

# ANNALES DE LA SOGGO

SOCIETE GUINEENNE DE GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

Semestriel ■ Volume 14 ■ N° 33 (2019)



(GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE, REPRODUCTION HUMAINE)

MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ AFRICAINE DES GYNÉCOLOGUES OBSTÉTRICIENS (SAGO)  
ET DE LA FÉDÉRATION INTERNATIONALE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE (FIGO)

## **Directeur de publication**

Namory Keita

## **Rédacteur en chef**

Telly Sy

## **Comité de parrainage**

Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

Ministre de la Santé

Recteur Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Doyen FMPOS

Secrétaire général CAMES

M Kabba Bah, MP Diallo, RX Perrin, E Alihonou, F

Diadhiou, M Kone, JC Moreau, H Iloki, A Dolo,

(CAMES)/A Gouazé (CIDMEF), G Osagie

(Nigeria), H Maisonneuve (France)

## **Comité de rédaction**

N Keita, MD Baldé, Y Hyjazi, FB Diallo, F

Traoré (Pharmacologie), T Sy, IS Baldé

AB Diallo, Y Diallo, A Diallo, M Cissé

(Dermatologie), M Doukouré (Pédopsychiatrie),

ML Kaba (Néphrologie), OR Bah (Urologie), NM

Baldé (Endocrinologie), A Touré (Chirurgie

Générale), LM Camara (Pneumo-phtisiologie), B

Traoré (Oncologie), DAW Leno, MK Camara

## **Comité de lecture**

E Alihonou (Cotonou), K Akpadza (Lomé), M A

Baldé (Pharmacologie), G Body (Tours), M B

Diallo (Urologie), M D Baldé (Conakry), N D

Camara (Chirurgie), CT Cissé (Dakar), A B

Diallo (Conakry), F B Diallo (Conakry), OR

Diallo (Conakry), A Fournié (Angers), Y Hyjazi

(Conakry), N Keita (Conakry), YR Abauleth

(Abidjan), P Moreira (Dakar), GY Privat

(Abidjan), R Lekey (Yaoundé), JF Meyé

(Libreville), CT Cissé (Dakar), A Diouf (Dakar),

RX Perrin (Cotonou), F Traoré (Conakry)

## **Recommandations aux auteurs**

La revue Annales de la SOGGO est une revue spécialisée qui publie des articles originaux, des éditoriaux, des mises au point, des cas cliniques et des résumés de thèse dans les domaines de la gynécologie obstétrique et de reproduction humaine.

**Conditions générales de publication** : la revue adhère aux recommandations de l'ICMJE dont la version officielle actuelle figure sur le site

[www.icmje.org](http://www.icmje.org)

Les articles n'engagent que la responsabilité de leurs auteurs. Les manuscrits des articles originaux ne doivent avoir fait l'objet d'aucune publication antérieure ni être en cours de publication dans une autre revue. Les manuscrits doivent être dactylographiés en double interligne, de police de caractère 12 minimum, style Times

New Roman, 25 lignes par page maximum, le mode justifié, adressés en deux exemplaires et une version électronique sur CD, clé USB ou par Email à la rédaction aux adresses suivantes :

1. Professeur Namory Keita Maternité Donka CHU de Conakry BP : 921 Conakry (Rép. de Guinée)

Tel. : (224) 664 45 79 50;

Email : [namoryk2010@yahoo.fr](mailto:namoryk2010@yahoo.fr)

2. Professeur Agrégé Telly Sy; Maternité Ignace Deen CHU de Conakry BP : 1263

Conakry (Rép. de Guinée)

Tel.:(224)622217086;(224)664233730

Email : [syntelly@yahoo.fr](mailto:sytelly@yahoo.fr)

Tous les manuscrits sont adressés pour avis de façon anonyme à deux lecteurs. Une fois acceptés les articles corrigés doivent être accompagnés des frais de correspondance et de rédaction qui s'élèvent à 50000 F CFA.

## **Présentation des textes**

La disposition du manuscrit d'un article original est la suivante : titre (avec auteurs et adresse), résumé (en français et en anglais), introduction, matériel et méthodes, résultats, discussion, références, tableaux et figure. La longueur des manuscrits ne doit pas dépasser, références non comprises 12 pages pour les articles originaux, 4 pages pour les cas cliniques et mises au point. Toutes les pages seront numérotées à l'exception de la page des titres et des résumés.

**Page de titre** : elle comporte :

- Un titre concis, précis et traduit en anglais
- Les noms et initiales des prénoms des auteurs
- L'adresse complète du centre dans lequel le travail a été effectué
- L'adresse complète de l'auteur à qui les correspondances doivent être adressées

**Résumé** : le résumé de 250 mots en français et en anglais figure après la page des titres sur des pages distinctes avec le titre sans le nom des auteurs. Le résumé doit comporter de manière succincte le but, la méthodologie, les principaux résultats et la conclusion.

**Références** : les références sont numérotées selon l'ordre de leur appel dans le texte. Leur nombre ne doit pas dépasser 20 pour les articles originaux, 10 pour les cas cliniques et 30 pour les mises à jour. Elles doivent indiquer les noms de tous les auteurs si leur nombre ne dépasse pas six, au-delà, il faut indiquer les 3 premiers suivis de la mention et al.. Les abréviations des titres des journaux doivent être celles qui sont trouvées dans l'Index Medicus, par exemple :

- Pour une revue : 1. Sy T, Diallo AB, Diallo Y. et al. : Les évacuations obstétricales : aspects épidémiologiques, pronostiques et économiques à

la Clinique Gynécologique et  
Obstétricales du CHU Ignace DEEN. Journal de  
la SAGO 2002; 3(2):7-11  
- Pour une contribution à un livre : 2. Berland M.  
Un état de choc en début de travail:  
conduite à tenir. In : Lansac J, Body G : Pratique  
de l'accouchement. Paris. SIMEP. 2ème éd. 1992 :  
218-225  
- Pour un livre : 3. Lansac J, Body G. Pratique de  
l'accouchement.  
Paris. SIMEP. 2ème éd. 1992 : 349.  
- Pour une thèse : 4. Bah A . Les évacuations  
obstétricales : aspects épidémiologiques et  
pronostic à la clinique de gynécologie obstétrique  
du CHU Ignace Deen. Thèse méd, Univ Conakry  
2001; 032/03 04 : 165p

Tableaux, figure et légendes : leur nombre doit être  
réduit au strict minimum nécessaire à la  
compréhension du texte. Les tableaux seront  
numérotés en chiffres romains et les figures en  
chiffres arabes. Ils doivent être appelés dans le  
texte.

Après acceptation définitive de l'article, des  
modifications mineures portant sur le style et les  
illustrations pourront être apportées par le comité  
de rédaction sans consulter l'auteur afin d'accélérer  
la parution dudit article.

**Le comité de rédaction**



*BP: 3470 Conakry  
Rue KA 028 Almamya  
Tel: +224 664289196  
Site web : [www.guinee-harmattan.fr](http://www.guinee-harmattan.fr)*

# Table des matières

## ARTICLES ORIGINAUX

### **Enquête sur les connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de Saint Louis sur le cancer du sein**

Thiam O, Gueye L, Gassama O, Diallo WM, Sow DB, Sarr SCT, Toure M, Konate I, Mbaye M, Moreau JC.....48 - 52

### **Indications de césariennes selon la classification de Robson chez les adolescentes de 2005 à 2015 au centre de santé Nabil Choucair, Dakar, Sénégal**

Gassama O, Gueye Ba MB, Fall A, M Wade, M Gueye, Biaye B, Mbodji A, Diallo D, Moreira PM, Moreau JC.....53 - 58

### **Dépistage du cancer du col de l'utérus : connaissances, attitudes et participation des femmes guinéennes au service de gynécologie-obstétrique de l'hôpital national Ignace Deen CHU de Conakry**

Diallo AB, Leno D W A, Conté I, Bah IK, Bah EM, Sow IS, Tokpo AYA, Touré S, Keita N.....59 - 65

### **Intervention chirurgicale pour fibromyome utérin dans un pays à ressources limitées: cas du service de gynécologie-obstétrique du centre médical communal de Ratoma Conakry (Guinée).**

Diallo M H, Baldé I S, Baldé O, Diallo A D, Diallo F B, Sow A, Fofana M S, Barry A B, Keita N.....66 - 72

### **Mortalité maternelle hospitalière : aspects épidémiologique, étiologique et facteurs de risque au service de gynécologie-obstétrique de l'hôpital national Donka du CHU de Conakry (Guinée)**

MK Camara, O Baldé, Youla A, Baldé MD, Hyjazi Y, Keita N. ....73 - 80

### **Affections Oto-rhino-laryngologiques au cours de la grossesse : étude de 72 cas au CHU de Conakry.**

Diallo AO, Baldé IS, Diallo OA, Diakité Z, Diallo FB, Traoré M, Synayoko A, Diallo KP, Conde B, Sy T .....81 - 85

### **Impact de la grossesse sur la sexualité en milieu urbain africain à propos de 400 cas colligés au chu de Yopougon, à Abidjan (Côte d'Ivoire).**

Konan P, Fanny M, Adjoussou A, Olou L, Koffi A, Aka E, Brou M, Konan-ble R. ....86 - 92

### **Evaluation de l'utilisation de l'approche syndromique par les sages-femmes à Dakar dans le diagnostic des infections génitales basses bactériennes symptomatiques**

M Diadhiou, O Gassama, M Diallo, FB Diallo, AY Mmadi, AB Diallo, MS Barry, SC Alavo, I Mall, MD Ndiaye Guèye, AN Fall<sup>†</sup>, E Gawa, AG Diallo, JC Moreau..... 93 - 98

## CAS CLINIQUE

### *(CASE REPORT)*

### **Hémopéritoine par rupture de la corne rudimentaire d'un utérus pseudo-unicorné découverte au cours d'une laparotomie.**

Konan P, Adjoussou S, Olou L, Zoua K, Fanny M, Konan-Blé R..... 99 - 102

# Table des matières

## (ORIGINAL PAPERS)

- Survey of knowledge, attitudes and practices of saint louis providers on breast cancer*  
Thiam O, Gueye L, Gassama O, Diallo WM, Sow DB, Sarr SCT, Toure M, Konate I,  
Mbaye M, Moreau JC.....48 - 52
- Indications s of cesarian by Robson classification in adolescents*  
*From 2005 to 2015 at health center Nabil Choucair*  
Gassama O, Gueye Ba MB, Fall A, M Wade, M Gueye, Biaye B, Mbodji A, Diallo D,  
Moreira PM, Moreau JC.....53 - 58
- Knowledge, attitudes and participation of guinean women in the screening of cervical cancer in the service of gynecology-obstetrics department of the national hospital*  
*Ignace Deen of Conakry*  
Diallo AB, Leno D W A, Conté I, Bah IK, Bah EM, Sow IS, Tokpo AYA, Touré S, Keita N.....59 - 65
- Surgical intervention for uterine fibromyoma in a country with limited resources: case of the gynaecology-obstetrics department of the communal medical centre of Ratoma Conakry (Guinea).*  
Diallo M H, Baldé I S, Baldé O, Diallo A D, Diallo F B, Sow A, Fofana M S, Barry A B, Keita N.....66 - 72
- Maternal mortality in the gynecology of obstetrical service in national hospital*  
*Donka of university teaching hospital of Conakry (Guinea)*  
MK Camara, O Baldé, Youla A, Baldé MD, Hyjazi Y, Keita N. ....73 - 80
- Otorhinolaryngological affections during pregnancy. Study of 72 cases at the Conakry university hospital*  
Diallo AO, Baldé IS, Diallo OA, Diakité Z, Diallo FB, Traoré M, Synayoko A,  
Diallo KP, Conde B Sy T .....81 - 85
- Impact of pregnancy on sexuality in an african urban environment concerning 400 cases collected at the Yopougon university hospital, in Abidjan (Côte d'Ivoire).*  
Konan P, Fanny M, Adjoussou A, Olou L, Koffi A, Aka E, Brou M, Konan-ble R. ....86 - 92
- Assessment of the syndrome case management used by midwifery in dakar in diagnosing symptomatic bacterial lower reproductive tract infections*  
M Diadhiou, O Gassama, M Diallo, FB Diallo, AY Mmadi, AB Diallo, MS Barry,  
SC Alavo, I Mall, MD Ndiaye Guèye, AN Fall<sup>†</sup>, E Gawa, AG Diallo, JC Moreau..... 93 - 98

## CAS CLINIQUE (CASE REPORT)

- Hemoperitoneum by rupture of the rudimentary horn of a pseudo-unicornuterus discovered during a laparotomy.*  
Konan P, Adjoussou S, Olou L, Zoua K, Fanny M, Konan-Blé R..... 99 - 102

**AFFECTIONS OTO-RHINO-LARYNGOLOGIQUES AU COURS DE LA GROSSESSE :  
ETUDE DE 72 CAS AU CHU DE CONAKRY.**  
*OTORHINOLARYNGOLOGICAL AFFECTIONS DURING PREGNANCY. STUDY OF 72 CASES AT  
THE CONAKRY UNIVERSITY HOSPITAL*

DIALLO AO <sup>(1,4)</sup>, BALDÉ IS <sup>(2,4)</sup>, DIALLO OA <sup>(1,4)</sup>, DIAKITÉ Z <sup>(1)</sup>, DIALLO FB <sup>(3,4)</sup>, TRAORÉ M <sup>(1,4)</sup>,  
SYNAYOKO A <sup>(1)</sup>, DIALLO KP <sup>(1)</sup>, CONDE B <sup>(1)</sup>, SY T <sup>(2,4)</sup>

<sup>1</sup> Service ORL & CCF. Hôpital National Ignace Deen.

<sup>2</sup> Service de la Maternité. Hôpital National Ignace Deen.

<sup>3</sup> Service de la Maternité. Hôpital National Donka.

<sup>4</sup> Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (UGANC)

**Correspondances :** Pr Ag. Diallo Alpha Oumar, Service d'ORL & de Chirurgie Cervico-faciale  
Hôpital National Ignace Deen- BP: 2267 Conakry - République de Guinée  
Tel: (+224) 628 52 94 46 - Email: dalphao@hotmail.com

**RESUME :**

**Introduction :** Le but de ce travail était d'étudier les caractéristiques épidémiologique, cliniques et thérapeutiques des affections ORL chez la femme gestante au CHU de Conakry.

**Matériel et Méthodes :** Il s'agit d'une étude prospective de type descriptif, d'une durée de six mois (Avril - Septembre 2017). Elle a concerné les femmes enceintes, admises pour une pathologie ORL dans les services d'ORL et de la maternité de l'hôpital national Ignace Deen durant la période d'étude.

**Résultats :** Durant notre période d'étude, 1212 femmes enceintes ont été admis dans les 2 service dont 72 présentaient une affection ORL soit une fréquence de 5,94%. La tranche d'âge de 21 à 25 ans était la plus touchée soit 41,7% avec un âge moyen était de 25,5ans ±4,7. Les élèves/étudiantes étaient la catégorie socioprofessionnelle la plus touchée soit **33,33%**.

La majorité des femmes enceintes avaient consulté pour obstruction nasale et céphalées soit 55,5%. La rhinite allergique a été la pathologie la plus rencontrée soit 33,33%.

La prise en charge était dominée par les mesures et conseils hygiéno-diététiques (97,2%) et les soins locaux (73,6%).

**Conclusion :** Les affections ORL au cours de la grossesse sont relativement fréquentes dans notre pratique courante. Leur prise en charge est multidisciplinaire.

**Mots clés :** Affections ORL, Grossesse, Ignace Deen, Conakry.

**SUMMARY:**

**Introduction :** The purpose of this work was to study the epidemiological, clinical and therapeutic characteristics of ENT conditions in pregnant women at Conakry UHC.

**Materials and Methods**

This is a prospective study of a descriptive type, lasting six months (April - September 2017). It concerned pregnant women admitted for ENT pathology to the ENT and maternity departments of the Ignace Deen National Hospital during the study period.

**Results :** During our study period, 1212 pregnant women were admitted to the 2 departments, 72 of whom had a condition ENT is a frequency of 5.94%. The age group 21 to 25 was the most affected or 41.7% with an average age was 25.5 years 4.7. Students were the most affected socio-professional category at 33.33%.

The majority of pregnant women had consulted for nasal obstruction and headache, or 55.5%. Allergic rhinitis was the most common pathology at 33.33%.

Management was dominated by hygieno-dietary measures and advice (97.2%) and local care (73.6%).

**Conclusion :** ENT conditions during pregnancy are relatively common in our current practice. Their management is multidisciplinary.

**Keywords:** Affections ENT, Pregnancy, Ignace Deen, Conakry.