



Société Africaine d'Endocrinologie
Métabolisme Nutrition



PROGRAM, Abidjan, 20-21 june 2019.

2nd AFRICAN DAYS IN CLINICAL ENDOCRINOLOGY ADRIEN LOKROU (JAECL)
2nd INTERNATIONAL SYMPOSIUM of NCD'S (AO-MNT-CI)
7th NATIONAL SEMINAR IN DIABETES (AODCI)
PANAFRICAN FEDERATION OF ENDORINOLOGY SOCIETIES
SYMPOSIUM (PAFES)

Under the co-chair of Pr André Lacroix President of International Society of Endocrinology and Pr Thierry Brue, Head Endocrine Division, Marseille Hôpital Conception and Hypopit-Research Group.

Thursday june 20, 08.00-10.00: SESSION 1 : DIABETES AND NCD IN AFRICA

CF1 NCD in Africa : R Kaushik (Tanzania)

CF2 Diabetes in Africa : JC Mbanya (Cameroon)

CF3 Kidney protection in diabetes : beyond glycemc and blood pressure control : M Belhadj (Algeria)

10.00 – 11.00 : Opening ceremony

11.00–12.30 : Diabetes and NCD : CO 1-40

12.30 – 13.30 : Symposium DEJEUNER 1 SANOFI

14.00-18.00 : SESSION 2 : PITUITARY

14.00 – 14.30 : CF 4 : Congenital pituitary deficiency : T Brue (France)

14H30-15H30 : CO 40-65

16.00 – 16.45 : Symposium 2 : NOVO-NORDISK

16.45 – 17.30 : Symposium 3 : SERVIER : Challenge in management of T2DM in Africa.

17.30-18.00 : CF 5 : Non fonctional pituitary adenomas : A Traoré-Sidibé (Mali)

18.00- 18.30 CF 6: Pituitary Apoplexia : S. Azzoug (Alg)

18.30- 19.00 : CF 7 : Acromegalia : T Brue (Marseille)

Friday, June 21 : 8.00–10.00 : SESSION 3 : ADRENALS

8.00- 8.30: CF 8: Diagnosis and follow up of adrenal incidentalomas : M. Mezoued (Algérie)

8.30- 9.00 : CF 9 : Cushing Syndrome : A Lacroix (Canada)

09.00-10.00 : Oral com: 65-100

10.30-11.15 : Symposium 4 : Use of Palm oil in Africa

M CAMARA-CISSE, C IKLO, A NANGA-ADJAFI, A MONDE J ABODO, AIHP / FIRCA

11.15-11.45 : CF 10 : Particularités des phéochromocytomes de découverte fortuite : N Kesri (Algérie)

11.45 – 12.15 : CF 11 : Primary Hyperaldosteronism : A Lacroix (Canada)

12.15 – 13.00 : Symposium 5 : MERCK : Management of T2DM in french sub-sahara Africa. : S N Diop (Sénégal).

13.00 – 14.30 : Symposium DEJEUNER 6 : NOVO-NORDISK

14.30-16.10: SESSION 4 : THYROID /PARATHYROIDS

JL Wémeau (France), M Abid (Tunisia), A Mahamane (Niger)

CF 12 : Thermo-ablation of thyroid nodule : H Monpeysen (France)

CF 13 : Hypothyroidism: how to normalize hormones ? : I Khochtali (Tunisia)

CF 14: Auto-immune thyroiditis: clinical and genetic aspects in Tunisia: M Mnif (Tunisia)

CF 15 : Hypoparathyroidism : JL Wémeau (France)

16.30 – 18.30 : Thyroid Symposium (7):

Thyroid Diseases Guidelines in Africa : JL Wémeau (France), O Fesanmade (Nigeria), A Leye (Sénégal)

CF 16 : Goitre and thyroid nodules : J Abodo (CI)

CF 17 : Grave's disease : A Sarr (Sénégal)

CF 18 : Hypothyroidism : I Ross (South Africa)

CF 19 : Clinical Endocrinology in French Sub-sahara Africa : HG Monabeka (Congo)

CF 20 : Presentation of ISE : A Lacroix (Canada)

Closing Ceremony -

Thursday, 20 : Workshop Endocrine-Obesity-Diabetes

11.00-12.30 : W 1 : THYROID : Ultra-sound, FNA-Alcoholisation of Thyroid nodules : H Monpeysen (France), A Diallo (USA)

11.00-12.30 : W 2 : PITUITARY ADENOMAS :

11.00–11.45 : Pituitary endoscopic surgery in Africa : A Haidara (CI)

11.45–12.30: Pituitary incidentaloma: T Brue (France)

14.30–15.15: W 3 : OBESITY: Bariatric surgery: L N'Duwayo (France); M Diallo (Guinea)

14.30–15.15: W 4 : FERTILITY: Prise en charge d'une ménopause précoce : N Kesri (Algeria)

15.15–16.15: W 5 : DIABETES:

15.15–15.45: Diabetes Therapeutic Education: I Khochtali (Tunisie); M Diallo (Guinea)

15.45–16.15: Diabetic foot practical management in Africa: P Sibailly; P Koffi-Dago (CI)

Thursday morning, 20th:

COURSES: DIABETES AND PREGNANCY

11.00-11.30 CF 21 : Epidemiology : A Ankotché (CI)

11.30-12.00 : CF 22 : Patho-physiology-Diagnosis : S Chouken (Cam)

12.00–12.30 CF 23 : Screening- Management : E Sobngwi (Cam)

Thursday afternoon, 20th

14.30 – 15.00 : CF 24 : Post-partum management and Hypothyroidism in pregnancy : A Azoh (CI)

15.00-15.30 : CF 25 : Neo-natal aspects : E Guilao-Lasme (CI)

Friday morning, 21th:

WORKSHOPS : DIABETES AND PREGNANCY

09.00-10.00 W 1 : Screening **Koffi, B Kabran-Mbaiman (CI)**
11.00-11.30 : W 2 : Management (diabetes) : **A-M Dem-Niacadié (CI)**
11.30–12.00 W 3 : Management (Pregnancy) : **A Touré-Ecra (CI)**
Friday morning, 21th:

NUTRITION IN DIABETES AND PREGNANCY Oka (CI), B Kouakou

09.00-10.00 CF 26 : Guidelines **G Tiahou (CI)**
11.00-11.30 : CF 27 : Management (1) : **JB Gbakayoro (CI)**
11.30–12.00 : CF 28 : Management, food cooking(2) : **K Konan (CI)**

Friday 21 : NCD's WORKSHOP AND COURSES

R Kaushik (Tanz), V Adoueni (CI)

8.30-09.30 : **W 6** : Nutrition (sel, sucre, huile, iode,...) : **G tiahou, R Oka/ and Physical Activity / F Acka, S Ouattara (CI)**

09.30 – 10.00 : **W 7** : Cancer : **J Didi-Kouko, I Adoubi (CI)**

10.30 – 11.30 : **W 8** : Alcohol, Tobacco, Drugs : **L Tall** and Respiratory diseases : **E Zotoua (CI), A Kouassi Boko, P Bogui (CI)**

11.30 – 12.30 : **WF 9** : Hypertension-CVD : **A Adoubi** and Hemiplegia in physical medicine : **D Allouh, R Nguetta** and Chronic kidney failure : **A Moudachirou, A Gnionsahé**

14.00 – 15.00 : **W 10** : Geriatrics-Neuro-Socio-psychology : **R Délafosse, P Adjoua, Y Binan, K Dayoro**

15.00 – 16.10 : **W 11** : Traditionnal medicine : **E Koroa ; D Yapi (CI)**

16.30 – 17.30 : **W 12** : Management des Association de Santé : **D Kouamé (CI)**

17.30 – 18.0 : **W 13** : Maladies Chroniques et le Mieux Etre : **E Adopo (Canada)**

Friday, 21th, PEDIATRIC ENDOCRINOLOGY

DIABETES SESSION DIABETE

F Dick-Amon-T (CI), A Ankotché (CI), L Agbré-Yacé (CI)

WORKSHOP: Management of Current diseases in child.

Pambou (Gabon), M Kouamé (CI)

- **W 14**: Growth and Puberty disorders,
- **W 15**: Auto-immune and thyroid diseases,
- **W 16**: Screening of congenital hypothyroidism.

Scientific Sessions Overview

- 07 SYMPOSIA

- 28 LECTURES

- 16 WORKSHOPS

- 151 ABSTRACTS

*100 ORAL COMMUNICATIONS

*51 POSTERS DISCUSSED

500 participants

PROGRAM, Abidjan, 20-21 june 2019.

COMMUNICATIONS ORALES (38)

DIABETE 13

1. La prise en charge du diabète en CI de 1979 à 2019 : **P Koffi-Dago**, Côte d'Ivoire.
2. Les anémies chez le diabétique hospitalisé **AF MFOUMOU ESSONO**, -Gabon.
3. Facteurs pronostiques du coma Acidocétosique à Abidjan. **A. DOUKA**, Niger.
4. Prise en charge du coma acido-cétosique à Yopougon.: **Aka Y. D.**, Côte d'Ivoire.
5. Le coma hyperosmolaire à Yopougon : étude de 90 cas. **IT. Liman**, Tchad.
6. Diabète sucré secondaire aux endocrinopathies : à propos de 20 cas.
N. DERKAOU, Maroc.
7. Place des inhibiteurs de la DPP-4 dans le DT2 à Yopougon.
Y.M. DOURAMANE, Côte d'Ivoire.
8. Linking PCSK9 genetic variants with insulin impairment in type 2 diabetes mellitus patients
ERS. TCHEOUBI^{1,2}, Bénin, Belgium
9. Suivi des patients présentant un diabète atypique en Côte d'Ivoire: étude de 173 cas.
F. COULIBALY, Côte d'Ivoire.
10. Mortalité intra hospitalière du sujet âgé diabétique au CHU de Yopougon.
A.J. BOUO, Côte d'Ivoire.
11. La rétinopathie diabétique : Prévalence et facteurs de risque
S.EL MIR, Maroc.
12. Stratégie de prise en charge du diabète de type 2 à Abidjan.
E KAGBANON, Côte d'Ivoire.

13. De la nécessité d'un examen bucco-dentaire systématique dans la prise en charge du diabète en Côte d'Ivoire **D Meless Guanga**^{1,2}, Côte d'Ivoire

GONADES 03

1. Anomalie de la différenciation sexuelle : Aspects cliniques, paracliniques et thérapeutiques.

S.BOUNDJIKÉ, J.ABODO, P.KOFFI-DAGO, L AGBRÉ-YACÉ, M KOUAMÉ, T COULIBALY-SORO, A.YAO, J. DANHO, A-M DEM-NIACADIÉ, M-D. LAUBHOUE, M.SANOGO, B KABRAN-MBAÏMAN, M.TRAORÉ, A N'GUESSAN J. ABODO, A LOKROU.

Service d'endocrinologie-diabétologie CHU de Yopougon, Abidjan, Côte d'Ivoire.

2. Hypogonadismes congénitaux chez le sujet de sexe masculin à Abidjan.

L. TCHAWA, Cameroun.

3. Les aménorrhées primaires : le profil clinique, biologique, étiologique et thérapeutique.

A.TAHRI, Maroc .

HYPOPHYSE 09

1. Etat des lieux de la pathologie hypophysaire au Service d'Endocrinologie du CHU de Yopougon, Abidjan, Côte d'Ivoire : étude de 180 cas.

J. DANHO, Côte d'Ivoire.

2. Spécificités cliniques des prolactinomes en Côte d'Ivoire : étude de 80 cas.

A NGUESSAN, Côte d'Ivoire.

3. Etude comparative du traitement médical et du traitement chirurgical chez les patients atteints de prolactinome. **A. BOUTÉ**, Côte d'Ivoire.

4. Le prolactinome au Niger. **F ALASSAN**, Niger.

5. Interruption de la tige pituitaire : à propos de 09 cas. **W. ABDELLAOUI**, Maroc.

6. La prise en charge de l'acromégalie. **O. EL MEHRAOUI**, Maroc.

7. La préparation médicale dans le syndrome de cushing: à propos de 06 cas.

K. BOUJTAT, Maroc.

8. Syndrome polyuro-polydipsique : modalités d'exploration et étiologies.

W. ABDELLAOUI, Maroc

9. Evaluation économique de la prise en charge médicamenteuse du pied diabétique **DOFFOU E**¹ (Côte d'Ivoire)

SURRENALES 05

1. Etiologies des Insuffisances surrénaliennes. **MA MAHAMANE SANI**². Niger.

2. Cascade polyglandulaire familiale: A propos de 03 cas Tunisiens. **W.Saafi**, Tunisie.

3. Phéochromocytome et les troubles du métabolisme glucidique. **S.EL MIR** - Maroc

4. La pathologie surrénalienne : étude de 30 cas. **P Koffi-Dago**, Côte d'Ivoire.

5. Myélolipome surrénalien : A propos d'un cas. **Z.HABBADI**, Maroc.

THYROIDE ET PARATHYROIDES 09

1. Aspects cliniques et évolutifs des hyperthyroïdies à Pointe Noire.

C ELENGA BONGO, CHU de Pointe Noire, Congo.

2. Aspects thérapeutiques et évolutifs de la maladie de Basedow à Abidjan.

JB AHOUSSE, A YAO, P KOFFI-DAGO, A HUÉ, J DANHO, J ABODO. Hôpital Militaire d'Abidjan.

3. Impact du genre et de l'âge sur le profil de la maladie de basedow chez le sujet noir

D DEMBA, Sénégal.

4. La pathologie thyroïdienne en consultation d'endocrinologie à Cotonou

A KEREKOU-HODE Centre Nation Hospitalier Universitaire Hubert Koutougou Maga de Cotonou

5. Typologie et prise en charge de 1856 cas de thyropathies. **A. YAO**, Côte d'Ivoire.

6. Thyropathies auto-immunes : Aspects épidémiologiques, cliniques, immunobiologiques, thérapeutiques et évolutifs. **TK. NGAGUÉ**, Côte d'Ivoire.

7. Aspects épidémiologiques et thérapeutiques de 94 cas de thyroïdites à Abidjan. **A.YAO**, Côte d'Ivoire.

8. Hyperparathyroïdie primaire et hypovitaminose D. **N. DRAOUI**, Maroc.

9. Hyperparathyroïdies primaires : difficultés diagnostiques et thérapeutiques

P BILOGUE ÉPSE OBIANG, Gabon.

SESSION ENDOCRINOLOGIE PEDIATRIQUE (17)

DIABETE 08

1. Le profil des diabétiques de type 1 au CHU Med VI d'Oujda : A propos de 220 cas.

S. BENYAKHLEF, N. DERKAOUI, S. ROUF, A. EZZERROUQI, H. LATRECH (PR).

2. Le diabète de type 1 de l'enfant à Brazzaville. **R.L. MAYANDA OHOUANA**, Congo.

3. La prise en charge du diabète de l'enfant au CHU de Yopougon : quid des perdus de vus.

M SANOGO.

4. L'éducation des enfants diabétiques en Côte d'Ivoire.

P DON ASSERE.

5. Etude de l'équilibre glycémique chez les enfants diabétiques suivis au CHU de Bouaké.

YEBOUA YKR,

6. Facteurs associés à l'acidocétose diabétique inaugurale de l'enfant au CHU de Bouaké.

YKR YEBOUA,

7. « Projet Changing diabetes in Children » (CDiC) : état des lieux, 2 ans après sa mise en place. **A.**

Ankotché. Côte d'Ivoire.

8. Coping with diabetes : testimoing of two patients : I KONE, E LAFO, Association Obésité et Diabète de Côte d'Ivoire (AODCI), Abidjan, Côte d'Ivoire.

CROISSANCE 04

1. Sd de Turner à propos de 03 cas en Côte d'Ivoire. **H MICONDO KOUAMÉ**, Côte d'Ivoire.

2. Evolution staturale des enfants GHD après une année du traitement par hormone de croissance : A propos de 14 cas. **A. TAHRI**, Maroc.

3. Etude de la croissance staturo-pondérale des enfants diabétiques suivis au CHU de Bouaké. **AVI C,**

4. Petite taille...un déficit peut en cacher un autre. A PAMBOU-DAMIENS, Gabon.

THYROÏDE 03

1. Profil épidémiologique et clinique de l'hypothyroïdie de l'enfant en Côte d'Ivoire : à propos de 12 cas. **H MICONDO KOUAMÉ** Côte d'Ivoire.
2. Congenital thyroid diseases: African's reflexion on neonatal screening. **A.Pambou-Damiens¹**; Gabon, Suisse²
3. Thyropathies auto-immunes de l'enfant. **A.Pambou-Damiens¹** Gabon, France, Suisse²

GONADES 02

1. Les aménorrhées primaires : le profil clinique, biologique, étiologique et thérapeutique. **A.TAHRI**, Maroc.
2. Panorama des pathologies gonadiques à Abidjan Côte d'Ivoire : étude de 350 cas. **A HUÉ**,

ATELIERS ET COMMUNICATIONS ORALES (40)

EDUCATION ET THERAPEUTIQUE DES PATIENS (ETP) : 06

1. Anamnèse médicamenteuse comparative des patients diabétiques en admission d'hospitalisation et en suivi ambulatoire à Abidjan (Côte d'Ivoire). **E DOFFOU1**,
2. Observance médicamenteuse des patients diabétiques de type 2 hypertendus suivis au Centre Antidiabétique d'Abidjan. **M AGOUA**,
3. Contrôle glycémique des patients diabétiques suivis en ambulatoire au service d'endocrinologie du CHUL. **I TSOUKA**. Gabon.
4. Analyse du suivi pharmaceutique officinal des patients diabétiques à Abidjan (Côte d'Ivoire). **E DOFFOU1**,
5. Le jeûne des diabétiques durant le Ramadan : entre la conviction religieuse et l'interdiction médicale. **N. DRAOUI**, Maroc.
6. L'éducation thérapeutique du patient, un enjeu majeur pour la prise en charge des maladies chroniques en Afrique. **M.M Diallo**. France. Guinée.

PIED DIABETIQUE 04

1. Evaluation économique de la prise en charge médicamenteuse du pied diabétique au CHU de Yopougon-Abidjan (Côte d'Ivoire) **DOFFOU E1**,
2. La sémiologie du pied diabétique infecté à Ouagadougou, Burkina Faso. **S TRAORÉ3.**,
3. Prise en charge du pied diabétique au centre hospitalier et universitaire de Brazzaville. **A OKOUMOU-MOKO**, Congo.
4. Prise en charge du pied diabétique en Côte d'Ivoire. **P KOFFI-DAGO1**,

DIABETE ET GROSSESSE THYR ET GROSSESSE 04

1. La grossesse de la femme diabétique : quel devenir? **W. ABDELLAOUI**, Maroc.

2. Diabète et grossesse dans le service d'Endocrinologie-diabétologie du CHU de yopougon, à propos de 250 cas. **BK. MBAIMAN**, Côte d'Ivoire.

3. Dysthyroïdie et grossesse à l'hôpital du Mali. **MB DIALLO**, Mali.

4. Gestational diabetes mellitus is associated with a decrease in calcium and glucose levels in newborn. **ER S. TCHEOUBI**^{1,4}, Benin, Belgium

ATELIER CHIRURGIE BARIATRIQUE 02

1. Prise en charge de l'obésité: place de la Chirurgie bariatrique : aspects généraux. **L NDUWAYO**. Rwanda, France.

2. Obésité en Afrique : Filière de prise en charge et place de la chirurgie bariatrique. **M.M, Diallo**. France, Guinée.

SESSION MNT : COMMUNICATIONS ORALES (29)

CANCER - TABAC – ALCOOL – ADDICTION- POUMONS 04

1. Diabète et tabac : étude comparative entre les diabétiques fumeurs et non-fumeurs. **I. ASSARRAR** ; Maroc.

2. Comment les publicités sur les cigarettes appâtent les jeunes ? **B TRA-BI**. Côte d'Ivoire.

3. Formes de solidarité autour des femmes atteintes de cancer de sein : cas des patientes du service de cancérologie d'Abidjan **BM-F L BANGA** (Côte d'Ivoire).

4. Diabète et cancer au Burkina Faso : prévalence et morbi-mortalité. **S TRAORÉ3.**,

GERIATRIE-PSYCHO-SOCIOLOGIE 06

1. Relation médecins-aidants familiaux et son influence sur la qualité de soins des diabétiques âgés. **R AMON APO1**, -Côte d'Ivoire.

2. Parcours de soins des diabétiques âgés en contexte de vulnérabilité et réponses du système sanitaire ivoirien.. **S YAPI 1**, -Côte d'Ivoire.

3. Particularités cliniques, diagnostiques et thérapeutiques de l'hypothyroïdie chez le sujet âgé au CHU Mohammed VI-Oujda. **I. ASSARRAR**, Maroc.

4. Diabète en Côte d'Ivoire : les différences observées entre les hommes et femmes au cours de la période de 2000 à 2017. **M-C ETTY**, Montréal, Québec, Canada.

5. Facteurs limitants l'acceptation de l'insulinothérapie chez les patients diabétiques de type 2 dans trois hôpitaux de la ville de Kinshasa.. **R SHOMBA1**, RD Congo.

6. La crise identitaire des malades d'Alzheimer à Abidjan **S F SORO**. (GRESA) Côte d'Ivoire.

MALADIES CARDIO-VASCULAIRES ET RENALES 06

1. Evaluation de la fonction rénale chez les patients atteints de maladie cardiovasculaire : comparaison entre la créatinine et la cystatine C. **YF DJOHAN**,

2. Les manifestations et le risque cardiovasculaire au cours de l'acromégalie : à propos de 10 cas. **S. BENYAKHLEF**, Maroc.

3. Intérêt du dosage de l'homocystéine, de la vitamine B12 et de l'acide folique au cours des maladies cardiovasculaires en Côte d'Ivoire. **YF DJOHAN1,**
4. Le syndrome métabolique et la santé au travail: Intérêt d'un programme de prévention santé en entreprise. **P I ANY-GRAH,**
5. Syndrome métabolique et pratique de consommation de l'huile de palme chez les patients diabétiques à Abidjan. **KF EKOU1;**
6. Hypertension artérielle de l'enfant au CHU de Bouaké: à propos de 28 cas. **K AKA-TANOH,**

MEDECINE TRADITIONNELLE-PHYTOTHERAPIE-PHARMACIE 04

1. Evaluation de l'activité antioxydante de l'extrait aqueux de grains torréfiés de coffea canephora. **FB AKA**
2. Toxicité orale aiguë et effets thérapeutiques d'un extrait aqueux de noix de Garcinia kola Heckel (Guittiferae) chez le rat Wistar **M K. J. DJETOUAN***(Côte d'Ivoire)
3. Effet antihyperglycémiant de Sclerocarya birrea (anacadiacée) une plante utilisée dans le traitement du diabète en Côte d'Ivoire chez le rat Wistar. **A J.K. DJIKE ;** (Côte d'Ivoire)
4. Etude comparée des effets des extraits aqueux et hydro-éthanolique de Alternanthera pungens (Amarantaceae) chez les rats hyper-glycémiques temporaires **C. EKRA,** (Côte d'Ivoire)

NUTRITION - DIETETIQUE- OBESITE 09

1. Etude comparative du profil lipidique et lipoprotéinique des patients en surcharge pondérale consommateurs versus non consommateurs d'huile de palme au service de nutrition de l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Adjamé. **A MONDE.1 ;**
2. Influence de la consommation de l'huile de palme sur les paramètres lipidiques, lipoprotéiques et anthropométriques des patients diabétiques au centre antidiabétique (CADA) de l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Adjamé. **CM CAMARA1 ;**
3. Les complications de l'obésité : à propos de 36 cas. **A.TAHRI,** Maroc.
4. Composition biochimique, Index glycémique (IG) et Charge glycémique (CG) comme outils complémentaires de prévention et de lutte contre le diabète sucré : Cas des nectars de fruits à base des fruitiers sauvages de la Côte d'Ivoire. **G AMANI1*.** Côte d'Ivoire.
5. Evaluation nutritionnelle, profil glucidique et index glycémique du dockounou, un plat traditionnel dérivé de la banane plantain de Côte d'Ivoire. **C. A. Kouamé^{a*};** (SRPEL), (CNRA), Italy.
6. Le Concept de Profil nutritionnel comme moyen de lutte et de prévention des carences en micronutriments et du diabète sucré : Cas des légumes-feuilles spontanés condimentaires de Côte d'Ivoire **N KOUASSI1,** Côte d'Ivoire.
7. Réponses glycémiques d'aliments régulièrement consommés pendant le jeûne de Ramadan en Côte d'Ivoire et risque d'expansion du diabète. **J-B GBAKAYORO,**
8. Statut en vitamine D chez les patients obèses non diabétiques suivis au CHU Mohammed VI d'Oujda. **S. BENYAKHLEF.** Maroc.

9. Profil lipidique des sujets en surcharge pondérale à l'Institut National de Santé Publique. **M KRA-MAGNA**, Côte d'Ivoire.

POSTERS (51)

DIABETE 07

1. Coma hyperosmolaire de mauvais pronostic. **IT. LIMAN**
2. Diabète et hyperthyroïdie quel pronostic ? **Y M DOURAMANE**,
3. Diabète du sujet jeune : quelle étiologie ? **A.DOUKA**,
4. Diabète, pancréatite chronique et addiction. **MS ALASSAN**;
5. Stabilité de la glycémie avant centrifugation avec ou sans antiglycolytique en milieu tropical. **YF DJOHAN1**,
6. Toxicité aiguë de l'extrait aqueux de grains torréfiés de coffea canephora chez le rat Wistar. **FB AKA**
7. Etude comparée des effets des extraits aqueux et hydro-éthanolique de *Alternanthera pungens* (Amarantaceae) chez les rats hyper-glycémiques temporaires. **C N.E. EKRA** (Côte d'Ivoire)

Maladies non transmissibles (MNT) 13

1. Le syndrome métabolique dans une entreprise privée à Abidjan: Intérêt de la visite médicale annuelle. **P-I ANY-GRAH**,
2. Variations du profil lipidique et lipoprotéinique des patients diabétiques de type 2 consommateurs versus non consommateurs d'huile de palme au service d'endocrinologie diabétologie du CHU de Yopougon. **B YAPO-AKE1**
3. Statut nutritionnel des populations consommatrices d'huile de palme de la ville d'Abidjan. **PS SABLE1** ;
4. Connaissances, pratiques et paramètres anthropométriques des patients diabétiques consommateurs versus non consommateurs d'huile de palme au service de diabétologie du CHU de Treichville. **J ABODO1**,
5. L'obésité dans le syndrome de Bardet-Biedl. **K Ztaitou** , Algérie.
6. Consommation d'eau et risque cardiométabolique. **A Lecheheb**, Algérie.
7. Consommation de chocolat et risque cardiométabolique. **K Ztaitou**, Algérie.
8. Consommation de café et risque cardiométabolique. **Kami**, Algérie.
9. Effets du Café Arabusta sur les paramètres biochimiques et du stress oxydant des rats rendus diabétiques. **C Tiemoko¹** , , Côte d'Ivoire
10. Consommation de dérivés laitiers et risque cardiométabolique. **I Souilah**, Algérie.
11. Grignotage et risque cardiométabolique. **A Merrouche**, Algérie.
12. Hypercholestérolémie familiale homozygote à propos de deux cas. **F Mansour**, Algérie.

13. Sexe, origine ethnique et résilience biophysique chez des adultes confrontées à une maladie métabolique. **V Koné Kacou^{1,2}**,

GONADES 02

1. Hyperandrogénie au féminin. **A S BOUNDJIKE**,
2. Hypogonadisme congénital isolé découvert à l'âge adulte.
L. TCHAWA1,

HYPOPHYSE 12

1. Difficultés de la prise en charge de l'acromégalie en milieu africain : à propos d'une observation à Bamako, Mali. **S SANOGO1**, Mali , Guinée.
2. Les complications de l'acromégalie au moment du diagnostic. **O. ELMHRAOUI**, Maroc.
3. Etiologies des hyperprolactinémies au Niger. **MA Mahamane Sani1**,
4. Les analogues de la somatostatine dans l'acromégalie. **O. EL MEHRAOUI**, , Maroc.
5. Masse hypothalamo-hypophysaire de diagnostic difficile : à propos d'un cas
A.BOUTÈ,
6. Diabète endocrine "curable" : A propos d'un cas de macroadénome hypophysaire.
A DIOP DIA1,
7. Les adénomes à prolactine en consultation d'endocrinologie à Cotonou.
A KEREKOU HODE, Bénin.
8. Une cause rare d'hypopituitarisme congénital dans un pays à revenu faible : le syndrome d'interruption de la tige pituitaire. **J GNINKOUN**, Bénin.
9. La pathologie thyroïdienne chez les acromégales : à propos d'un cas.
K. BOUJTAT, Maroc.
10. Cas clinique : Une acromégalie révélée au décours d'un suivi pour diabète non contrôlé.
A KAKÉ1,
11. Acromégalie et complexe de Carney : à propos d'un cas.
A Merrouche, Algérie.
12. Apoplexie hypophysaire : à propos de 50 cas.**D.Ghorbel**, Tunisie.

SURRENALES 05

1. Cœur et vaisseaux après un phéochromocytome : Quel devenir ?**S.EL MIR** Maroc.
 2. Hémodialyse d'une hyperkaliémie dans un contexte d'insuffisance surrénalienne aigue : à propos d'un cas.**S. BENYAKHLEF**, , Maroc.
 3. Myélolipome surrénalien : A propos d'un cas. **Z.HABBADI**, , Maroc.
 4. Hyperplasie macronodulaire bilatérale des surrénales. **ZTAITOU**, Algérie.
 5. Polyendocrinopathie type 2 et grossesse : A propos d'un cas.
A.Merrouche, Algérie.
-

THYROÏDE 07

1. Une hyperthyroïdie révélée par embolie pulmonaire : à propos d'un cas. **N. DRAOUI**, Maroc.
2. Prise en charge d'un goitre multihétéronodulaire en l'absence d'ira thérapeutique. **N ZIZA**, Gabon.
3. Le profil lipidique des hypothyroïdies périphériques : étude comparative selon le sexe. **I. ASSARRAR**, Maroc.
4. Corrélation clinico-écho-cytologique du nodule thyroïdien. **TK. NGAGUÉ**, Côte d'Ivoire.
5. Etude biomoléculaire au cours d'hypothyroïdies congénitales à propos de 17 cas appartenant à 04 familles tunisiennes. **F. Hadj Kacem**, Tunisie
6. Une thyroïde d'un Kilogramme. **I SOUILAH**, Alger.

AUTRES ENDOCRINOPATHIES 06

1. Petite taille chez la fille. **E KAGBANON**,
2. Complications endocriniennes de la mucoviscidose. **K Ztaitou**, Algérie.
3. Lésions radiologiques des enfants ayant un déficit en hormone de croissance : à propos de 22 cas. **A. TAHRI**, Maroc.
4. Sd de Turner à l'âge pubertaire. **E KAGBANON**,
5. Suspicion de NEM1 à l'occasion d'une tumeur endocrine du rectum. **F.COULIBALY**,
6. Évaluation de la pertinence de la prescription des bulletins d'analyse de biochimie médicale au C.H.U. de Yopougon (Abidjan, Côte d'Ivoire) **KI KOLIA**¹

SOCIÉTÉS AFRICAINES D'ENDOCRINOLOGIE

- Société Africaine d'Endocrinologie métabolisme Nutrition (SAEMN) : **A Lokrou**
- Endocrine & Metabolism Society of Nigeria (EMSON) President : **O Fesanmade**
- Society of Endocrine & Metabolism Diabetology of South Africa (SEMDSA) : **I Ross**
- Société Tunisienne d'Endocrinologie Métabolisme (STEDIAM) : **M Abib**
- Société Marocaine d'Endocrinologie Diabétologie Nutrition (SMEDIAN) : **H Lhassani**

- **Société Algérienne d'Endocrinologie
Métabolisme (SAEM) : D Meskine**
- **Egypt Association of Endocrinology
Diabetes and Atherosclerosis (EAEDA) : F
Amara**
- **Société Malienne d'Endocrinologie
(SME) : A Sidibé-Traoré**
- **Uganda Society of Endocrinology (USE) :
F Nakwagala**
- **Endocrine and Metabolism Society of
Ghana (EMSG) : F Ofei**

**NEXT STEP : SAEMN guidelines on pituitary
and adrenal diseases**



Pr. André Lacroix

Chef du Département de Médecine et d'Endocrinologie au CHU de Montréal, Chef du Centre de Recherche CRCHUM.

Président de l'International Society of Endocrinology.

andre.lacroix@umontreal.ca: 514 890-8000, poste 14069



Pr. Thierry Brue

Chef du Service d'Endocrinologie, Diabète et Maladies Métaboliques, Chef du Pôle ENDO (Pôle hospitalo-universitaire médico-chirurgical d'Endocrinologie, Nutrition, Diabète, Obésité) Centre de Référence HYPO des Maladies Rares de l'Hypophyse <http://www.ap-hm.fr/defhy>. Hôpital CONCEPTION 147, Bd Baille 13285 Marseille Cedex 05 / Tél. Sec (33) 04 91 38 3479/3570 Tél. Direct : 04 91 38 32 13 Fax : 04 91 38 41 31

SATURDAY: TOURS AND TOURISM FOR GUESTS

- BASSAM 43 km d'Abidjan (Première capitale de la CI et Patrimoine mondial de l'Unesco)



- ASSINIE : ILE BOULEY (Baie des milliardaires, Crocro-dipi : la ferme des crocodiles et des reptiles de tous ordres)

