



Résumés des communications JRAF 2026

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	160
Résumés communications orales –Neuroradiologie - ORL	160
Méningite tuberculeuse	160
Discrimination des AVC par l'imagerie médicale et le climat tropical à Kinshasa	160
Impact de l'installation d'un scanner sur la pratique médicale dans un milieu à ressources limitées : expérience initiale de la ville de Kisangani (RDC)	
Correlation of morphological parameters of disc degeneration with magnetic resonance imaging in case of discogenic axial low back pain in a kinshasa hospital environment: case of the diamond medical center	161



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Neuroradiologie - ORL

Méningite tuberculeuse

Yanda Stéphane, Dr Dikanda Chris, Cliniques universitaires de Kinshasa

Contact: Chris DIKANDA — dikandachrist@gmail.com

Résumé

Introduction : La tuberculose est une maladie infectieuse transmissible et non immunisante provoquée par le Mycobatérium Tuberculosis (Bacille de Koch), son réservoir est humain et sa transmission est aérienne par les gouttelettes de Flüdge. La tuberculose neuro-méningée représente 5 à 15% des localisations extra-pulmonaires et constitue la forme la plus grave de l'infection. Elle est responsable de décès et de séquelles neurologiques graves dans plus de 50 % des cas malgré un traitement. Ce pronostic dépend de la précocité du diagnostic et de la qualité de la prise en charge. Nous rapportons le cas d'une méningite tuberculeuse chez une patiente immunocompétente prise en charge dans un centre hospitalier de Kinshasa en République Démocratique du Congo. Rapport de cas : Il s'agit d'une patiente de 17 ans se plaignant des céphalées et une altération de l'état mental évoluant depuis deux semaines sans antécédent personnel ou familial de tuberculose. La TDM cérébrale sans injection réalisée a conclu à une hydrocéphalie chronique communicante (ex hydrocéphalie à pression normale). L'IRM cérébrale avec injection de chélate de gadolinium note une hydrocéphalie quadri ventriculaire, des prises de contraste méningée au niveau des citernes de la base associées à une ischémie nodulaire hypothalamique gauche en phase aiguë, reflet d'une artérite. La ponction lombaire a été réalisée et l'analyse du liquide cérébro-spinal a montré une hyperplasie des neutrophiles, une hyperprotéinorachie et une hypo glycorachie. La radiographie thoracique second look était sans particularité. Des examens microscopiques et des cultures d'expectorations pour la recherche de BAAR ont été réalisés. Trois examens microscopiques d'expectorations pour la recherche de BAAR se sont révélés négatifs, et les cultures d'expectorations pour

la recherche de BAAR sont restées négatives après six semaines d'incubation. Un bilan d'immunodépression a été réalisé chez cette patiente : il était séronégatif pour le VIH. Après le début du traitement antituberculeux, les céphalées et la confusion se sont améliorées. Conclusion : Ce cas souligne l'importance de maintenir une forte suspicion clinique de méningite tuberculeuse, même chez un patient immunocompétent en dépit de la variabilité de la présentation clinique. Le risque de la dégradation du pronostic vital est accru lorsque le traitement est instauré à un stade avancé.

Mots-clés : **méningite tuberculeuse immunocompétent IRM**

Discrimination des AVC par l'imagerie médicale et le climat tropical à Kinshasa

Mulewa Kalumba, Longo Mbenza, Lelo Tshikwela

Université de Lubumbashi, Université de Kinshasa

Contact: Mika MULEWA — Mulewa.Kalumba@unilu.ac.cd

Résumé

La recherche des causes des AVC reste d'actualité et l'exposome est une notion qui prend de plus en plus de place dans la compréhension de la survenue des maladies en générales et plus spécialement de la survenue des pathologies cardio-vasculaires ; c'est dans cette optique que nous avons étudié le rôle du changement climatique, du climat global et de la saisonnalité dans la survenue des accidents vasculaires cérébraux selon l'imagerie médicale. Matériels et méthodes 1291 examens d'imagerie tomodensitométriques et par résonance magnétique ont été collectés dans deux hôpitaux de Kinshasa (Centre diagnostique le Rocher et Clinique Ngaliema) sur une période allant de 2019 à décembre 2020. Les paramètres météorologiques prélevés dans le centre météorologique Mbinza Mettelsat. Les moyennes $\pm$ écart types (ET), le test de KHI carré et le test T de Student ont été calculés. L'analyse multi variée de type discriminante a classé le type d'AVC selon les paramètres climatiques. La valeur seuil fixée était de 5%. Résultats : Avec un sexe ratio de 1,4 homme pour une femme, l'âge moyen était de 54 ± 18 ans, plus de 60% de patients avaient moins de 60 ans, on comptait 2 AVC ischémiques pour 1 hémorragique, 66% de cas survenaient pendant la saison de pluie ($p=0,2$), plus



des AVC ischémiques chez les séniors et le contraire chez les jeunes, les paramètres climatiques influençant la survenue des types des AVC étaient les précipitations ($p=0,012$), le nombre de jour d'orage ($p=0,002$) et l'humidité relative ($p=0,000$) alors que les paramètres discriminants étaient l'humidité relative, le rayonnement global et le nombre de jour d'orage. Conclusion : Les saisons influencent la survenue des types des AVC selon l'avancement en âge dans un climat tropical humide de Kinshasa ; l'humidité relative, le rayonnement global et le nombre de jour d'orage discriminent la survenue de types des A VC.

Mots-clés : **AVC, imagerie médicale, climat tropical, Kinshasa**

Correlation of morphological parameters of disc degeneration with magnetic resonance imaging in case of discogenic axial low back pain in a kinshasa hospital environment: case of the diamond medical center

Djo Iyoto Mbo M. , Stéphane Yanda Tongo , Désiré Mukanga yaya , Dady Liombo mboso , Guillaïn Nsonde nsiku , Lys Makwanza , Joseph Kombo kiese , Rama Mputu bentuen , Jean Mukaya tshibola

Department of Radiology and Medical Imaging, University Clinics of Kinshasa, University of Kinshasa, Kinshasa, Democratic Republic of the Congo,

Contact: Nicole Mbombo Mwale — nicmpiana@gmail.com

Résumé (Français)

Objectifs : La lombalgie axiale discogène demeure difficile à définir, diagnostiquer et traiter, car il n'existe aucun consensus international standardisé concernant la définition de la douleur discogène. Cette étude avait pour objectif d'explorer les caractéristiques d'évaluation en IRM associées à la lombalgie discogène dans la population de Kinshasa consultant au Centre Médical Diamant. Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective monocentrique incluant 81 patients (41 hommes et 40 femmes), sélectionnés à partir des dossiers médicaux de patients ayant bénéficié d'une IRM du rachis lombaire au Centre Médical Diamant durant une période de 14 mois, entre septembre 2022 et décembre 2023. Résultats : Les tests statistiques appliqués pour décrire les déterminants de la

lombalgie discogène à l'IRM lombaire ont été définis selon un seuil de significativité statistique fixé à $p < 0,05$. L'âge moyen était de $54,01 \pm 16,8$ ans, avec des extrêmes allant de 4 à 83 ans, et une légère prédominance masculine (50,6 %). La tranche d'âge de 50 à 65 ans était la plus représentée (37 %). La relation entre le score de Pfirrmann et les modifications de Modic était statistiquement significative dans tous les segments et augmentait également de manière significative avec l'âge. Les corrélations entre le score de Pfirrmann et le score total des plaques étaient globalement très faibles. Aucun segment ne présentait de corrélation statistiquement significative. Conclusion : La présente étude a identifié la dégénérescence discale comme l'élément morphologique clé de la lombalgie axiale discogène.

Abstract

ABSTRACT Objectives: Discogenic axial low back pain remains difficult to define, diagnose and treat, as there is no international consensus standard for the definition of discogenic pain. This study aimed to explore the MRI assessment features associated with discogenic low back pain in the Kinshasa population attending the Diamond Medical Center. Methodology: This was a single-center retrospective study involving 81 patients (including 41 men and 40 women), selected from medical records who had undergone an MRI of the lumbar spine at the Diamant Medical Center in a 14-month period between September 2022 and December 2023. Results: The statistical tests were applied to describe determinants of discogenic low back pain on lumbar MRI were defined by a statistical significance threshold set at $p < 0.05$. The mean age was 54.01 ± 16.8 years range (4-83 years), with males slightly predominant (50.6%). The 50-65 years age group was the most represented (37%). The relationship between the Pfirrmann scale and Modic changes was statistically significant in all segments and also increased significantly with the age group. The correlations between the Pfirrmann scale and the Total Plaque Score were overall very weak. No segment presented a statistically significant correlation. Conclusion: The present study identified disc degeneration as the key morphological element of discogenic axial low back pain, which can affect all disc levels at any age, with a prevalence of subjects over 50 years of age. Although factors such as trauma, nutrition, and genetics, may also contribute. The



relationship between aging, the degenerative, and low back pain remains

Mots-clés : **KEYWORDS—discogenic axial low back pain; Pfirrmann; Modic; Rajasekaran**