall**², **TH Diallo**², **ML Camara**², **A Camara**², **LM Camara**^{1,2}.

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

* Auteur correspondant : Thierno Mouctar Bah Email : bastonrm@gmail.com

Tel +224-622-491-719

Sciences médicales et paramédicales

RESUME

Introduction : La BPCO est l'une des principales causes de mortalité et de morbidité dans le monde, associée aux comorbidités, sont responsables d'exacerbations plus fréquentes et de pronostic plus sombre. L'objectif était de déterminer les comorbidités associées à la BPCO au service de pneumo-physiologie d'Ignace-Deen de Conakry.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive de 6 mois, portant sur l'ensemble des patients admis en consultation ou hospitalisés pour BPCO associée à des comorbidités au service de pneumo-physiologie du CHU d'Ignace-Deen de Conakry.

Résultats : Nous avons colligé 61 patients BPCO dont 49 comorbidités avec une fréquence de **80,3%**. La tranche d'âge la plus touchée était de 65 ans et plus soit **55,1%** avec une moyenne de 66,66 ans. La prédominance masculine 91,8% contre 8,2% de femmes était représentée et résidait majoritairement à Conakry 79,6% des cas. Le tabac **89,8%** et la biomasse **8,1%** étaient les facteurs de risque. La majorité avait un trouble ventilatoire obstructif sévère **61,2%** au stade IV et **32,6%** stade III de GOLD. Selon le nombre de comorbidités par patient : **30,6%** avaient (4), **26,5%** (2), **22,4%** (3), **14,2%** (1) et **6,1%** (5). Au cours de l'étude les co-morbidités rencontrées étaient respectivement les pathologies cardiovasculaires **65,6%**, l'anémie **52,5%**, la symptomatologie du SAOS **42,6%**, le diabète **36,1%**, le syndrome métabolique **16,4%**, les troubles cognitifs (**18,1%** anxieux et 27,9% dépression), la dénutrition **23%** et l'obésité **14,8%**.

Conclusion : La BPCO et les comorbidités associées sont très fréquentes dans notre population majoritairement masculine et âgée, résidant à Conakry dans la plupart des cas. Les pathologies cardiovasculaires, l'anémie, le diabète, la symptomatologie du SAOS, la dénutrition et l'obésité étaient des co-morbidités fréquemment rencontrées.

Mots clés: BPCO, co-morbidités, Conakry (Guinée).

CO 39 : Endoscopie bronchique à Conakry : Indications et résultats

BARRY AO^{1,2}, DIALLO BD^{1,2}, DIALLO OH^{1,2}, CAMARA MH^{1,2}, TOURE D^{1,2}, CAMARA MLF², TOUNKARA TO², BAH TM², DIALLO MD², DIALLO TH², CAMARA A², KANTE AO², BAH MK², BARRY AS², DIALLO IS², CAMARA LM^{1,2}.

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

* Auteur correspondant : Alpha Oumar Barry Email : alphaoumarbarry79@yahoo.fr

Tel +224-622-491-719

RESUME

Introduction : L'endoscopie bronchique est devenue un outil incontestable et l'une des procédures les plus courantes dans la prise en charge des pathologies pleuropulmonaires pour des indications diagnostiques ou thérapeutiques.

L'objectif de cette étude était de faire l'état des lieux rétrospectif des 6 mois de relance de l'endoscopie bronchique à Conakry.

Matériel/Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif portant sur six (6) mois allant du 1er Mai au 31 Octobre 2022 inclusivement, ayant concerné les dossiers des patients ayant bénéficié l'endoscopie bronchique.

Résultats : 42 dossiers de patients colligés, ayant bénéficié d'endoscopie bronchique, avec une prédominance masculine à sex ratio 2, le tabagisme chez 27 dont 19 au seuil de risque supérieure ou égale à 20 Paquets-années. Les symptômes sont dominés par la toux (100%) et l'altération de l'état général (100%) suivie de la dyspnée (97,6%) avec 33% d'hémoptysie. Les lésions scannographiques dominées par les lésions de suspicion tumorale, les masses (64,3%) et les nodules (45,2%), à localisation proximale (82%). Les lésions endobronchiques dominées par l'inflammation (73,8%) et les masses bourgeonnantes (54,8%), obstruant plus de la moitié la lumière bronchique dans l'arbre bronchique dans 54% des bourgeons. Les indications majeures étaient tumorales 31(73,8%) et infectieuse 10(23,8%), une seule exploration de lésions sans spécificités.

Le taux de biopsies 38/42(90,5%) dont la spécificité anatomopathologique est dominée par le carcinome épidermoïde (26,3%) pour juste 18,4% % pour les adénocarcinomes et 23,7% d'inflammation non spécifié avec une bonne tolérance de l'acte (85,7%). L'analyse bactériologique des LBA et Aspirations bronchiques a montré une prédominance du streptocoque pneumoniae (21,4%) et du Klebsiella Pneumoniae (21,4%) et du Pseudomonas aeruginosa (14,3%) dont le profil de résistance est dominé par la ceftriaxone (26,2%) et amoxicilline/acide clavulanique (37,5%).

Conclusion : Cette étude rétrospective a montré une relance effective du diagnostic du cancer bronchique à Conakry.

Mots clés : Endoscopie bronchique, Cancers, indications, résultats, Conakry.

CO 40 : Survie des patients hospitalisés pour pleurésies au service de Pneumo- Phtisiologie du CHU de Conakry, Guinée de 2018 à 2022.

O.H DIALLO^{1,2, *}, **B.D DIALLO**^{1,2}, **S.T BANGOURA**³, **M DRAVOGUP**³, **A.O KANTE**², **O.N CAMARA**², **L M CAMARA**^{1,2}.

1. *Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé*
2. *Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie*
3. *Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, Campus universitaire Hadja Mafori Bangoura, Conakry, Guinée*

***Auteur correspondant** : Oumou Hawa Diallo Email : drdiallooumou@gmail.com

RÉSUMÉ

Objectifs : En Guinée, l'épanchement pleural liquidien est fréquent en milieu pneumologique et pose des problèmes de diagnostic et de traitement engendrant une mortalité élevée. Le but de cette étude était d'analyser la survie des patients hospitalisés pour pleurésies au service de Pneumo-Phtisiologie de Conakry de 2018 à 2022.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective portant sur des données de patients hospitalisés au service de Pneumo-Phtisiologie de Conakry sur une période de 5ans. Les caractéristiques des patients à l'admission ont été résumées avec les effectifs et les pourcentages pour les variables catégorielles. La moyenne avec son écart-type ainsi que la médiane ont été calculées pour les variables quantitatives. La méthode d'analyse de Kaplan-Meier a été utilisée pour estimer la courbe de survie globale. Le temps de suivi a été mesuré en jours et le décès était considéré comme le résultat de l'événement. Le test de Khi-deux a été utilisé pour comparer les variables catégorielles. Une valeur de $p < 0,05$ a été considérée comme statistiquement significative. Toutes les analyses statistiques ont été effectuées à l'aide du logiciel RStudio version 4.3.1.

Résultats : Au total 2133 patients ont été hospitalisés. Parmi eux 377(17,7%) cas de pleurésies dont les causes étaient la tuberculose (59,4%), les infections bactériennes (19,1%) et les cancers (pleurésie métastatique) (18,6%). Les groupes d'âge les plus représentés étaient ceux des 45 ans et plus (47,2%). L'infection à VIH (32%), l'hypertension artérielle (9,8%) et le diabète (3,7%) étaient les comorbidités observées. La durée maximale d'hospitalisation chez un patient était de 73 jours, avec une médiane de 13 [IIQ : 8 - 21] jours. Le taux de mortalité intra-hospitalière était de 16,2%. La survie globale était de 59,2% (IC95% : 45,5% - 77,0%). La majorité des cas de décès (n=57) est survenue au cours des 30 premiers jours d'hospitalisation. La mortalité intra-hospitalière était plus élevée chez les patients ayant une saturation anormale en oxygène ($p=0,040$) et chez les patients ayant une hypertension artérielle ($p=0,018$).

Conclusion : Cette étude a révélé un taux de mortalité élevé pendant les 30 premiers jours d'hospitalisation. Nous estimons une étude prospective pour identifier les causes des décès dans les premiers jours d'hospitalisation.

Mots clés : Survie, Pleurésie, Conakry.

CO 41 : Profil épidémiologique et bactériologique des pleurésies purulentes non tuberculeuses hospitalisées à Conakry, Guinée.

AH DIALLO², BD DIALLO^{1,2}, AO KANTE², M TALL², OD DIALLO², LM CAMARA^{1,2}.

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Adama Hawa Diallo Email : boussourioualiouaicha@gmail.com
Tel (0224)623850968

RÉSUMÉ :

Introduction : La pleurésie purulente se définit par la présence de pus dans la cavité pleurale. L'objectif de ce travail est de déterminer le profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des pleurésies purulentes non tuberculeuses hospitalisées à Conakry, République de Guinée.

Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive, réalisée chez l'ensemble des patients hospitalisés pour une pleurésie purulente non tuberculeuse entre janvier 2018 et décembre 2022 dans le service de Pneumologie de l'hôpital national Ignace Deen de Conakry. Les dossiers des patients hospitalisés pour pleurésie purulente sans recherche de BAAR dans le liquide pleural ont été exclus. Les données socio-démographiques, radiologiques, biologiques et bactériologiques, ainsi que l'évolution ont été renseignées.

Résultats : Au total, nous avons analysé 123 cas de pleurésies purulentes non tuberculeuses, avec une prédominance masculine (67,5%). L'âge moyen était de $38,7 \pm 18,9$ ans avec des extrêmes de 15 à 85 ans. Les principales comorbidités étaient l'infection à VIH chez 34 patients (27,6%), l'éthylisme chronique chez 28 patients (22,8%), le diabète chez 19 patients (15,4%) et le tabagisme chez 13 patients (10,6%). La pleurésie purulente était associée à une pneumonie aiguë dans 48% des cas. Sur le plan bactériologique, la culture du liquide pleural s'est révélée positive chez 90 patients (73,2%). Les bactéries isolées étaient le *Staphylococcus aureus* 44 (48,9%), le *Streptococcus pneumoniae* 14 (15,5%), l'*Haemophilus influenzae* 8 (8,9%), l'*Escherichia coli* 8 (8,9%), le *Streptococcus pyogenes* 7 (7,8%), le *Pseudomonas aeruginosa* 5 (5,6%) et le *Klebsiella pneumoniae* 4 (4,4%). Le traitement prescrit était 77,2% d'amoxicilline-acide clavulanique et 22,8 % de la ceftriaxone associée au métronidazole. L'évacuation du pus pleural a été réalisée par des ponctions itératives chez 76 patients (61,8%), un drainage pleural chez 40 patients (32,5%) et un recours à la chirurgie chez 7 patients (5,7%). L'évolution a été favorable dans 85,4% des cas et 5,7% de décès.

Conclusion : La pleurésie purulente non tuberculeuse reste une cause fréquente d'hospitalisation dans le service de pneumologie à Conakry. Le germe le plus incriminé est *Staphylococcus aureus*. Des ponctions pleurales répétées sont souvent suffisantes dans notre contexte local.

Mots clés : pleurésie purulente, Conakry, Guinée.

CO 42 : Crise d'asthme chez les enfants de 3 à 15 ans : Aspects cliniques, thérapeutiques et évolution au service de pédiatrie de l'hôpital national Ignace Deen CHU de Conakry.

MH Camara^{1,2}, AK Balde², MK Poly², TH Diallo², A Camara², M LF Camara², S Camara².

1- Université Gamal Abdel Nasser Conakry, FSTS.

2- Hôpital national Ignace Deen Conakry.

* Auteur correspondant : Mamadou Hawa Camara. Email : camakams@gmail.com

Tel +224-626-658-341

RÉSUMÉ

Introduction : La crise d'asthme est une situation d'urgence, fréquemment rencontrée en milieu hospitalier. L'objectif de l'étude était de décrire les aspects cliniques, thérapeutiques et évolution de la crise d'asthme chez les enfants de 3 à 15 ans au service de pédiatrie.

Méthodologie : L'étude était prospective descriptive d'une période de (06) mois (01 Mars au 31 Aout 2022), incluant tous les enfants âgés de 3 à 15 ans admis en consultation pour crises d'asthme au service de pédiatrie de l'hôpital national Ignace Deen de Conakry.

Résultat: Nous avons enregistré 29 cas de crises d'asthme en consultation. L'âge moyen était $5,79 \pm 2,05$ ans avec des extrêmes (3- 10) ans. Une prédominance masculine 16 cas (55%) avec un sexe ratio (H/F) de 1,23 était notifiée. Les (72,41%) de ces enfants étaient scolarisés. La clinique était dominée par les réveils nocturnes (100%) des cas, la dyspnée (100%), les sifflements respiratoires (100%), les céphalées (53,84%), la toux (87,50 %), la réduction de l'activité (81,25%) et les signes de lutte respiratoire (72%). Selon la gravité, la crise d'asthme était légère (27,58 %), modérée (72,41%) et sévère (17,24%) des cas. La corticothérapie et la nébulisation (salbutamol / bricanyl) étaient administrées en urgence chez tous les patients (100%), quant à l'oxygénothérapie et l'antibiothérapie, elles étaient utilisées respectivement à (72,41%) et (81,25%) des cas. Dans la majorité des cas l'évolution était favorable (86.21%).

Conclusion : La crise d'asthme est une urgence fréquente en milieu hospitalier pédiatrique. Sa prise en charge est basée par l'évaluation de sa gravité par des critères cliniques (score de PRAM) dans notre contexte de travail. La nébulisation reste un traitement efficace réalisée en urgence à Conakry.

Mots clés : Crise d'asthme, Pédiatrie, Ignace Deen, Conakry.

CO 43 : Profil de l'asthme en milieu pédiatrique à l'hôpital national ignace deen.

Poly M K¹, Kolié O², Dia H¹, Camara F M¹, Camara M H¹, Camara L M¹,

1- Hôpital National Ignace Deen

2- Hôpital National Donka

Auteur correspondant : POLY Mohamed Kassory ; email : kaspoly224@gmail.com

Domaine : Sciences Médicales et Paramédicales

RESUME

Introduction : l'asthme est une maladie inflammatoire chronique, fréquente souvent sous-diagnostiquée chez l'enfant.

L'objectif général était de contribuer à l'étude de la fréquence et des atopies associées à l'asthme chez les enfants de 3 à 15 ans au service de Pédiatrie de l'Hôpital National Ignace Deen.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale prospective d'une durée de six mois allant du 1^{er} mai au 31 octobre 2019. Les critères d'inclusion étaient cliniques.

Résultats : la fréquence était de 2,48% largement dominé par les jeunes enfants (3–6 ans) 51 enfants sur 105 soit 48,57%. L'âge moyen était de 7,51 ans avec un sex-ratio de 1,02 en faveur du sexe masculin. Le symptôme évocateur le plus fréquent était la toux pour les enfants de 5 ans et moins ainsi que ceux de plus de 5 ans respectivement 100% et 90,54%. Les co-morbidités atopiques personnelles étaient dominées par la rhinite allergique 68,81% suivie par la conjonctivite allergique 30,48%. L'atopie familiale nucléaire était dominée par la rhinite allergique 48,57% et l'asthme a été retrouvé dans 28,57% des cas. L'obésité était retrouvée chez 6,70% des enfants. 58,10% des enfants n'étaient pas connus asthmatiques et 47,70% n'étaient pas sous un traitement de fond. L'asthme intermittent était le plus fréquent chez les enfants asthmatiques naïfs 52,44% et 69,55% des enfants soumis à un traitement de fond avaient un asthme contrôlé.

Conclusion : de cette étude, il ressort une fréquence faible qui témoigne du sous diagnostic de l'affection dans notre contexte. Une étude analytique sur la problématique du sous diagnostic permettra d'identifier les facteurs associés.

Mots clés : *profil, asthme pédiatrique, Ignace Deen.*

CO 44 : *Etat des lieux de la prise en charge des métastases pleuropulmonaires au service de pneumophtisiologie, hôpital national Ignace Deen*

A Cherif², MH Camara^{1,2}, MLF Camara², BD Diallo^{1,2}, D Touré^{1,2}, LM Camara^{1,2}.*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

** Auteur correspondant : Chérif. Email : aboucherif3@gmail.com*

Tel +224-621.21.25.61

Sciences médicales et paramédicales

RESUME

Introduction : Les métastases pleuropulmonaires représentent un problème de santé publique. Son pronostic reste généralement défavorable. Notre objectif était de déterminer la fréquence des patients atteints de métastases pleuropulmonaires et les sites primitifs au service de Pneumophtisiologie de l'hôpital national Ignace Deen.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective, d'une durée de 07ans (1er Janvier 2014 au 31 Décembre 2020), incluant les dossiers des patients hospitalisés pour métastases pleuropulmonaires au service de pneumophtisiologie de l'hôpital Ignace Deen de Conakry.

Résultats : Nous avons colligé 90(2%) cas de métastases pleuropulmonaires sur 4394 dossiers d'hospitalisation. L'âge moyen était de $52,1 \pm 15,2$ ans (19 à 85 ans) avec une prédominance masculine de 68%, le sex-ratio (H/F) 2,1. La dyspnée, la toux et la douleur thoracique étaient les principaux symptômes avec respectivement 85,6%, 78,9% et 71,1%. Le tabagisme représentait 49%. Le poumon, foie, prostate et ovaires étaient les foyers primitifs respectivement 21%, 16%, 8% et 4%, pour 41% de causes inconnues.

Conclusion : Les métastases pleuropulmonaires sont des pathologies secondaires des cancers d'autres localisations des sujets jeunes à prédominance masculine. Le poumon et le foie étaient les sites primitifs et le tabac le principal facteur favorisant. Il reste cependant à prévoir une étude étiologique, incluant la biopsie pleurale, fibroscopie bronchique ainsi que le traitement étiologique.

Mots clés : *Métastases pleuropulmonaires, Etat des lieux, Ignace Deen, Conakry,*

CO 45 : *Etude systématique de la fonction rénale chez les patients traités pour une coinfection (TB/VIH) au CHU de Conakry*

MH Camara^{1, 2}, N Keita², SD Balde², A Camara², S Camara², L M Camara^{1,2}*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

* *Auteur correspondant : Mamadou Hawa Camara. Email : camakams@gmail.com*

Tel :+224-626-658-341

RÉSUMÉ

Introduction : La tuberculose et l'infection à VIH constituent deux problèmes majeurs de santé publique en Afrique subsaharienne. L'insuffisance rénale est une maladie fréquemment associée au VIH à la fois comme complication de l'infection sévère et comme comorbidité limitant la prise en charge thérapeutique. L'objectif de ce travail était d'étudier systématiquement la fonction rénale des patients ayant une co-infection (TB/VIH) au CHU de Conakry.

Méthodologie : L'étude était prospective descriptive d'une période d'un an (1^{er} février 2016 au 31 Janvier 2017) au CHU de Conakry (Maladies infectieuses et Tropicales, Pneumophtisiologie), portant sur les patients co-infectés (TB/VIH) qui avaient effectué un dosage de la créatinine sérique.

Résultat : Nous avons colligé 104 cas de (TB/VIH) dont 40 avec une fonction rénale altérée (38%). L'âge moyen était 42 ans avec des extrêmes (22- 71) ans. La co-infection (TB/VIH) avait une prédominance chez les sujets jeunes masculins (sex-ratio H/F=1,22). Les mariés (52,5%) et les célibataires (40%) étaient les plus exposés. Sur le plan rénal, l'IRA (70%) était la plus représentée ((92,8%) fonctionnelle, (3,6%) organique et (3,6%) obstructive), suivie de (30%) d'IRC majoritairement dominée par le stade II(légère) (41%) des cas, stade III(modérée) (25%), stade IV(sévère) (17%) et stade V(terminale) (17%). Le taux de succès

thérapeutique était relativement bas avec (67,5%) de décès déplorés, (22,5 %) améliorés et (10%) non améliorés.

Conclusion : L'altération de la fonction rénale aigue ou chronique chez les patients co-infectés(TB/VIH) est une des conséquences néfastes relativement fréquentes, associée ou liée à la maladie TB et VIH au cours du traitement ou avant le traitement. Le taux de succès thérapeutique est relativement bas nécessitant une prise en charge pluridisciplinaires impliquant le Néphrologue, Pneumo-phtisiologue et l'Infectiologue.

Mots clés : Etude, fonction rénale, co-infection (TB/VIH), Conakry.

CO 46 : *Pleurésie lupique à propos d'un cas au service de pneumophtisiologie de l'hôpital National Ignace Deen du CHU de Conakry.*

ML Conté^{1,2*}, A Camara², ON Camara², S Camara², AL Camara², D Touré^{1,2}, MH Camara^{1,2}, TH Diallo^{1,2}, AO Barry^{1,2}, LM Camara^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, OH Diallo^{1,2}, A Bangoura², ML Sylla¹

1- *Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé*

2- *Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie*

**Auteur correspondant : Conté Mohamed Lamine, Email : docteurconte@yahoo.fr*

Tel (0224) 622 354 759

RESUME

Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune assez fréquente pouvant toucher tous les organes y compris les poumons et la plèvre. Nous rapportons un cas de lupus érythémateux systémique compliqué d'une pleurésie droite. Notre observation représente le 1^{er} cas de Lupus compliqué de pleurésie documenté au service de pneumophtisiologie du CHU de Conakry. La particularité se trouve dans le parcours du patient et le caractère persistant de la pleurésie malgré une corticothérapie et une ponction pleurale évacuatrice. Il s'agissait d'un patient de 43 ans, suivi en médecine interne pour polyarthralgie, fièvre, amaigrissement et diagnostiquée de lupus Erythémateux systémique après la réalisation des anticorps anti nucléiques positifs (1280). Traité par la prednisolone (1mg/Kg. P. Jr) et Plaquenil 200mg. Après 4mois de traitement, il était reçu en consultation pneumologique pour douleur thoracique, toux sèche et dyspnée au moindre effort. Une pleurésie droite de moyenne abondance et d'aspect jaune citrin associée à des infiltrats parenchymateux des bases a été décrite. La pleurésie lupique était diagnostiquée. L'évolution était marquée par une amélioration des symptômes, et une persistance de la pleurésie malgré traitement médical combiné à la ponction pleurale.

Conclusion : Le lupus érythémateux systémique est souvent sous diagnostiqué par insuffisance de plateau technique. L'atteinte respiratoire est une complication fréquente dont l'évolution est variable.

Mots clés : Lupus Erythémateux Systémique, Pleurésie

CO 47 : Pleurésie chez les patients hémodialysés : Aspects épidémiologique et étiologique au Centre national d'hémodialyse de Donka

D A. Diodirine, M. Traoré^{1}, F. Diakit¹, M. S. Baldé¹, I. Chérif¹, M. Sidibé¹, A. B. Bah¹, N. M. A. Nyaméni¹ M. L. T. Camara¹, M. Camara¹, M. K. Kanu², A. O. Bah¹, M. L. Kaba¹*

1- Service de Néphrologie-Hémodialyse, Conakry, Guinée

3- Clinique de soins médicaux, Freetown, Sierra-Leone

Introduction : L'épanchement pleural étant une complication fréquente chez les patients hémodialysés, ses étiologies sont diverses et le diagnostic est facile, basé sur des preuves cliniques et radiologiques.

L'objectif : Décrire les profils épidémiologiques et étiologiques de la pleurésie chez les patients hémodialysés au Centre national d'hémodialyse de l'hôpital national de Donka

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique qui s'est étendue sur une période de trois ans, du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2019. Elle concernait, parmi les patients hémodialysés du centre au cours de la période d'étude, tous ceux qui avaient une pleurésie confirmée à la radiographie thoracique. Les variables étaient épidémiologiques, cliniques et paracliniques.

Résultats : Sur 286 patients en hémodialyse dans notre centre, un épanchement pleural a été diagnostiqué chez 35 d'entre eux, soit 12,24%. L'âge moyen de nos patients était de 52,22 ans, avec des fourchettes de 18 et 78 ans. Le sex-ratio H/F était de 2,5. Une pleurésie bilatérale a été retrouvée chez 51,43 % des patients ; unilatérale droite dans 40 % des cas et unilatérale gauche dans 8,57 %. Nous avons observé 68,57 % de liquide jaune agrumes et 31,43 % de liquide séro-hématique. La bactériologie du liquide pleural était positive chez 62,86% contre 37,14% négatives.

Conclusion : La pleurésie est donc une complication fréquente chez les patients hémodialysés au Centre national d'hémodialyse de Donka.

Mots clés : Pleurésie, Hémodialyse, Epidémiologie, Étiologies

CO 48 : Prévalence du tabagisme chez les tuberculeux dans la ville de Conakry

D Touré^{1,2}, MH Camara^{1,2}, TH Diallo², A Camara², A Nabe², D Delamou² FBilivogui² MLF Camara², AO Barry², A Kante², M Tall², DB Diallo^{1,2}, L M Camara^{1,2}.*

1- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Demba TOURE Email : touredemba11@gmail.com,

Tel (0224)621763025

RESUME

Introduction : Le tabagisme et la tuberculose sont deux problèmes majeurs de santé publique à l'origine d'une importante mortalité dans le monde ; la fumée du tabac augmente les risques de tuberculose pulmonaire ou extra-pulmonaire sévère et de décès dus à cette maladie

L'objectif de ce travail était de déterminer la prévalence du tabagisme chez les tuberculeux dans la ville de Conakry.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif qui s'est déroulée à Conakry pour une durée de (3) trois mois du 04 Novembre 2019 au 04 Février 2020. Nous avons inclus tous les patients tuberculeux tabagiques âgés d'au moins 15 ans, sans distinction de sexe, d'ethnie et de provenance rencontrés dans les 10 centres de diagnostics et de traitement de la tuberculose tirés au sort sur les 21 et ayant accepté de participer à l'étude

Résultats : Durant la période du travail, 10 centres de diagnostic et de traitement de la tuberculose ont été ciblés et 646 patients tuberculeux répartis en deux groupes de 409 non-fumeurs et 237 fumeurs. La prévalence était de 37% chez les tuberculeux fumeurs. L'âge moyen des patients tuberculeux tabagiques était de 38,57 ans avec des extrêmes de 15 à 80 ans avec une prédominance masculine sex ratio H/F 25, 33. Chez nos patients tuberculeux inclus 41,03% avaient une localisation pulmonaire contre 23,60% localisation extra pulmonaire. 24,76% des tuberculeux étaient des fumeurs actifs. La consommation moyenne du tabac chez les tuberculeux était de 10 paquets année avec une forte dépendance à la nicotine. 46,75% des tuberculeux fumeurs

Conclusion : Une importante partie des tuberculeux fument ; ce qui crée un véritable problème de santé publique.

Mots clés : Prévalence, Tabagisme, Tuberculose, Conakry

CO 49 : *Facteurs déclenchants des crises d'asthme au service de pneumologie du CHU Ignace Deen à Conakry.*

TOUNKARA T O¹, BARRY A O², DIALLO B D^{1 2} BAH T M¹, DIALLO I T¹, SANGARE S¹

1. Hopital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

2. Universite Gamal Abdel Nasser de Conakry

Auteur correspondant: Thierno Oumar Touunkara, e-mail : touunkaraoumar040@gmail.com

RESUME

Introduction : Les crises d'asthme représentent un motif fréquent de consultation et une cause importante de mortalité des patients asthmatiques. Le principe du traitement repose principalement sur l'éviction des facteurs déclenchants. Le but de cette étude est d'identifier les facteurs déclenchants la crise chez le patient asthmatique.

Méthode : Cette enquête descriptive s'est déroulée au service de pneumologie durant six mois incluant les asthmatiques admis en crise. Les facteurs déclenchants ont été identifiés par

l'interrogatoire des patients et de leurs entourages. Le questionnaire ACT a permis de classer les patients en asthme bien contrôlé, légèrement contrôlé et non contrôlé.

Résultats : Au total, nous avons inclus 85 patients asthmatiques. L'âge moyen des patients était de 23 ans avec une prédominance féminine (69 %). Les étudiants, les travailleurs indépendants et les chômeurs étaient les plus retrouvés dans respectivement 38 (44,70%), 29 (34,11%) et 18 (21,19%). Les symptômes respiratoires supérieurs et oculaires étaient retrouvés dans 89% et 54%. La respiration sifflante (95%), dyspnée (90 %) et toux (79 %) étaient les principaux symptômes respiratoires basses. La notion d'atopie personnelle et familiale a été retrouvée dans les proportions respectives 95 % et 91 % des cas. Les facteurs déclenchant étaient la poussière intérieure (80 %), la fumée (60 %), changement de saison (55%) et la moisissure (58%). Ils ont bénéficié d'une éducation thérapeutique et étaient tous sous l'association BDLA / ICS, BDCA et antihistaminiques. L'asthme était bien contrôlés dans 27% des cas , partiellement contrôlé 55 % des cas et non contrôlés dans 18% cas .

Conclusion : la majorité des facteurs déclenchants sont liés à l'environnement et le mauvais contrôle pourrait être lié à l'absence d'identification des allergènes responsables.

Mots clés : Asthme, Facteurs déclenchants, CHU de Conakry.

CO 50 : Asthme bronchique en consultation externe au service de pneumologie de Conakry : profil épidémiologique, clinique et thérapeutique

Kanté AO^{2*}, Diallo A B², Keita N², Camara ON², DIALLO OH^{1,2}, Diallo BD^{1,2}, Diallo TH^{1,2}, Barry AO^{1,2}, Touré D^{1,2}, Camara LM^{1,2}

1. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS)
2. Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen

***Auteur correspondant :** Alpha Oumar Kante Adresse : E.mail : alphaoumark111@gmail.com

Tel (00224) 626578036, Conakry, République de Guinée

RESUME

Introduction : L'asthme est un réel problème de santé publique du fait de sa fréquence, de sa mortalité et le cout de sa prise en charge. Il est très fréquent en consultation pneumologique. Notre objectif était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des asthmatiques suivis en consultation externes au service de pneumologie de Conakry.

Méthode : Nous avons mené une étude transversale à visée descriptive de janvier 2019 à décembre 2020 dans le service de pneumologie CHU Conakry. Nous avons inclus tous les patients asthmatiques connus, suivis ou diagnostiqués dans le service pendant la période d'étude sans exception d'âge et de sexe.

Résultats : Au total nous avons enregistré 162 asthmatiques, sur une durée de 12 mois soit une fréquence de 4,5%. Nous avons rapporté une prédominance féminine soit 60,5% L'âge moyen était de 36,7 ans. La rhinite allergique, l'atopie personnelle, le RGO, le surpoids et la HTA

étaient les principaux facteurs de comorbidités retrouvés chez les asthmatiques dans respectivement 56,2%, 50,6%, 35,2%, 19,8% et 14,8%. Nous avons notifié la notion de tabagisme dans 54,4% dont 30,9% de cas de tabagisme passif et 23,5% de cas tabagisme actif. L'asthme persistant modéré a été retrouvé chez 32,7%. Au cours du suivi, 61,7% des patients ont régulièrement bénéficié l'éducation thérapeutique dont 24,1% étaient sous traitement de fond. Les principales causes de l'inobservance étaient le cout des médicaments et les craintes des effets secondaires soient respectivement 60,5% et 13%. Les patients régulièrement suivis dans le service avaient un niveau de contrôle optimal dans 34,6%.

Conclusion : L'asthme bronchique demeure un problème de santé publique à Conakry surtout en consultation pneumologique. C'est une pathologie respiratoire chronique de l'adulte jeune.

Mots clés : Asthme ; clinique, thérapeutique ; Conakry

CO 51 : APPORT DE LA CYTOPATHOLOGIE DANS LE DIAGNOSTIC DES LIQUIDES PLEURAUX A HASIGUI

KEITA AM¹, BODEHOU GA¹, MANSARE F¹, KANTE AT¹, KOULIBALY M¹,

1. Service d' Anatomie et de cytologie pathologiques de HASIGUI

Correspondence : Ahmed Monzomba KEITA Anapath-HASIGUI/
monzombakeita@gmail.com

RESUME

Objectifs : analyser les particularités épidémiologiques et cytologiques des liquides pleuraux.

Matériel et méthodes : nous avons mené une étude rétrospective portant sur les liquides pleuraux reçus au service d' Anatomie et de cytologie pathologiques de HASIGUI sur une période de 3 ans (Janvier 2020 à Décembre 2022). Nous avons inclus dans cette étude toutes les cytoponction du liquide pleural.

Résultats : Au total 335 prélèvements de liquides pleuraux ont été colligés pendant la période. La majorité des prélèvements provenaient de Conakry. L'Age moyen de nos patients était de 31,5 ans (13-80). Le sexe masculin prédominait par rapport au sexe féminin soit respectivement 63 % contre 37 % avec un sex ratio de 1,70. Les ouvriers étaient les plus touchés (84 %) suivi des marchands (9 %) et les fonctionnaires soit 7 %. L'aspect jaune citrin du liquide était prédominant soit 89 % suivi du liquide hémorragique 5 %, chyleux 3 % et purulent dans 3 % des cas. 93 % des prélèvements étaient inflammatoires, 7% tumoraux (métastatiques).

Conclusion : La cytologie est un examen clé d'orientation. Elle doit être réalisé de façon systématique pour caractériser tout liquide pleural afin d'indiquer la biopsie pour confirmation histologique.

Mots clés : HASIGUI.

CO 52 : La pneumonie tuberculeuse sur grossesse évolutive à la clinique FADEL de Touba : difficulté diagnostic

Moubachir DIALLO¹, Absatou DEME¹

Auteur correspondant : Moubachir DIALLO

Email : drmoubachirdiallo@mail.com

1.Clinique Fadel Touba

RÉSUMÉ

Introduction : La pneumonie tuberculeuse est une forme aigue et rare de la tuberculose pulmonaire. Sa survenue chez la femme enceinte est favorisée par une immunodépression transitoire. Elle pose souvent un problème de diagnostique différentiel avec la pneumonie communautaire.

Observation : Il s'agit d'une patiente de 20 ans, mariée, primigeste, sans antécédents particuliers ni notion de contag tuberculeux. Elle a une grossesse évolutive de 25 semaines d'aménorrhée et 4 jours, ayant présenté une symptomatologie respiratoire aigue faite de : toux productive, dyspnée et douleur thoracique gauche. Ce tableau clinique évoluait depuis trois jours dans un contexte de fièvre à 38,9°C et d'altération de l'état général. L'examen retrouve une patiente avec un mauvais état général, polypneique à 35 Cycle par minute, signes de lutte avec désaturation à 89% en air ambiant, la tension artérielle à 117/71 avec une fréquence cardiaque à 136 battements par minute, un syndrome de condensation pulmonaire à la moitié inférieure de l'hémithorax gauche. La radiographie thoracique montrait des opacités non homogènes basale gauche. La CRP à 192mg/l sans hyperleucocytose. Une décision de mise en route d'un traitement antituberculeux 2RHZE/4RH après échec d'une antibiothérapie probabiliste et l'aggravation du tableau clinique. Le délais diagnostique était de 14 jours. Le Genexpert MTB/RIF positif sensible à la Rifampicine. L'évolution clinique était bonne après 7 jours de traitement. Conclusion : Le diagnostic de la pneumonie tuberculeuse au cours de la grossesse est souvent retardé en raison de sa survenue aigue et grave. La décision de mise en route du traitement antituberculeux même en l'absence de certitude bactériologique permet d'améliorer le tableau clinique.

Mots clés : pneumonie, tuberculeuse, grossesse, Genexpert

CO 53 : PROBLEMATIQUE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE

UROGENITALE A CONAKRY

OUENDENO LF², CAMARA LM^{1,2}, BILIVOGUI F², DIALLO BD^{1,2}, KOITA IS²

, TOURE D^{1,2}, DIALLO TH²

1- Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS) Guinée.

2- Service de pneumo-phtisiologie Hôpital National Ignace Deen

***Auteur correspondant** : Louis Faya OUCENDENO. Adresse : E .mail : louisfaya@gmail.com

Tel (00224) 621353342, Conakry, République de Guinée

Introduction : La tuberculose urogénitale est l'une des formes la plus courante parmi les tuberculoses extra-pulmonaires dans les pays où la tuberculose est épidémique. L'objectif de notre étude était de décrire la problématique de la prise en charge de la tuberculose urogénitale à Conakry.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif allant du 1^{er} janvier 2010 au 31 décembre 2021 portant sur les patients diagnostiqués de tuberculose urogénitale prise en charge dans 10 CDT tirés au sort parmi les 21 que comporte la ville de Conakry.

Résultats : Au cours de notre étude 2935 présentaient une tuberculose extra- pulmonaire dont 50 cas de tuberculose urogénitale soit 1,7%. L'âge moyen de nos patients était de $38,36 \pm 15,75$ ans. Les hommes étaient les plus représentés avec un sexe ratio de 2,3. La catégorie socioprofessionnelle la plus représentées était principalement la profession libérale soit 70%. La localisation génitale 35 patients soit 70 % était la plus fréquente, suivie de la localisation associée uro-génitale 6 patients soit 12% puis la localisation multifocale 5 patients soit 10% et urinaire 4 patients soit 8%. L'IDR avait été réalisé chez 12 patients soit 24%, il était positive dans 11 cas soit 98 %. Dans notre étude, 37 patients soit 74% avaient réalisé le test de dépistage du VIH dont trois(3) cas de positivité soit 8%. La totalité de nos patients soit 100% étaient des nouveaux cas, 49 patients soit 98% ont bénéficié d'un traitement anti bacillaire d'une durée de 6mois et un de 9 mois.

Conclusion : La tuberculose urogénitale reste une pathologie rare dans notre pays mais non négligeable, d'où l'intérêt de renforcer les moyens de lutte dans toutes ses formes contre cette pathologie.

Mots clés : Tuberculose, Urogénitale, Conakry.

CO 54 : *Apport de l'imagerie thoracique dans le diagnostic des atélectasies chez l'adulte dans les différents centres d'imagerie à Conakry (CRDIM, CNSS, CHU Ignace Deen).*

Sakho Aminata, Baldé Th Hamidou, Doumbouya I Sory, Nabé Siré, Camara N'faly, Baldé M

Saliou Konah, Delamou René K, Bah M Dalanda, Sow Karimata.

RESUME

Introduction : L'atélectasie est définie comme un collapsus du tissu pulmonaire avec perte de volume entraînant des manifestations cliniques et radiologiques variables. Cette étude avait pour objectif d'étudier l'apport de l'imagerie thoracique dans le diagnostic des atélectasies chez l'adulte dans les différents centres d'imagerie à Conakry (CRDIM, CNSS, CHU Ignace Deen).

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 1^{er} Janvier au 30 Juin 2023. Ont été inclus dans cette étude tous les dossiers des patients d'âge supérieur ou égale à 18 ans ayant réalisés la radiographie et/ou la tomodensitométrie (TDM) thoracique et ayant été diagnostiqué d'une atélectasie.

Résultats : Durant notre étude, nous avons colligé 1787 cas soit une fréquence de 3,08 % d'atélectasie qui correspondait à nos critères d'inclusions. L'âge moyen de nos patients était de 48,67 ans avec une prédominance masculine (sex-ratio= 2,05). La toux, était le motif de consultation le plus retrouvé dans 38,2% des cas. La Rx du thorax était l'examen la plus effectué montrant des opacités alvéolaires diffuses avec une asymétrie de la transparence siégeaient préférentiellement au niveau du poumon droit. Les pathologies pulmonaires les plus souvent associées étaient les pneumonies et les pleurésies avec des fréquences respectives de 20% et 18,2%.

Conclusion : Le diagnostic de l'atélectasie repose essentiellement sur radiographie voir fibroscopie bronchique et la tomodensitométrie thoracique. Elle doit être réalisée précocement pour une prise en charge adéquate des patients afin d'éviter d'éventuelles complications.

Mots clés : Atélectasie ; imagerie thoracique, Diagnostic, Adulte.

CO 55 : La Broncho-pneumopathie Chronique Obstructive : Pronostic au moment du diagnostic au Service de pneumo-physiologie de l'hôpital National Ignace Deen.

MLF Camara^{2*}, MH Camara^{1,2*}, M Camara², D Touré^{1,2}, TH Diallo², OH Diallo^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, TM Bah², A Camara², LM Camara^{1,2}.

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Mohamed Lamine Fatoumata Camara. Email :

camaraml2001@yahoo.fr

Tel +224-622-207-185

Sciences médicales et paramédicales

Résumé

Introduction : La BPCO, une pathologie lente et insidieuse dont la morbidité et mortalité sont en hausse dans le monde. L'objectif était d'évaluer le pronostic de la BPCO chez les patients au moment du diagnostic au service de pneumo-phtisiologie de l'Hôpital national Ignace Deen.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive d'une durée de 18 mois portant sur l'ensemble des patients diagnostiqués pour BPCO sans distinction de sexe ou de provenance au service de pneumo-phtisiologie de l'Hôpital national Ignace Deen.

Résultats : Nous avons enregistré 50 patients présentant une broncho-pneumopathie chronique obstructive de prédominance masculine 94% contre 6% de femmes. La tranche d'âge la plus touchée était de 61-70 ans 68% avec un âge moyen de $66,26 \pm 7,59$ ans. Nos patients résidaient en majorité dans la capitale 60% des cas. La durée moyenne de tabagisme était de $40 \pm 5,94$ ans avec des extrêmes de 30 et 65 ans. La majorité (58%) des patients avait une obstruction bronchique modérée et 14% une obstruction sévère. Plus de la moitié (62%) de nos patients avaient consulté au Stade II et III de la dyspnée. La dénutrition 34% des cas et une distance moyenne (231, 52 m) en 6 minutes traduit globalement une limitation sévère des activités. Il ressort de notre étude qu'à 4 ans : 8(16%), 3(6%), 34(68%) et 5 (10%) des patients avaient un taux de mortalité respectivement 76%, 43%, 32% et 19%.

Conclusion : La BPCO, une pathologie généralement masculine liée principalement à l'intoxication au tabac. L'obstruction bronchique et la dyspnée étaient présentes dans tous les cas, la dénutrition et la limitation sévère des activités notifiées chez presque la moitié des patients et à 4 ans la majorité avait un taux de mortalité de 32% à Conakry.

Mots clés : broncho-pneumopathie chronique obstructive, pronostic, diagnostic, Guinée.

CO 56 : *Test de sensibilité en milieu liquide des souches de mycobactérium tuberculosis isolés à partir des échantillons indéterminés par le test xpert MTB/RIF Ultra au LNRM de Conakry*

MK Diallo³, M Condé³, LM camara^{1,2}

- 1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé*
- 2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie*
- 3. Laboratoire national de Mycobactérie*

**Auteur correspondant : Mariama kesso Diallo Email :*

Tel +224-621-288-888

Résumé

Xpert MTB/RIF Ultra est un test rapide de première ligne recommandé dans beaucoup de pays comme examen de première intention pour le diagnostic de la tuberculose. Dans l'interprétation de son résultat on rencontre de plus en plus des résultats indéterminés à la rifampicine, rendant la prise en charge difficile chez des patients. L'objectif de cette étude était de d'écrire le profil de sensibilité en milieu liquide des souches du *M. tuberculosis* isolés à partir des échantillons indéterminés par le test Xpert MTB/RIF ULTRA au LNRM.

Il s'agissait d'une étude prospective de type transversal d'une durée de (6) mois, allant de Mars à Aout 2023. Ont été inclus dans cette étude, tous les échantillons des malades dont les résultats du Xpert MTBRIF/Ultra sont indéterminés et la quantité restante est suffisante pour faire la culture au LNRM. Nos variables étaient qualitatives et quantitatives.

Les données ont été analysées par le logiciel IBM SPSS Statistics 21.

Au total, 112 échantillons étaient indéterminés et tous ont été mis à la culture sur milieu liquide, le sexe ratio était de 1,4. L'âge moyenne de nos patients était de 32,38 avec une extrême de 1 à 66. Sur les 112 échantillons 18 étaient positives à la culture soit 16,7%. Le test de sensibilité nous a démontré 8 cas de monorésistance (44,4 %), 2cas de poly résistance (11,1%), 2cas de TBMR (11,1%) et 6 sensibles soit (33,3%àde l'ensemble des cultures positives. L'aspect de l'échantillon avait une influence sur la charge bacillaire avec une p-value= 0,016.

Notre étude a montré des cas de mono résistance, de poly résistances, de multirésistances chez des patients ayant des résultats indéterminés à la rifampicine avec le test Xpert MTB Rif Ultra.

Nous avons l'intention de poursuivre cette étude avec une grande cohorte de patient chez les quels le résultat à la rifampicine est indéterminé sur une charge bacillaire élevée.

Mots clés : Test de sensibilité en milieu liquide, échantillons indéterminés au Xpert MTB/RIF Ultra, *Mycobacterium tuberculosis*.

CO 57 : Profil spirometrique et résultats du test de marche de 6 minutes chez les guéris de covid-19 au service pneumo-phtisiologie de l'hôpital national Ignace Deen.

M Tall^{2*}, D Touré^{1,2}, BD Diallo^{1,2}, OH Diallo^{1,2} MH Camara^{1,2} TH Diallo², A Camara², R Diallo², A Kante², LM Camara^{1,2}.

1- *Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé*

2- Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

*Auteur correspondant : Marouane Tall Email : marounetall@gmail.com,

Tel (0224)628391192

RESUME

Introduction : La prise en charge efficace du Covid-19 est quasiment impossible en l'absence d'outil de pronostic précis. Cette étude avait pour objectif de documenter le profil de la fonction respiratoire chez les guéris du covid-19 au service de Pneumophtisiologie du CHU d'Ignace Deen.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de trois (3) mois allant du 15 Février au 15 Mai 2021. Nous avons inclus dans cette étude tous les patients : Age \geq 18 ans, ayant un antécédents d'hospitalisation à la réanimation pour une infection à COVID-19 documentée par PCR positive au cours des 30 jours précédents (+/- 15 jours) et déclaré guéri de la COVID-19 ayant accepté de participer à l'étude

Résultats : La dyspnée 56,92%, la toux 43,08% et la douleur thoracique 16,92% étaient les principaux signes physiques rencontrés. Selon l'échelle de dyspnée MRC, nous avons noté une dyspnée de grade 0 à 47,69%, grade 1 à 38,46% et grade 2 et 3 à 6,15% chacun. Dans notre étude, nous avons trouvé une réduction de VEMS à 66,15% de nos patients, la CVF à 78,46% et du VEMS/CVF à 12,31%. La distance moyenne de marche dans notre étude était de 474,09 \pm 155,46 m. La SpO₂ moyenne avant était de 96,98 \pm 1,15% avec des extrêmes de 95 et 99 % et la SpO₂ moyenne après était de 95,92 \pm 2,76% avec des extrêmes de 82 et 99 %.

Conclusion : Il ressort de notre étude que la majeure partie présentait une anomalie à la spirométrie de type restrictive. Nous avons enregistré des cas de désaturation, une distance moyenne de marche de 474,09 \pm 155,46 m et une saturation moyenne de 95,92 \pm 2,76%.

Mots clés : *spirométrie, test de marche de 6 minutes, covid-19, au service pneumo-phtisiologie, Ignace deen.*

CO 58 : *L'analyse groupée d'écouvillons de la langue pour le diagnostic de la tuberculose pulmonaire par GeneXpert MTB/RIF Ultra montre une sensibilité plus élevée que l'analyse d'un seul écouvillon en Guinée.*

Souleymane Hassane-Harouna 1, 3, Moussa Condé³, Kindy Bah³, Margaretha Vos 4, Mary Gaichiri 4, Leen Rigouts 2,5.

1. Damien Foundation, Conakry, Guinea
2. Biomedical Sciences Department, Antwerp University, Belgium
3. National Reference Laboratory of Mycobacteriology, Conakry, Guinea
4. FIND, Geneva, Switzerland
5. Mycobacteriology Unit, Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium

Contexte : Le diagnostic de la tuberculose pulmonaire (TP) repose principalement sur l'examen des expectorations. Sachant que la production de crachats peut s'avérer difficile chez les patients qui crachent peu, d'autres méthodes d'échantillonnage non invasives par voie orale ont été proposées. Nous visons à déterminer si les échantillons groupés d'écouvillons de langue (EEL) constituent une alternative efficace aux échantillons crachat (EC) pour le diagnostic de la TP par Xpert MTB/RIF Ultra (Ultra).

Méthode : Dans le cadre d'une étude prospective, des patients atteints de tuberculose confirmée par la microscopie à frottis d'expectoration ont été recrutés dans deux centres antituberculeux de Conakry, en Guinée. Onze EEL et un EC supplémentaire ont été prélevés sur chaque patient pour un test Ultra au laboratoire national de référence de mycobactériologie de Conakry. Le test Ultra a été effectué sur un seul EEL (1EEL), trois EEL regroupés (3EEL) et le EC supplémentaire. Chaque semaine, on a alterné l'ordre suivant lequel les EEL devraient être analysés afin de minimiser les biais.

Résultats : De février à mars 2023, 101 patients ont été recrutés, dont 99 SM+ ont pu être retenus. Parmi les 99 patients confirmés PTB, Mycobacterium tuberculosis (MTB) a été détecté par Ultra dans 87 (87,9%) et dans 91 (91,9%) cas respectivement à partir de 1EEL et 3EEL avec une valeur p de 0,001 alors qu'à partir des crachats, MTB a été détecté dans 96 (96,9%) cas. Le grade de positivité le plus élevé pour les EC était "MTB détecté fortement" (n=31) sans aucun résultat "trace", tandis que pour tous les EEL, le grade maximum était "moyen" avec une majorité ayant un résultat "faible" (n=56 pour 1TSS et n=69 pour 3TSS) et quelques résultats "trace". L'analyse de la positivité du test Xpert MTB à partir des EEL ne semble pas être associée à la charge bacillaire des frottis de crachats, contrairement à celui EC sur test Xpert MTB/RIF. Le degré de positivité des EEL n'a pas été influencé par le nombre d'EEL testés.

Conclusion : Nos résultats démontrent que les EEL regroupés peuvent atteindre une sensibilité légèrement plus élevée pour le test Ultra qu'un EEL unique et que jusqu'à 10 EEL peuvent produire de l'ADN de MTB.

CO 59 : Profil radiographique des enfants suspects de tuberculose pulmonaire au service de Pneumo-physiologie de Conakry

BAH OA^{1,2}, DIALLO BD³, KANTE AO³, DIALLO OH^{2,3}

- 1- Centre d'Imagerie de Référence des Armées (CIRA) Conakry Guinée
- 2- Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS) Université GAN de Conakry, Guinée.
- 3- Service de pneumo-physiologie Hôpital National Ignace Deen CHU de Conakry
*Auteur correspondant : Ousmane Aminata BAH Adresse : E .mail : oabah81@gmail.com ; Tel (00224) 627 606095 BP : 100 Conakry- Guinée

ORDIC N° 000000021447662

RESUME :

Objectifs : décrire les aspects radiographiques de la tuberculose pulmonaire des enfants

Matériel et Méthodes : Etude rétrospective et descriptive portant sur les enfants suivis ou hospitalisés au service de pneumo-physiologie de Conakry pour suspicion de tuberculose pulmonaire. Les données ont été obtenues à partir des dossiers médicaux. Les variables d'études étaient sociodémographiques, cliniques, biologiques et radiographiques. Le traitement et l'analyse des données ont été faits à l'aide du logiciel SPSS 26.0. Pour la comparaison des proportions nous avons réalisé le test de khi carré de Pearson ou le test exact de Fisher avec un seuil de signification de 0,05. et analysées par le logiciel épi info version 3.5.3

Résultats : L'âge moyen des patients était de 7,7 ans (4mois-14 ans). Le sexe masculin était prédominant avec un sex ratio de 1,12. La toux 93,5% et la fièvre 86,5% étaient les symptômes les plus fréquents. La notion de contagé a été rapportée dans 31 %. Des cas. Plus la moitié des enfants 66 % avaient reçu le vaccin BCG et l'IDR étaient positive dans 3,5 %. La majorité des enfants ont bénéficié la radiographie pulmonaire soit 90%. La radiographie pulmonaire était pathologique 83% des cas. Les opacités alvéolaire et interstitielle étaient les lésions radiographiques les plus fréquentes, respectivement 95(47,5%) et 25(12,5%). Le test xpert MTB/Rif a été réalisé chez tous les enfants, il s'est révélé positif sensible chez 44 (22%), indéterminé chez 8 (4%) et résistant 1 (0,5%).

Conclusion : les anomalies radiographiques sont fréquentes chez les enfants souffrant de tuberculose pulmonaire au CHU de Conakry. Elles peuvent revêtir plusieurs formes radiologiques, leur connaissance est primordiale pour poser rapidement le diagnostic et démarrer un traitement antituberculeux.

Mots clés : Tuberculose, Enfant, Radiographie, Conakry.

