

Bilan scientifique du 3^e Congrès
franco-panafricain de pathologie
vasculaires

Dr Evariste Bouenizabila
CHU de Brazzaville

- Pas de conflit d'intérêt

**SOUS LE HAUT PATR du Ministre de la Santé et de la Population
du Congo**

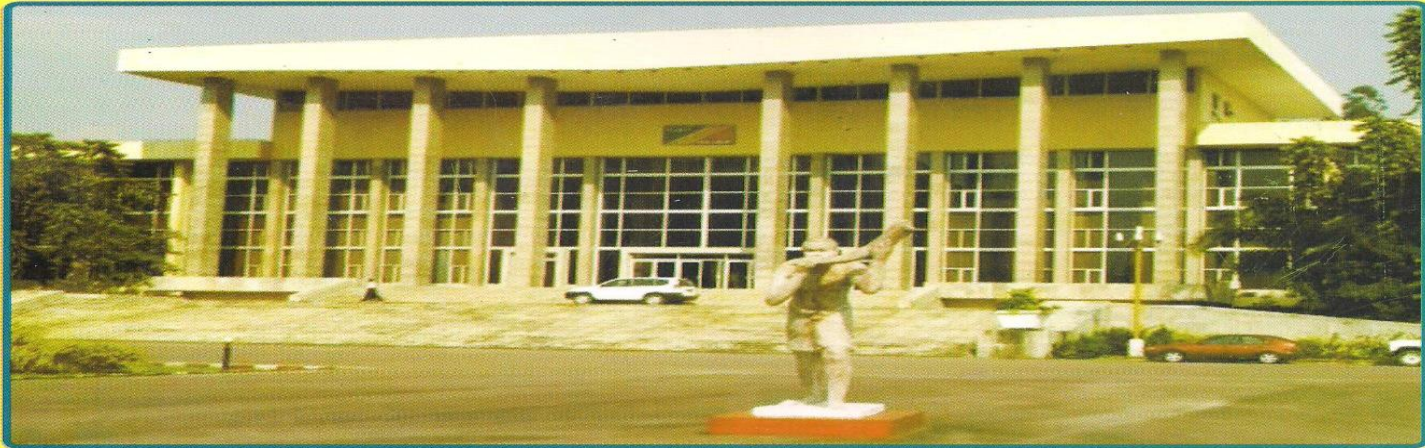
**Avec le soutien de Son Excellence HENRI LOPES
Ambassadeur du Congo en France**



Brazzaville du 11 au 13 Octobre 2012

3^{ème} CONGRES FRANCO-PANAFRICAIN DE PATHOLOGIE VASCULAIRE

« Pleins feux sur la pathologie vasculaire »



Palais des Congrès de Brazzaville, du 11 au 13 octobre 2012

Présidents : Pr P. J. TOUBOUL (France) et Dr E. BOUENIZABILA (Congo)

SOCIETES REPRESENTEES

- Société Médicale du Congo
- Société Congolaise de Chirurgie
- Société Française de Phlébologie
- Société Sénégalaise de Cardiologie
- Groupe Cardio-angiosphère CONGO
- Société Congolaise d'Anesthésie et de Réanimation
- Réseau Francophone Vasculaire
- Société Française d'Angiologie
- Société des Cardiologies du Togo
- Association de Chirurgie Vasculaire d'Oran



Introduction

- Le réseau francophone continue à s'organiser en instituant des rencontres tous les deux ans
- La rencontre de Brazzaville s'inscrit dans cette dynamique
- Ce congrès a tenu ses promesses en termes d'échange d'expérience
- Nous vous rapportant des points forts

Introduction (2)

- Après le Maroc et le Sénégal ,le Congo Brazzaville a abrité le 3^e Congrès Franco-Panafricain de pathologie vasculaire;
- But: faire le point sur l'état de lieu des pathologies vasculaires en Afrique et sur les avancées réalisées en la matière avec un retour d'expériences des uns et des autres.
-
- Ce congrès a réuni plus de 250 participants venus de la France, du Togo, du Cameroun, de la République Démocratique du Congo, du Benin et de la République du Congo.
- Sur 46 communications programmées, 35 ont été présentées sous forme de Plénières et Ateliers pratique

Restitution des communications

Première journée

- **Session 1** : facteurs de risque, le dépistage et la prise en charge des maladies cardiovasculaires athéromateuses
- Communications :
 - 1- Niveau des facteurs de risque cardiovasculaire à Brazzaville ;
 - 2- Hypertension Artérielle : aspects épidémiologiques et facteurs de risque cardiovasculaires associés à Brazzaville ;
 - 3- Bilan étiologique des accidents vasculaires cérébraux ischémiques au CHU de Brazzaville : à propos de 84 patients ;
 - 4-Du dépistage précoce de l'athérosclérose carotidienne au bilan échographique d'un AIT ;
 - 5- Apport de l'écho-Doppler vasculaire dans les accidents vasculaires cérébraux ischémiques à Brazzaville

- Discussion :
 - L'hypertension artérielle est un facteur de risque fréquent; découverte habituellement de façon tardive au stade de complication.
 - Contrairement aux données occidentales, la consommation du tabac par les femmes est très faible en milieu Africain.
 - L'obésité par contre est plus importante chez la femme par rapport aux hommes.
 - L'échographie doppler artérielle apporte une contribution majeure dans la prévention et le diagnostic étiologique des AVC.

- **Session 2** : Artériopathie oblitérante des membres inférieurs et maladies cardio-vasculaires.

Communications :

- 1- Artériopathie oblitérante des membres inférieurs chez les personnes âgées de 65 ans et plus à Brazzaville ;
- 2- Artériopathie oblitérante chronique des membres inférieurs : aspects épidémiologiques, diagnostiques et facteurs de risque à Lomé ;
- 3- Dépistage de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs en population à Cotonou par mesure de l'IPS ;
- 4-Prévalence et déterminants de l'Obésité viscérale et sous cutanée en résidence étudiante de l'université de Kinshasa

- **Session 3** :diabète et les maladies vasculaires.

Communications :

- 1- Rappel de l'épidémiologie de l'AOMI chez le diabétique ;
- 2- le pied diabétique ;
- 3- prévalence des lésions athéromateuses au cours du diabète sucré à Brazzaville ;
- 4- diagnostic Différentiel des ulcères de jambe chez le diabétique

- Discussion :

- L'incidence du diabète est en augmentation aussi bien dans les pays développés que dans les pays sous développés.

- L'artériopathie des membres inférieurs existe chez près de 40% des diabétiques avec un risque d'amputation multiplié par 15 chez le diabétique. Son évolution se fait à bas bruit.

- le dépistage précoce de l'AOMI chez les diabétiques ralentira, grâce à une bonne prise en charge, la fréquence des amputations.

- **Session4** : maladie veineuse chronique.

communications :

(i) Lecture : De la nécessité d'un langage international précis en pathologie veineuse ; (ii) Examen clinique et échographique des varices et choix du traitement ; (iii) Diagnostic de l'ulcère veineux dans l'ulcère de jambe ; (iv) Prise en charge de l'ulcère de jambe : l'expérience au Bénin

- Discussion :
 - Michel PERRIN qui a édifié les congressistes sur la nécessité d'un langage commun précis en pathologie vasculaire en insistant sur la nomenclature actuelle de la maladie veineuse.
 - L'importance de la compression veineuse médicale a été rappelée avec insistance, comme moyen physique nécessaire dans le traitement et la prévention de la MVTE.
 - Ce moyen est encore malheureusement mal connu, peu utilisé en milieu africain par le personnel médical.

- **Trois ateliers réalisés :**
 - 1- L'écho doppler cervical et périphérique ;
 - 2- L'aorte abdominale ;
 - 3- le Diagnostic échographique : aorte et branches digestives

Deuxième journée

- **Session 1** : drépanocytose et aux maladies vasculaires..

Communications :

- 1- Rôle du médecin neurovasculaire dans la drépanocytose ;
- 2-Intérêt de l'ED trans-crânien dans la drépanocytose ;
- 3- Thromboses veineuses et drépanocytose ;
- 4- Place de l'hydroxyurée dans la prévention des crises drépanocytaires ;
- 5-LDH marqueur biologique de la survenue des ulcères cutanés chez les sujets drépanocytaires

- Discussion :

- La drépanocytose augmente le risque de MTV embolique.
- Les complications neurovasculaires sont fréquentes et précoces. L'AVC est le plus souvent ischémique en rapport avec une artériopathie sténosante.
- L'échographie doppler transcrânienne est indiquée dans le diagnostic préventif d'AVC chez l'enfant drépanocytaire.
- Les échanges transfusionnels partiels et hydroxyurée constituent des avancées significatives .
- L'utilisation de ces moyens est encore faible en milieu africain du fait de leur coût élevé

- **Session 2** : maladies vasculaires non athéromateuses.

Communications :

- 1-maladie de Léo Buerger : Diagnostic et traitement ;
- 2-Infection par le VIH et Atteintes Cardiovasculaires : étude de 230 cas dans deux hôpitaux publics de Lomé ;
- 3-Les anévrismes artériels exceptionnels : à propos de 8 cas opérés au Cameroun ;
- 4- Purpura vasculaire auto immun : A propos de 3 cas observés dans le service hématologie du CHUB avec revue de la littérature ;
- 5-Les traumatismes vasculaires périphériques en pratique civile : à propose de 41 lésions opérées au Cameroun.

- Discussion :

- la prévalence de l'infection à VIH en Afrique est bien connue, par contre ses conséquences vasculaires le sont moins.

- L'AVC, les myocardiopathies dilatées, les cardiopathies ischémiques et hypertensives ont été les principales affections cardiovasculaires retrouvées au cours de l'infection à VIH.

- Les maladies vasculaires inflammatoires sont peu fréquentes en Afrique noire.

- Le personnel soignant mal formé sur la maladie et le plateau technique insuffisant sous estiment leur prévalence

- **Session 2** : maladie thrombo embolique veineuse.

Communications :

1- Thrombose veineuse des membres inférieurs à propos de 57 cas ;

2- La présence d'une élévation de la Protéine C réactive en présence d'une thrombose veineuse affirme-t-elle l'embolie pulmonaire

- Discussion :

Les difficultés diagnostic et thérapeutique de la MTEP

Les Ddimeres ne sont pas toujours disponible

Les explorations vasculaires ne sont pas toujours disponibles

L'usage de la contention est limité en Afrique.

- Les quatre ateliers programmés ont connus en grande participation. Ils ont porté sur : (i) La compression veineuse médicale ; (ii) Le diagnostic clinique et para clinique des maladies vasculaires cérébrales et présentation de cas cliniques ; (iii) la prise en charge des varices ; (iv) le sevrage tabagique.

Réunion du réseau

- Réunion de concertation portant sur un projet de création d'un Réseau Africain de Médecine Vasculaire.
- Le but de promouvoir et d'améliorer la prise en charge des maladies vasculaires en Afrique
- La proposition était de créer un bureau africain qui restera affilié à la S F A

Bilan du congrès et perspectives

- Le congrès s'est achevé par un bilan de ces journées fait par la secrétaire générale de la Société Française d'Angiologie, le Dr Michele CAZAUBON.
- Le congrès a connu une bonne participation et a été bien apprécié par les participants.
- Le 4^e congrès Franco-panafricain de pathologie vasculaire aura lieu au Benin en 2014 à la demande du Pr HOUENASSI.

Nos remerciements

- Son Excellence Monsieur l'ambassadeur du Congo en France
- Nos partenaires de l'industrie pharmaceutique
- Toutes les sociétés ayant participé
- Tous les acteurs de cette aventure collective

Merci pour votre attention

