



Revue  
Internationale  
des  
Sciences  
Médicales

**Volume 15, N° 1, 2013**

UNIVERSITÉ DE COCODY ISSN 1817-5503  
ABIDJAN - CÔTE D'IVOIRE



## **ADMINISTRATION**

### **COMITE DE REDACTION**

## **REVUE INTERNATIONALE DES SCIENCES MEDICALES**

**Rev int Sci méd, ISSN : 1817-5503**

#### **Directeur de publication & Rédacteur en chef**

Pr. KATTIE A. Louka

**Rédacteur en chef adjoint** : Pr. EHUA Somian Francis

**Secrétaire de rédaction** : Pr. KOFFI Kouassi Gustave

**Responsable marketing** : Pr. KOUAME DIBY BERTIN

### **COMITE SCIENTIFIQUE ET DE LECTURE**

Pr ANDOH Joseph (CI), Pr ATTIA Koffi Alain (CI), Pr EHOLIE Serges (CI), Pr DIAKHATE Lamine (Sénégal), Pr SALIOU Diop (Sénégal), Pr DOSSO-BRETIN Mireille (CI), Pr EHOUMAN Armand (CI), Pr GOMBE MBALAWA Charles (Congo), Pr ITOUA NGAPORO (Congo), Pr KAPTUE NOCHE (Cameroun), Pr KOUAKOU N'ZUE Marcel (CI), Pr KOUASSI BEUGRE Ernest (CI), Pr LAMBIN Yves (CI), Pr N'GUESSAN KONAN Gabriel (CI), Pr NIAMKEY EZANI Kodjo (CI), Pr ONDO Alain (Gabon) Pr ECHIMANE KOUASSI Antoine (CI), Pr GNIONSAHE DAZE Appolinaire (CI), Pr KANGA MIESSAN (CI), Pr KONE Mamourou (CI), Pr SANOGO Ibrahima (CI), Pr SOMBO MAMBO François (CI), Pr TEA DAIGNEKPO Norbet (CI), Pr EHUA SOMIAN Francis (CI), Pr TOUTOU Toussaint (CI), Pr HOUENOU Y. (CI)

#### **CORRESPONDANCE**

Secrétariat de la RISM

E-mail : [rism@rismci.org](mailto:rism@rismci.org)

Site web : [www.rismci.org](http://www.rismci.org)

#### **EDITION - DIFFUSION**

Editions Universitaires de Côte d'Ivoire

Université de Cocody

BPV 34 Abidjan

E-mail : [educiabj@yahoo.fr](mailto:educiabj@yahoo.fr)

## **RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS**

**(Les articles soumis à la RISM doivent respecter scrupuleusement les directives ci-dessous)**

### **CONDITIONS DE PUBLICATION**

En soumettant un article pour publication, le ou les auteurs garantissent qu'il est original ; qu'il n'a fait l'objet d'aucune publication antérieure à l'exception d'un résumé moins de 400 mots et qu'il n'est soumis simultanément pour publication à aucune autre revue.

Il(s) s'engage(nt) en outre à demander l'autorisation de l'éditeur de Revue Internationale des Sciences Médicales au cas où il(s) désire(nt) reproduire partie ou totalité de son (leur) article dans un autre périodique ou une autre publication.

Tous les articles sont soumis pour acceptation au Comité de lecture. La décision après avis de deux lecteurs au moins, anonymes, appartenant ou non au Comité de lecture et choisis pour leur compétence en la matière, est transmise aux auteurs. En cas de refus motivé, le manuscrit est retourné à l'auteur. En cas d'acceptation, des réductions ou modifications peuvent être suggérées par le comité de lecture aux auteurs.

Le comité de rédaction conseille aux auteurs de conserver un exemplaire du manuscrit des figures et tableaux.

### **MANUSCRIT**

Les auteurs doivent adresser leur article à l'adresse de la revue [rism@rismci.org](mailto:rism@rismci.org). Si les auteurs résident en Côte d'Ivoire, le manuscrit doit être déposé en trois (03) exemplaires au secrétariat de la revue, en même temps que la version électronique. Celle-ci doit être au format word, police Arial, taille 12.

Ils doivent au format 21 x 29,7 et comporter 25 lignes par page. Les textes doivent être en double interligne.

Le titre ainsi que le résumé seront présentés en français et traduits en anglais ainsi que 5 (cinq) mots clés OBLIGATOIREMENT issus du MESH ou du Thesaurus.

Les résumés (MAXIMUM 250 MOTS (espaces compris)) (français et anglais) ainsi que le corpus de l'article devront être présentés sous la forme IMRED/IMRAD (Introduction, Matériel et méthode, Résultats Et/And Discussion).

Les différents temps utilisés devront obéir aux critères du temps de l'écriture scientifique.

La citation dans le texte d'un travail référence se fera en mentionnant le Nom (en minuscule) du premier auteur suivi de «et al.» (s'il y a plus de 2 auteurs).

Pour les cas clinique : Le manuscrit devra comporter au maximum quatre (05) pages, iconographie comprise. Les pages de « Titre + résumé » et de « Références » devront être présentées séparément (02 pages)

Pour les travaux originaux : Le manuscrit doit comporter au maximum douze (10) pages pour les travaux originaux tableaux et illustrations comprises. Les pages de « Titre + résumé » et de « Références » devront être présentées séparément (02 pages).

Toutes les pages seront numérotées y compris la page de titre + résumés et celle de références.

L'orthographe des termes scientifiques et des noms propres sera exacte et uniforme au long du texte, de même que les légendes sur les figures.

Les abréviations internationales connues doivent être seules utilisées. En ce qui concerne les signes peu courants, il faudra signaler leur justification, entre parenthèse, la première fois qu'ils apparaîtront dans le texte.

### **PAGE DE TITRE**

Elle comporte :

- le titre complet aussi concis que possible mais informatif et reflétant le contenu de l'article ;
- les prénoms en entier et le nom de chaque auteur ;
- le nom des départements, institutions laboratoires ou services auxquels le travail est attribué
- précision de l'adresse électronique de l'auteur auprès duquel pourront être adressées les correspondances et les demandes de tirés à part ;

- la revue se réserve le droit d'adresser aux auteurs en cas de besoin une décharge de responsabilité ;

## **TABLEAUX, LEGENDES ET ILLUSTRATIONS**

Les articles devront comporter au maximum 05 (six) tableaux ou graphiques ainsi que 06 (six) figures (iconographies numériques). Les tableaux doivent être numérotés en chiffres romains selon l'ordre de citation dans le texte.

Ils doivent comporter un titre aussi concis que possible qui devra être traduit en anglais (placé au dessus).

Les figures en camembert ne sont pas acceptées.

Toutes les iconographies (schémas compris) seront dans un format numérique et orientées si nécessaires.

Les tableaux ne comporteront pas de ligne. Seule la 1ère ligne du tableau sera encadré et la fin des items comme dans l'exemple ci-dessous

<b>Classes d'âge</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
[10-15[	14	31,11
[15-20[	25	55,56
[20-55[	6	13,33
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>100</b>

Ils seront numérotés en chiffres arabes (numérotation selon l'ordre de passage dans le texte), sans distinction entre les schémas, photographies, etc.

Ils seront intégrés dans le corpus du texte.

## **REFERENCES**

La liste des références doit correspondre aux seules citations contenues dans le texte et doit garder des proportions raisonnables (08 références pour les cas cliniques, 15 pour les mémoires originaux).

Dans le corps du texte, les références devront être mises en exposant. Les auteurs doivent être mis en lettres minuscules

Il est vivement recommandé que, dans la mesure du possible, 2/3 des références aient 5 (cinq) ans d'ancienneté au maximum.

Dans le corps du texte, les références devront être mises en exposant.

Les références doivent uniquement les travaux publiés y compris les résumés.

Ne doivent pas figurer dans les références :

- Les thèses non publiées
- Les notes de cours ou notes personnelles
- Les conférences non publiées dans des revues scientifiques dûment référencées.

Les références doivent se présenter ainsi :

- Pour un livre

Nom de l'auteur + espace + initiales des prénoms. Titre du livre. Ville d'édition, Nom de l'éditeur ; année d'édition, nombre de pages. ISBN

NB : Prière respecter les absences d'espace

► Exemple. Asse KV. Cours de pédiatrie à l'usage des étudiants de la 2<sup>e</sup> année de L'INFAS. Abidjan, EDUCI ;2012,412p. ISBN 978-2-35565-025-3

- **Pour un chapitre dans un livre**

Nom de l'auteur + espace + initiales des prénoms. Titre du chapitre. In (dans) : auteurs de l'ouvrage. Titre de l'ouvrage. Ville d'édition : éditeur; année. pages du chapitre.

NB : Prière respecter les absences d'espace

► Exemple.

Jenoudet JP, Masot C. Le syndrome de Münchhausen. In (dans) : Rousset H, Vital Durand D, eds. *Diagnostics difficiles en médecine interne*, volume 1. Paris : Maloine;1988. P.127-37.

• **Pour un article dans une revue scientifique**

Noms des auteurs + initiales des prénoms, + al. (si plus de 3 auteurs). Titre de l'article. Abréviation internationale de la revue + année ;volme,numéro:début de pages-fin de pages.

NB : Prière respecter les absences d'espace

► Exemple.

Sidibé S, Touré M, Sissoko F, Sanogo ZZ, Konipo F, Sidibé AT et al. Comment rédiger et publier une étude clinique. *J Radiol* 2003;84:286-9

Les références issues du Web doivent être utilisées avec parcimonie. Les auteurs devront désigner le site Web exact ainsi que le jour de consultation du site.

Auteur(s). Titre de l'article. Nom de la revue [en ligne]. Année Moi [Consulté le ..] ; Numéro de volume ou de tome : [Nombre de pages]. Consultable à l'URL : <http://.....>(consulté le ...

► Exemple :

Morse S. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerge Infect Dis* [En ligne]. 1995 juillet [Consulté le 18/12/2002];1(1): [24 pages]. Consultable à l'URL:<http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

Les auteurs sont entièrement responsables de la correction de leurs références et de leurs renvois dans le texte. La rédaction retournera aux auteurs pour remises en bon ordre toute bibliographie qui ne sera pas conforme à ces normes.

## REMERCIEMENTS

Ils figurent à la fin de l'article, avant les références. Ils doivent préciser les contributions qui appellent un remerciement mais ne justifient pas une place parmi les auteurs, les remerciements pour aide technique ou pour soutien matériel ou financier.

## ETHIQUE

Les auteurs devront joindre à leur article un engagement qui mettront en relief leur qualité d'auteurs qui est le fait d'avoir participé effectivement aux travaux et rédaction de l'article.

En outre, ils devront mentionner le respect du consentement éclairé et des règles d'éthique.

**SOMMAIRE**  
**Rev int sci med 2013;15,1.**  
**ISSN 1817-5503**

<b>EDITORIAL</b> .....	<b>8</b>
<b>1- Aspects épidémiologiques des épitaxis au CHU de Yopougon.</b> <i>Epidemiological aspects of epitaxis in the Teaching hospital of Yopougon</i> KE BADOU, LV MELLEU, EM M'PESSA, F BURAIMA, M YODA, YM KOUASSI, MJ TANON-ANO, B KOUASSI.....	9-11
<b>2- Coexistence maladie de Pierre-Marie Bamberger-métastases osseuses secondaires à un cancer du poumon rare.</b> <i>Non commonly observed coexistence of hypertrophic pulmonary osteoarthropathy and bone metastasis.</i> M DIOMANDÉ, BT FOJO, M TANO, B OUALI, JC DABOIKO, M N'ZUÉ KOUAKOU.....	12-14
<b>3- Diarrhée aiguë à Rotavirus de l'enfant à l'Hôpital Général d'Abobo Nord (Abidjan/Côte d'Ivoire).</b> <i>Acute diarrhea Rotavirus in children at the General Hospital of Abobo North (Abidjan/Côte d'Ivoire): epidemiology, clinical, virology and outcome aspects.</i> KV ASSE, KJ PLO, CG AKOUA-KOFFI, K SIÉ, JP YENAN, M KOUAMÉ.....	15-19
<b>4- La tomodensitométrie dans la prise en charge des pathologies infantiles au CHU de Yopougon (Abidjan-Côte d'Ivoire).</b> <i>Computed Tomography Scan in the management of infantile pathologies at Yopougon Teaching Hospital (Abidjan-Côte d'Ivoire).</i> AM N'GOAN-DOMOUA, N KOUAMÉ, ZOD TRA BI, E AKAFFOU, AG DIETH, A SETCHÉOU, J HOUÉ, RD N'GBESSO, AK KÉITA.....	20-24
<b>5- Evaluation densitométrique des séquelles de la tuberculose pulmonaire post-thérapeutique.</b> <i>CT Assessment of the sequelae of pulmonary tuberculosis after treatment.</i> A TOURÉ, AF SALAMI, A COULIBALY, NJ AHOURY, H NOURALY, KP N'ZI, RD NGBESSO..	25-29
<b>6- Diagnostic et prise en charge d'une grossesse abdominale avancée. (Abidjan, Côte d'Ivoire).</b> <i>Diagnosis and management of advanced abdominal pregnancy (Abidjan, Côte d'Ivoire).</i> E BOHOUSSOU, P GUIÉ, C SAKI, G OKON, S ANONGBA, K TOURÉ-COULIBALY.....	30-32
<b>7- Influence du syndrome métabolique sur la gonarthrose chez les patients en consultation.</b> <i>Knee osteoarthristis and metabolic syndrome in rheumatology hospital unit at Cotonou.</i> Z ZOMALHÊTO, M GOUNONGBÉ, M AVIMADJÈ. ....	33-35
<b>8- Infarctus rénal : Présentation de 10 cas colligés au Centre hospitalier de Saint Malo en France.</b> <i>Renal infarction: Presentation of 10 cases diagnosed in the hospital center of Saint Malo in France.</i> DA LAGOU et E RENAUDINEAU.....	36-41

## EDITORIAL

Chers amis et chers lecteurs,

L'année 2013 vient à présent de débiter pour la revue internationale des Sciences Médicales, RISM. Tranquillement, elle fait son bonhomme de chemin pour être une revue de référence qui paraît à temps et respecte les critères édictés par l'Association des éditeurs médicaux. Tous les auteurs mettent un point d'honneur à respecter le cahier de charges des articles et ils doivent en être félicités. Tout le Comité éditorial est convaincu que les auteurs continueront à respecter toutes les directives des recommandations aux auteurs pour une plus grande célérité dans le traitement des informations.

Le premier numéro du volume 15 que nous abordons nous en donne un très bon exemple. Les articles publiés sont en nombre restreint mais les iconographies sont plus nombreuses et de meilleure qualité. Nous mettrons un accent particulier sur certains d'entre eux, v pour leur pertinence.

C'est ainsi que **Badou et al.** décrivent les aspects épidémiologiques des épistaxis et montrent que les traumatismes du massif facial, les infections rhino sinusiennes et l'hypertension artérielle sont les causes les plus fréquentes de cette affection qui touche environ 2% des patients qui consultent le service d'ORL du CHU de Yopougon. Dans le même ordre d'idées, **N'Gouan-et al.** rapportent une étude qui montre que bien que la tomodensitométrie (TDM) soit une excellente technique diagnostique en pédiatrie, le problème de disponibilité de cette technique (et de ressources humaines) dans nos pays est un frein à son usage quotidien dans le diagnostic de certaines pathologies. Et pourtant, elles sont nombreuses les différentes pathologies qu'elle permet de retrouver (hydrocéphalie, les lésions traumatiques, les atrophies cérébrales, etc.).

**Touré et al.**, eux, se sert de La TDM thoracique, pour évaluer les séquelles de la tuberculose pulmonaire post-thérapeutique. Toutefois, cette technique n'est pas partout disponible, particulièrement dans nos pays en voie de développement. Sans doute que dans le cas contraire, les médecins pourraient diagnostiquer plus aisément la coexistence simultanée d'une ostéoarthropathie hypertrophiante pneumique et de métastases osseuses comme rapportée par Diomandé et al. De même qu'elle pourrait contribuer à la surveillance de grossesses à un âge avancé afin qu'elles ne soient plus des cas rares sous nos tropiques. Dans tous les cas de figures, ces grossesses doivent faire l'objet d'un suivi méticuleux à tous les stades de gestation. Les difficultés sont nombreuses et il faut bien définir les critères en faveur d'une prise en charge conservatrice comme nous le montrent **Bohoussou et al.**

Quant à Zomalheto et al., ils montrent la fréquence du syndrome métabolique chez les patients souffrant de la gonarthrose en consultation de rhumatologie. Ils en précisent la fréquence et les caractéristiques du syndrome métabolique et précisent son influence sur la pathologie articulaire. Enfin, ils rappellent que la prise en charge correcte de ces patients doit s'intégrer dans une approche multidisciplinaire.

Bien qu'elle soient peu décrites, **Assé et al.** montrent que les diarrhées à rotavirus sévissent avec plus d'acuité dans certaines conditions et que ce type de diarrhée aiguë est une cause fréquente de morbidité et de mortalité infantiles dans le monde et en particulier en Côte d'Ivoire. Pour pallier le déficit d'informations sur cette pathologie, les auteurs en décrivent les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, virologiques et évolutives. Ils en concluent que le pronostic de cette affection peut être améliorée en s'appuyant sur la vaccination, l'hygiène individuelle et collective.

La dernière étude et non des moindres est de **Lagou qui**, à l'occasion d'un stage au Centre Hospitalier de Saint Malo en France, en collaboration avec **Renaudineau**, fait une analyse plurifactorielle des données démographiques, cliniques, biologiques, étiologiques, thérapeutiques et évolutives des cas d'infarctus rénal diagnostiqué à partir du scanner abdominopelvien injecté.

Bonne lecture à toutes et à tous et au prochain numéro.

**Pr AL KATTIE**  
**Rédacteur en chef**