

PEER-REVIEWED ABSTRACTS OF SCIENTIFIC PAPER PRESENTATION
AT THE 55th ANNUAL CONFERENCE OF THE WEST AFRICAN
COLLEGE OF SURGEONS AT ABIDJAN, COTE D'IVOIRE
2nd – 6th MARCH 2015

RESUMES ÉVALUÉS PAR LES PAIRS DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
PAPIER PRÉSENTÉ À LA 55^{EM} CONFÉRENCE ANNUELLE DU COLLEGE
DES CHIRURGIENS DE L'AFRIQUE DE L'OUEST, ABIDJAN,
COTE D'IVOIRE 2 – 6 MARS 2015

FISTULES ENTERO-CUTANEE ET ENTERO-VESICALE: UN CAS RARE
DE TUBERCULOSE ABDOMINIO-PELVIENNE.

Contexte: Les fistules entéro-cutanée et entéro-vésicale sont des complications rares des maladies infectieuses telle que l'infection tuberculeuse. Les fistules entéro-vésicales sont souvent caractérisées par des infections récurrentes des voies urinaires, une fécalurie et une pneumaturie.

Objectif: Rapporter un cas de fistule entéro-cutanée associée à une fistule entéro-vésicale liées à la tuberculose.

Observation: Il s'agit d'un patient âgé de 29 ans, de sexe masculin ayant présenté une fécalurie, une perte de poids et une coulée nauséabonde abdominale pendant une semaine. Le patient a des antécédents récents d'appendicectomie et de laparotomie. Une laparotomie exploratrice a révélé des perforations sur le bord anti-mésentérique de l'intestin grêle et sur la vessie. Malgré la réparation intestinale et l'utilisation des antibiotiques à large spectre, son état clinique ne s'est pas amélioré. La radiographie thoracique a montré des signes de tuberculose. Les symptômes ont été soulagés totalement après un traitement anti-tuberculeux d'un mois.

Conclusion: Les médecins doivent garder à l'esprit que les fistules entéro-cutanées ou entéro-vésicales peuvent être causées par la tuberculose et peuvent être guéries par un traitement anti-tuberculeux.

Mots-clés: Tuberculose, Fistule entéro-cutanée, Fistule entéro-vésicale.

THE EFFICACY OF TOLTERODINE IN THE PREVENTION OF
CATHETER RELATED BLADDER DISCOMFORT IN THE POST-
OPERATIVE PERIOD.

BY KH TIJANI*, NO AKANMU**, JO OLATOSI**, RW
OJEWOLA***

*- Department of Surgery, College of Medicine University
of Lagos/ Lagos university Teaching Hospital

** - Department of Anaesthesia, College of Medicine
University of Lagos/ Lagos university Teaching Hospital

*** - Department of Surgery Lagos university Teaching Hospital
Corresponding Author- KH Tijani habeeb_tijani@yahoo.com
or khtijani@cmul.edu.ng

Mode of presentation – poster

Introduction: Post-operative catheter related bladder discomfort (CRBD) with symptoms resembling an overactive bladder (OAB) syndrome can be severe. While many drugs have been used successfully to treat OAB, clinicians tend to have little interest in the prevention/management of post-

operative CRBD. Drugs used in the management of OAB include the anti cholinergic – oxybutinin and tolterodine . World literature on CRBD is very sparse.

Objective: To determine the efficacy of tolterodine in the prevention of CRBD in the surgical patient.

Methods: This was a double-blind placebo controlled study comprising of 56 patients in each arm who were given tolterodine/placebo 1 hr before induction. All patients were catheterized with a size 16 silicone coated Foley catheter with a 10ml balloon. CRBD-defined as the urge to pass urine or discomfort in the suprapubic region was assessed (and graded). At intervals at the recovery room.

Results: The incidence of CRBD in the tolterodine group and control were 85.7% and 91.1% respectively ($p > 0.05$). Overall, tolterodine prophylaxis (TP) was associated with an absolute risk reduction (ARR) of 5.4%, relative risk reduction (RRR) of 5.8 % and a number needed to treat (NNT) of 19. The incidence of moderate to severe CRBD in the tolterodine and control groups were 10.7% and 78% respectively ($p < 0.01$) while the ARR, RRR and NNT were 74.5%, 89% of 1.4 respectively
Conclusion: While TP does not significantly reduce the incidence of CRBD in the post operative patient, it however appears to significantly reduce its severity.

L'EFFICACITÉ DE TOLTÉRODINE DANS LA PRÉVENTION DES
LIÈES AU CATHÉTER VESSIE INCONFORT DANS LA PÉRIODE
POST- OPÉRATOIRE.

Introduction: Postopératoire liée au cathéter vésical inconfort (CRBD) with symptoms ressemblant à une vessie hyperactive (OAB) syndrome peut être sévère. Alors que de nombreux médicaments ont été utilisés avec succès pour traiter l'hyperactivité vésicale, les cliniciens ont tendance à avoir peu d'intérêt dans la prévention/ gestion des CRBD post-opératoire. Les médicaments utilisés dans la gestion de l'OAB comprennent anti cholinergique - oxybutinine et toltérodine. Littérature mondiale sur CRBD est très clairsemée.

Objectif: - Pour déterminer l'efficacité de la toltérodine dans la prévention de CRBD chez le patient chirurgical .

Méthodes Ce était une étude placebo en double aveugle contrôlée comprenant de 56 patients dans chaque bras qui ont reçu la toltérodine / placebo) 1 h avant l'induction. Tous les patients ont été cathétérisés avec enduit Foley cathéter avec un ballon de 10 ml de silicone taille 16. CRBD - défini comme l'envie d'uriner ou de l'inconfort dans la région sus-pubienne a été évaluée (et classé). à intervalles à la salle de réveil.

Résultats: Le Incidence de CRBD dans le groupe et le contrôle toltérodine étaient 85,7 % et 91,1 % respectivement ($p > 0,05$). Dans l'ensemble, la prophylaxie de la toltérodine (TP) a été associée à une réduction absolue du risque (ARR) de 5,4 %, la réduction du risque relatif (RRR) de 5,8 % et un nombre nécessaire à traiter (NNT) de 19. L'incidence de modérée à CRBD sévère les groupes de toltérodine et de contrôle étaient de 10,7 % et 78% respectivement ($p < 0,01$), tandis que l'ARR, RRR et NNT étaient 74,5 %, 89 %, respectivement, de 1,4. Conclusion- Bien TP ne réduit pas significativement l'incidence de CRBD chez le patient post-opératoire, il semble cependant de réduire considérablement sa gravité.

RETENTION AIGUE D'URINES SUR UNE HERNIE INGUINO-SCROTALE DROITE CONTENANT LA VESSIE : A PROPOS D'UNE OBSERVATION

DJE K (1), COULIBALY N (2), LEBEAU R (3), AKASSIMADOU N (1), ANZOUA KI (3), AVION KP (1), BOGNI LB (1), DEBY AK (1), AGUIA B (1).

Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké
Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Treichville
(3) Service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké
Correspondance: nakassimadou@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Les auteurs rapportent un cas de rétention aigue d'urines chez un patient de 51 ans, unijambiste porteur d'une hernie inguino-scrotale droite. La rétention aigue d'urines avait été traitée par sondage vésical transuretral. La recherche étiologique de la rétention aigue d'urines a conduit à la réalisation d'une échographie qui a montré une ptose vésicale dans le scrotum et l'urosscanner a montré que la hernie inguinale contenait la vessie. Les auteurs discutent les mécanismes de survenu de cette hernie rare.

Mots-clés : RAU-Hernie vésicale.

ACUTE RETENTION OF URINE ON A RIGHT INGUINAL-SCROTAL HERNIA CONTUNING BLADDER. ABOUT AN BSERVATION.

SUMMARY

DJE K(1), COULIBALY(2), LEBEAU R (3), AKASSIMADOU N(1), ANZOUAN KI (3), AVION KP (1), BOGNI LB(1), AGUIA B (1).

Departement of urology of Bouake teaching hospital
Departement of urology of Treichville (Abidjan) teaching hospital
Departement of digestive surgery of Bouake teaching hospital
Correspondence: nakassimadoo@yahoo.fr
The authors report a case of acute urinary retention in a one leg 51 years old patient carrying a right inguinal scrotal hernia. Acute urinary retention was treated by transurethral bladder surveyy. Etiological research of acute urinary retention has led to the completion of a scan, which his dosed an inguino scrotal hernia contained the bladder. The authors discuss the mechanisms of this rare hernia.
Key words: Acute retention of urine-bladder hernia.

MEGA URETER WITH KIDNEY DESTRUCTION A CASE REPORT DJE K(1), COULIBALY N(2), LEBEAU R (3), AKASSIMADOU N(1), AVION KP (1), BOGNI LB(1), DEBY AK(1), AGUIA B (1).

(1) Departement of urology of Bouake teaching hospital
Departement of urology of Treichville (Abidjan) teaching hospital
Departement of digestive surgery of Bouake teaching hospital
Correspondence: dje_koff@yahoo.fr

SUMMARY

The authors report a case of mega left ureter with kidney destruction in a young woman of 23 years old revealed by recurrent back pain. The diagnosis was made by uroscan which his closed a mega left ureter with kidney destruction.No anatomic lesion was found on the right ureteral kidney. She enderwent a left nephroureterectomy. The postoperative outcome was uneventflul. After a two-month follow up, the patient had no black pain.
Key words: Mega ureter, kidney-nephroureterectomy

MEGA URETERE AVEC DESTRUCTION RENALE. A PROPOS D'UN CAS DJE K (1), COULIBALY N (2), LEBEAU R (3), AKASSIMADOU N (1), AVION KP (1), BOGNI LB (1), DEBY AK (1), AGUIA B (1).

Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké
Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Treichville
(3) Service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké
Correspondance : dje_koff@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Les auteurs rapportent un cas de méga uretère gauche avec destruction rénale chez une jeune femme de 23 ans révélée par des douleurs lombaires récidivantes. Le diagnostic a été fait par l'urosscanner qui a objectivé un méga uretère gauche avec destruction rénale. Elle a eu une néphro-urétérectomie gauche. Les suites opératoires ont été simples. Après un recul de deux mois, la patiente n'avait plus de douleurs lombaires.
Notes-clés: Méga uretère- rein – néphro-urétérectomie

URETEROSCOPY INTERVENTIONAL FOR STONE OUR EXPERIENCE ABOUT 13 CASES

DJE K (1), KONAN PG (2), COULIBALY N (3), LEBEAU R(4), AKASSIMADOU N (1), AVION KP (1), BOGNI LB (1), DEBY AK (1), AGUIA B (1), ZAROUR A (1).

Departement of urologie of Bouake teaching hospital
Departement of urologie of Cocody (Abidjan) teaching hospital
Departement of urology of Treichville (Abidjan) teaching hospital
Departement of digestive surgery of Bouake teaching hospital

Objectives: To report our experience of interventional ureteroscopy in the treatment of ureteral stones.

Patients and methods : This is a retrospective study that took place over the period from 01 december 2010 to 31 December 2012 in a private falcity in Abidjan (CI) ; 13 patients (8 men and 5 women) aged 20 to 65 years were treated with ureteroscopy. The diagnosis of ureteral stone was done by uroscan in twelve (12/13) patients and by UIV in the remaning one patient (1/13) patients. The ureteral stone have been fragmented by the lithoclast II (compressed air). The fragments were extracted by means of the clamp body and the foreing Dormia basket.

Results: The ureteral stone were pelvic in 7 patients (7/13), iliac in 3 patients (3/13) and lumbar in 3 patients (3/13). The average size of stones was 7.69 mm (range 5 and 10 mm). The average length of ureteroscopy was procedure 61. 92 minutes (range 40

and 72 min). All patients were drained systematically post-ureteroscopy with an average of 38.30 days (range 21 and 90 days). Length of hospital stay was 12.53 hours (range 7 and 24 hours). The success rate was 100%. Post operative morbidity was represented by a wrong meatus which outcome was uneventful.

Conclusion: Ureteroscopy interventional for stone is a reliable method. It is unavoidable in modern urology.

Key words: Ureteral stone- ureteroscopy interventional

URETEROSCOPIE INTERVENTIONNELLE POUR CALCUL : Notre expérience à propos de 13 cas

DJE K (1), KONAN PG (2), COULIBALY N (3), LEBEAU R(4), AKASSIMADOU N (1), AVION KP (1), BOGNI LB (1), DEBY AK (1), AGUIA B (1), ZAROUR A (1).

Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké

Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Cocody

(3) Service d'Urologie du Centre Hospitalier Universitaire de Treichville

(4) Service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier Universitaire de Bouaké

RÉSUMÉ

Introduction: L'objectif est de rapporter notre expérience de l'urétéroscopie interventionnelle dans le traitement des calculs urétéraux.

Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive qui s'est déroulée sur la période du 01

Décembre 2010 au 31 Décembre 2012 dans une structure privée à Abidjan (CI) ; 13 patients (8 hommes et 5 femmes) âgés de 20 à 65 ans ont été traités par urétéroscopie. Le diagnostic de calcul de l'uretère a été posé par l'uroscanner chez douze (12/13) patients et l'UIV chez un (1/13) patient. Les calculs ont été fragmentés par le lithoclast II (air comprimé). Les fragments ont été extraits au moyen de la pince à corps étranger et la sonde de Dormia.

Resultats: Les calculs étaient pelviens chez 7 patients (7/13), iliaque chez 3 patients (3/13) et lombaires chez 3 patients (3/13). La taille moyenne des calculs était de 7,69 mm (5 et 10 mm). La durée moyenne de l'urétéroscopie était de 61,92 mn (40 et 72 mn). Tous les patients ont été drainés systématiquement en post-urétéroscopie avec une durée moyenne de 38,30 jours (21 et 90 jours). La durée d'hospitalisation était de 12,

53 heures (7 et 24 heures). Le taux de succès était de 100 %. La morbidité opératoire était représentée par une fausse route du méat urétéral qui a eu des suites simples.

CONCLUSION : L'urétéroscopie interventionnelle pour calcul est une méthode fiable. Elle est incontournable en urologie moderne.

Mots-clés : Calcul urétéral- urétéroscopie interventionnelle.

PROFILE OF OCULAR DISORDERS AMONG PATIENTS ATTENDING NEURO-PSYCHIATRIC CLINIC: A STUDY OF FEDERAL NEURO-PSYCHIATRIC HOSPITAL KADUNA, NIGERIA.

Abah ER¹, Mahmud-Ajeigbe AF¹, Olisah VO², Sheikh TI³
Department of Ophthalmology, Ahmadu Bello University, Zaria. Department of Psychiatry, Ahmadu Bello University, Zaria. Federal Neuro-Psychiatric Hospital, Barnawa, Kaduna.

ABSTRACT

Background: The practice of Ophthalmology and Psychiatry meet over several aspects of patient diagnosis, management and follow up. In addition, many of the drugs used in Psychiatry may have some ocular side effects.

Objectives: To assess vision and highlight ocular disorders among psychiatric patients attending routine clinic sessions and draw attention to those that are related to common side effects of psychotropic drugs.

Methodology: A descriptive cross sectional study of 255 consecutive consenting clinic attendees was conducted between May and August, 2013. The data collection was guided by an eye screening protocol. The data was analysed using SPSS version 20.0 statistical package.

Results M:F ratio was 1:1.1, mean age of 34.7±SD5.9 (range 18-69yrs). Normal vision in 77.2%, moderate visual impairment in 20.4% and severe impairment in 2.0%. One (0.4%) was blind. Ocular disorders in 54.6%, included Refractive errors/presbyopia (29.8%), Cataract (8.6%), Glaucoma (5.9%), Allergic conjunctivitis (5.9%), Optic neuritis (1.2%), Squint and eye movement disorders 0.8% each, Neurofibromatosis, Colour deficiency, Ptosis and Macular scar 0.4% each. Average duration of treatment with psychotropics was 3 years. Ocular findings correlate with some adverse effects of these agents.

Conclusion: Majority had good vision. Ocular disorders seen include refractive error/presbyopia, cataract, glaucoma and allergic conjunctivitis. Psychotropic drugs could be responsible for some.

PROFIL DE TROUBLES OCULAIRES PARMI LES PATIENTS FREQUENTANT NEURO-PSYCHIATRIQUE CLINIQUE : UNE ETUDE FEDERALE DE NEURO-PSYCHIATRIQUES HOPITAL KADUNA, NIGERIA.

Abah ER¹, Mahmud-Ajeigbe AF¹, Olisah VO², Cheikh TI³
Département d'ophtalmologie, Ahmadu Bello University, Zaria. Département de psychiatrie, Ahmadu Bello University, Zaria. Fédéral Hôpital neuro-psychiatrique, Barnawa, Kaduna.

RÉSUMÉ

Contexte: La pratique de l'ophtalmologie et la psychiatrie répondent sur plusieurs aspects du diagnostic du patient, de la gestion et le suivi. En outre, nombre de médicaments utilisés en psychiatrie peut avoir certains effets indésirables.

Objectifs: évaluer la vue et mettre en surbrillance troubles oculaires chez les patients psychiatriques fréquentant la routine clinique sessions et attirer l'attention sur ceux qui sont liés à des effets indésirables de médicaments psychotropes.

Méthodologie: Un descriptif de la section transversale étude de 255 consentants consécutives clinique les participants a été réalisée entre mai et août 2013. La collecte des données a été guidée par un œil protocole de dépistage. Les données ont été analysées en utilisant SPSS, version 20.0 paquet statistique.

Résultats M:F était de 1:1.1, âge moyen de 34,7 ± SD5.9 (gamme 18-69ans). Vision normale de 77,2 %, modérée déficience visuelle dans 20,4 % et déficience grave et prolongée de 2,0 %. Un (0,4 %) était aveugle. Troubles oculaires dans 54,6 %, inclus les erreurs de réfraction/la presbytie (29,8 %), cataracte (8,6 %), glaucome (5,9 %), conjonctivite allergique (5,9 %), névrite optique (1,2 %), strabisme et mouvement des yeux troubles 0,8 % chacun, Neurofibromatosis, carence en couleur, ptosis et cicatrice maculaire 0,4 % chacun. Durée moyenne de traitement de substances psychotropes a été de 3 ans. Ocular conclusions en corrélation avec certains effets indésirables de ces agents.

Conclusion: la majorité avait une bonne vision. Troubles oculaires vu incluent erreur de réfraction/la presbytie, la cataracte, le glaucome et conjonctivite allergique. Médicaments psychotropes pourrait être responsable de certains.

INDICATIONS, OUTPUT AND OUTCOME OF EYELID SURGERIES IN A TERTIARY EYE CARE FACILITY IN NORTHERN NIGERIA: A REVIEW.

AUTHORS Ojo P. ODUGBO. (FWACS, FMCophth), Caleb D. MPYET (FWACS), Patricia D. WADE (FMCophth) Alice V. RAMYIL (FWACS, FMCophth) Mercy O. ADEJOH (MBBS).
Corresponding Author: Dr. Ojo Perpetua ODUGBO
Department of Ophthalmology, Faculty of Medical Sciences, University of Jos, P.M.B. 2084, Jos-Nigeria.
E-mail: odugp@yahoo.com Telephone: 234-8168715922

ABSTRACT

Aim: To assess the indications, output and outcome of eyelid surgeries over a seven year period (1st January 2008- 31st December 2014) and its implication for service delivery.

Background: Eyelid surgeries can test the ingenuity of every surgeon who should not only address the obvious tissue deficit but must also restore the structure, function and cosmesis as much as is possible. It is imperative that eyelid surgeries be audited periodically.

Method: The surgical log books were retrospectively reviewed. Patients' relevant biodata, preoperative diagnosis, date of surgery and type of surgery were obtained. The data obtained was entered into Epi Info Statistical Software, version 3.4 and analyzed.

Results: A total of 616 minor ophthalmic surgeries were performed within the study period. Eyelid surgeries were performed on 237 eyes of 221 persons, 121(54.8%) were males. Mean age was 30.3 years \pm 17.8SD. 249 eyelid surgeries were performed, only 3(1.2%) were major surgeries. Eyelid surgeries accounted for 39.9% of all minor surgeries. The main surgical procedures were eyelid repair, incision & curettage of chalazia and excision biopsies accounting for 29.7%, 26.1% and 21.7% of procedures respectively. The main causes of lid lacerations were road traffic accidents (34%), assaults (30%) and fall from height (27%). Most eyelid tumours (92.3%) were benign. Verrucae/squamous cell papilloma (30.8%) and epidermal cysts(23.1%) were the main eyelid tumours.

Conclusion: We identified areas of practice that require more specific surgical training to meet demands for our services and information that is of relevance to the emerging orbito-oculoplastics subspecialty in Nigeria.

LE RÉSUMÉ

L'Objectif: Pour évaluer les indications, la production et les résultats des chirurgies des paupières sur une période de sept ans (du 1^{er} janvier 2008 au 31 décembre 2014) et ses implications pour la prestation de services.

Le Contexte: Les chirurgies des paupières peuvent tester l'ingéniosité de chaque chirurgien qui doit non seulement combler le déficit de tissu évident, mais doit également restaurer la structure, la fonction et l'aspect esthétique autant que possible. Il est impératif que les chirurgies des paupières être vérifiées périodiquement.

La Méthode: Les livres de bord chirurgicales ont été revus rétrospectivement. Les données biographiques pertinentes des patients, le diagnostic préopératoire, la date de la chirurgie et le type de chirurgie ont été obtenus. Les données

obtenues ont été saisies dans «Epi Info Statistical Software» (un logiciel de statistiques du domaine public dédié à l'épidémiologie développé), version 3.4, et analysé.

Les Résultats: Un total de 616 chirurgies ophtalmiques mineures ont été effectuées dans la période d'étude. Les chirurgies des paupières ont été effectuées sur 237 yeux de 221 personnes, 121 des personnes (54,8%) étaient des hommes. L'âge moyen était de 30,3ans \pm 17.8SD . 249 chirurgies des paupières ont été effectuées, c'est seulement 3 des chirurgies (1,2%) étaient des chirurgies majeures. Les chirurgies des paupières représentaient 39,9% de toutes les chirurgies mineures. Les principales interventions chirurgicales étaient la réparation de la paupière, et une incision et un curetage des chalazia et excision biopsies qui représentent 29,7%, 26,1% et 21,7% respectivement des procédures. Les causes principales de lacérations des paupières sont les accidents de la route (34%), les voies de fait (30%) et la chute de hauteur (27%). La plupart des tumeurs de la paupière (92,3%) étaient bénignes. Verrues/ papillome spinocellulaire (30,8%) et les kystes épidermiques (23,1%) étaient les principales tumeurs de la paupière.

La Conclusion: Nous avons identifié des domaines de pratique qui exigent une formation chirurgicale plus spécifique à répondre aux demandes de nos services et des informations qui présentent un intérêt à l' orbito-oculoplastie émergents surspécialité au Nigeria.

OTOLOGIC SURGERIES IN NATIONAL EAR CARE CENTRE, KADUNA. OVERVIEW

LES AUTEURS : Ojo P. ODUGBO. (FWACS , FMCophth), Caleb D. MPYET (FWACS), Patricia D. WADE (FMCophth), Olukorede O. Adenuga (FWACS, FMCophth) Mercy O. ADEJOH (MBBS).

L'Auteur correspondant: Dr Ojo Perpetua ODUGBO. Le Département d 'Ophtalmologie de la Faculté des sciences médicales de l'Université de Jos, BP2084 , Jos-Nigeria.
E -mail: odugp@yahoo.com / Numéro de Téléphone: +234-8168715922

Introduction: Otologic surgeries that endure are based on a detailed knowledge of Anatomy, Physiology and Pathology of the temporal bone. Ear Surgeries, especially the middle ear surgeries become a challenges , to most otolaryngologist Practicing in Nigeria. This is due to lack of expertist to train the trainee, exposure to temporal bone dissection during Otolaryngological residency training and also facilities for the surgeries in most of our centres.

Aims: To present the overview of the ear surgeries in NECC, Kaduna

Methodology: A 5year retrospective study of all the otological surgeries that were done both under General and Local anaesthesia from July, 2009 to July, 2014. Ethical approval was obtained from the institution's health research ethic committee. Case notes were retrieved using theatre records to collate information on biodata, clinical presentation, diagnosis, indication for surgery, type of surgery, follow up/ outcome. Data collected were analyzed using SPSS version 16.0 and results were presented in tables and descriptive charts.

Result: There were 1067 Ear, Nose and Throat surgeries out of which 68 were Ear surgeries for the period under review. There were 25 (37%) males and 43 (63%) females, M:F 1:1.7. Mean age 2.5588yrs with (SD 1.61506). Chronic suppurative otitis media was the commonest diagnosis 39(57.4%) and Tympanoplasty constitute the highest procedure 31 (46.6%) and

meatocanaloplasty with the least 2 (2.9%). No much difference in Surgery on the right 26(38.2%) with that of the left ear 27(39.7%) while 15(22.1%) were on both ears. Four six 46(67.6%) resolved, symptoms persist post operative in 7(10.3%), 5(7.4%) had revision surgery, post operative complication were seen in 8(11.8%) and 2 (2.9%) loss to follow up.

Conclusion: From this study done it shows that ear surgeries still not well practice in the contest of Otorhinolaryngology in our environment and is still remain a challenge to us as there are a lot of cases that we were not be able to do, such stapedectomy, ossicloplaty etc. therefore, there is need for more hand up temporal bone dissection, that is every institution should have an elaborate Temporal bone lab having all what it takes to have standard temporal bone labrotary.

Key Words: ear surgery, national ear care centre, Kaduna.

LE RÉSUMÉ

L'Objectif: Pour évaluer la sortie et le schéma de chirurgies ophtalmiques mineures dans les sept dernières années (du 1er janvier 2008 au 31 décembre 2014)

Le Contexte: On estime que 285 millions de personnes sont atteintes de déficience visuelle dans le monde, de ces 39 millions sont aveugles. La majorité de la population des aveugles resident dans des pays en développement. Deux-tiers des causes de lacécité est chirurgicale. Un audit chirurgicale révélera les domaines de la performance qui doivent être améliorés grâce à la formation professionnelle continue et sont également essentiels dans la prestation de services de surveillance.

La Méthode: Le journal de bord chirurgicale mineure a été revurétrospectivement pour obtenir des informations sur des données biographiques des patients, la date de la chirurgie, l'indication, le type de chirurgie, le type d'anesthésie, et le rang de chirurgien. «Epi Info Statistical Software» (un logiciel de statistiques du domaine public dédié à l'épidémiologie développé) a été utilisé pour l'analyse.

Les Résultats: Un total de 552 personnes a subi une chirurgie ophtalmique mineure au sein de la période de l'étude. Il y avait 290 (52,5%) homes et 262 (47,5%) femmes. L'âge moyen était de 37,2ans (SD:25). Cinquante-trois personnes (9,6 %) ont eu des chirurgies dans les deux yeux. Les principaux sites anatomiques de la morbidité oculaire étaient 94 (15,5%) yeux couvercle/cils, la conjonctive et du segment antérieur observés dans 237 yeux (39,2%), 166 yeux (27,4%) respectivement. Les morbidités segment postérieur nécessitant une intervention chirurgicale mineure est devenue sensible dans l'année 2013. La plupart des interventions chirurgicales mineures (71,1%) ont été effectuées par les médecins résidents. Un total de 616 procédures ont été réalisées qui comprennent 54 types de chirurgies ophtalmiques mineures différentes. Les principales interventions chirurgicales inclus Pterygium excision 104 (16,9%), la réparation de la paupière 74 (12,0%) et l'incision et le curetage pour chalazion 65 (10,6%).

La Conclusion: Cette information est utile pour la prestation de services de planification en termes de personnel ophtalmologique et le développement des infrastructures.

Output and pattern of minor ophthalmic surgical interventions in a tertiary eye care facility in Northern Nigeria.

OUTPUT AND PATTERN OF MINOR OPHTHALMIC SURGICAL INTERVENTIONS IN A TERTIARY EYE CARE FACILITY IN NORTHERN NIGERIA.

AUTHORS Ojo P. ODUGBO. (FWACS, FMCophth), Caleb D. MPYET (FWACS), Patricia D. WADE (FMCophth), Olukorede O. Adenuga (FWACS, FMCophth) Mercy O. ADEJOH (MBBS).

Corresponding Author: Dr. Ojo Perpetua ODUGBO.

Department of Ophthalmology, Faculty of Medical Sciences, University of Jos, P.M.B. 2084, Jos-Nigeria. E-mail: odugp@yahoo.com Telephone: 234-8168715922

ABSTRACT

Aim: To assess the output and pattern of minor ophthalmic surgeries in the past seven years (1st January 2008-31st December 2014).

Background: An estimated 285 million persons are visually impaired globally, of these 39 million are blind. Majority of the blind population reside in developing countries. Two-third of the causes of blindness is surgical. A surgical audit will reveal areas of performance that require improvement through continuing professional development and are also essential in monitoring service delivery.

Method: The minor surgical log book was retrospectively reviewed to obtain information on patients' biodata, date of surgery, indication, type of surgery, type of anaesthesia, and rank of surgeon. Epi Info Statistical Software was used for analysis.

Results: A total of 552 persons had minor ophthalmic surgery within the study period. There were 290(52.5%) males and 262(47.5%) females. Mean age was 37.2 years (SD: 25). Fifty three persons (9.6%) had surgeries in both eyes. The main anatomical sites of ocular morbidity were lid/lashes, conjunctiva and anterior segment observed in 237 (39.2%), 166(27.4%) and 94(15.5%) eyes respectively. Posterior segment morbidities requiring minor surgical intervention became appreciable in the year 2013. Most minor surgical procedures (71.1%) were performed by resident doctors. A total of 616 procedures were performed comprising 54 different types of minor ophthalmic surgeries. The main surgical procedures included Pterygium excision 104(16.9%), eyelid repair 74(12.0%) and incision & curettage for chalazion 65(10.6%).

Conclusion: This information is useful for planning service delivery in terms of both ophthalmic manpower and infrastructural development.

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF COMPUTED TOMOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF ORBITAL TUMOURS IN IBADAN, SOUTHWEST NIGERIA

Authors 1. J. A Akinmoladun¹, A. O. Adeyinka¹, O. Uchendu², V. I. Akinmoladun³,

Correspondence: Dr. J. A. Akinmoladun Address: Radiology Department, University College Hospital, Ibadan

ABSTRACT

Background: The orbit is a bony cavity within the skull that is composed of many structures which may undergo neoplastic transformation. Failure to diagnose the tumour and determine its extent may lead to high morbidity and mortality. The aim of this study was to evaluate the role of computed tomography in the diagnosis of orbital tumours in our centre.

Materials and methods: Computed Tomography images acquired from a multi-sliced CT machine, tissue diagnoses obtained from histopathology reports and patients' clinical records were reviewed. The data were analyzed and presented using frequency tables, percentages and charts as appropriate.

Results: Sixty six patients made up of 34 (51.6%) males and 32 (48.4%) females were studied. The ages ranged between 1 and 80 years with a mean of 35 years. Majority (50%) of the

patients were in their 4th – 6th decades of life. While secondary orbital tumours were seen in 42 (63.6%) patients, primary tumours occurred in 23 (34.8%) cases. Metastatic deposit was seen in 1 (1.6%) patient. Bone was the most commonly affected orbital tissue. The CT diagnoses of benign and malignant tumours were accurate when compared with histopathological diagnoses in 80.6% and 96.7% of the cases respectively.

Conclusion: Computed Tomography is useful in characterizing the nature, precise location of a lesion within the orbit and to demonstrate the extension of the orbital lesion into contiguous structures. This study showed that Computed tomography is also a useful imaging technique in the diagnosis of orbital tumours with high concordance rate when compared with histological diagnoses.

Keywords: Computed tomography, Orbital tumours, High diagnostic accuracy, Ibadan, Nigeria.

EVALUATION D'EFFECTIVEMENT DE PROGRAMME TOMOGRAPHIE DANS LE DIAGNOSE D'ORBITAL TUMEURS DANS IBADAN, SUD L'OUEST NIGERIA

ABSTRACT

Origine: L'orbite est une cavité anguleuse entre le crâne qui est composé de plusieurs structures qui peut subir une transformation néoplasique. Erreur de diagnostic la tumeur et déterminé sont mesurés peut conduire à une haute morbidité et mortalité. Le but de cette étude était d'évaluer le rôle de l'imagerie tomographique dans la diagnose d'orbitales tumeurs dans notre centre.

Matériels et Méthode: Programme tomographie image acquérir d'une multi-tranche CT machine diagnoses tissues obtenir d'histopathologie signale et patients' bilan clinique sont critiques. Le dossier est analysé et présenté en utilisant Tables Fréquence pourcentage et table comme approprié.

Résultat: Soixante-dix patients ont été étudiés 34 de (51.6%) hommes et 32 (48.4%) femmes ont été étudiés. Le Niveau des âges entre 18 et 80 ans avec un âge moyen de 43,0 ± 14,2 ans. Majorité (50%) des patients sont dans leurs 4ème-6ème décennie de vie. Pendant que orbital secondaire tumeurs ont été vus dans 42 (63%) patients, tumeurs primaires ont été vus dans 23 (34.8%) cas. Métastatique-déposé était vu dans 1 (1.6%) patient. Os était le plus commun affecté orbital tissu. Le CT diagnose de bénigne et maligne tumeurs sont juste quand comparé avec histopathologique diagnose dans 80.6% et 96.7% des cas respectivement.

Conclusion: Tomographie programmée est utile dans caractériser la nature, location précise d'une lésion. Entre l'orbite de démontrer l'extension de l'orbitale lésion vers structure contiguë. Cette étude montre que tomographie programmée est aussi utile, imagerie technique dans la diagnose d'orbitales tumeurs avec une haute concordance quand comparé avec histologique diagnoses.

Mots-Clés: Programme tomographie, orbitales tumeurs, haute diagnostic précision, Ibadan Nigeria.

RELATIONSHIP BETWEEN INTRAOCULAR PRESSURE AND CENTRAL CORNEAL THICKNESS IN ADULTS IN PORT HARCOURT CITY LOCAL GOVERNMENT AREA.

Authors: DRS ANI, EU, COOKEY SAH, APRIOKU IN
Correspondence: ANI, EU. Department of Ophthalmology, University Of Port Harcourt teaching hospital.
E-mail address- efeudi@yahoo.com.

Background: Glaucoma, a disease complex which poses a major health challenge to ophthalmologists globally has intraocular pressure (IOP) and central corneal thickness (CCT)

as major risk factors. CCT affects applanation tonometry. Failure to adjust IOP for CCT variation could lead to inappropriate calculation of target IOP and as a result very high targets are set for patients with thinner corneas and low targets for those with thicker corneas.

Objectives: To determine the relationship between intraocular pressure and central corneal thickness in adults in Port-Harcourt City Local Government Area.

Methods: A population-based descriptive cross-sectional study conducted among adult Nigerians aged 18 years and older. Multi-staged random sampling technique was used to select eligible subjects for the study. All participants had optical pachymetry, applanation tonometry, fundus examination and visual acuity measurement done. Demographic data was obtained via interview using a semi-structured questionnaire. Data obtained was analysed using Statistical Package for Social Sciences version 17 (SPSS-17).

Results: Four hundred and eighty subjects (480); 212 males and 268 females with a mean age of 43.0 ± 14.2 and range 18-91 years. The mean IOP was 12.5 ± 3.0 mmHg. The mean CCT of the study population was 523.5 ± 37.8 µm. CCT decreased significantly with age (p=0.008). There was a significant positive relationship between CCT and IOP (p=0.000). A unit rise in CCT (µm) was associated with an increase in IOP by 0.011 mmHg in the study population.

Conclusion: Corneal pachymetry is necessary to determine the true intraocular pressure and should be taken into account in managing patients in Port Harcourt.

RELATION ENTRE LA PRESSION INTRAOCULAIRE ET L'ÉPAISSEUR CORNÉENNE CENTRALE, ADULTES PORT HARCOURT CITY SECTEUR DE GOUVERNEMENT LOCAL.

Auteurs: DRS ANI, EU, COOKEY SAH, APRIOKU IN
Correspondance: ANI, EU. Department of Ophthalmology, University Of Port Harcourt teaching hospital.
E-mail: Adresse- efeudi@yahoo.com.

Contexte: Le glaucome, une maladie complexe qui pose un défi majeur de santé aux ophtalmologistes à globalement la pression intraoculaire (PIO) et l'épaisseur cornéenne centrale (CCT) comme les principaux facteurs de risque. CCT affecte l'aplanation. Un mauvais réglage de la variation de la PIO peut conduire à un calcul inapproprié de la PIO cible et par conséquent des cibles très élevées sont définies pour les patients avec des cornées plus minces et faibles des cibles pour ceux avec des cornées épaisses.

Objectifs: Pour déterminer la relation entre la pression intraoculaire et l'épaisseur cornéenne centrale chez les adultes à Port-Harcourt Ville zone de gouvernement local.

Méthodes: Une étude transversale descriptive en population menée auprès des Nigériens adultes âgés de 18 ans et plus. Technique d'échantillonnage aléatoire en plusieurs étapes a été utilisée pour choisir des sujets éligibles pour l'étude. Tous les participants avaient une pachymétrie optique, l'aplanation, l'examen du fond d'œil et la mesure de l'acuité visuelle fait. Les données démographiques ont été obtenues par l'intermédiaire d'interview à l'aide d'un questionnaire semi-structuré. Les données obtenues ont été analysées à l'aide de Statistical Package for Social Sciences version 17 (SPSS-17).

Résultats: Quatre cent quatre-vingts sujets (480); 212 hommes et 268 femmes avec un âge moyen de 43,0 ± 14,2 ans. La PIO moyenne était de 12,5 ± 3,0 mmHg. La CCT moyenne de la population de l'étude était 523,5 ±

37.8µm. TDC a diminué de manière significative avec l'âge (p = 0,008). Il y avait une relation positive significative entre CCT une PIO (p = 0,000). Une hausse de l'unité dans la CCT (µm) a été associée à une augmentation de la PIO par 0.011mmHg dans la population d'étude.

Conclusion: pachymétrie cornéenne est nécessaire de déterminer la véritable pression intraoculaire et doit être prise en compte dans la gestion des patients à Port Harcourt.

DELAYED DIAGNOSIS OF VISUALLY SIGNIFICANT CATARACT IN A YOUNG BOY WITH ATOPIC DERMATITIS.

Authors: Salahu I.A, Ulaikere M, Hassan A O Bogunjoko TJ, Onadipe J.O, Ashaye A, Akanbi T.B.

Aim: To describe a case of delayed diagnosis and late presentation of visually significant cataract in a young boy with atopic dermatitis.

Method: The clinical presentation and surgical outcome of a 12 year old secondary school boy who has been on topical steroid cream (hydrocortisol cream) and intermittent oral steroid (Tabs Prednisolone) for 7 years for Atopic Dermatitis. Diagnosis and management has been by a Dermatologist. Presented with one year history of poor vision in the left eye.

Result: Clinical examination revealed a generalized maculopapular eruption over the face, neck, trunk and upper limbs with scratch mark suggestive of Atopic Dermatitis. Ocular examination revealed a visually significant cortical cataract in the left eye. He had left SICS with visual improvement from Hand motion (pre-operatively) to 6/9 (post operatively) unaided and 6/6 with pin hole.

Conclusion: This report highlights the need for early ophthalmological referral, assessment and management of clinical condition such as atopic dermatitis that could have a visually consequential association to prevent permanent visual deprivation.

FREQUENCY OF RETINOPATHY AMONG DIABETIC PATIENTS ATTENDING DIABETIC CLINIC IN LAGOS STATE UNIVERSITY TEACHING HOSPITAL, IKEJA (LASUTH) LAGOS.

Authors: Dr Salahu I.A¹, Prof. A. O. Mahmoud², Dr O.N Okonkwo¹, Dr A.O. Ogbera³, Dr A. Olatunji²

Background: The number of diabetics has surged in the last ten years, leading to a healthcare burden and growing of its complications¹. The World Health Organization reported that about 195million people worldwide suffer from diabetes and about two-thirds of them are in the developing countries². The rate at which new cases of diabetes are emerging poses an additional burden on countries already stretched to the limit by common life-threatening infections, such as malaria, tuberculosis, HIV and Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS).²

The escalating prevalence of type 1 and type 2 diabetes and their complications in Sub-Saharan Africa are a major drain on health resources in financially difficult circumstances².

Diabetic retinopathy is the leading cause of blindness in patients aged 20-64years in United States.⁴ Its also the fourth major cause of preventable blindness in developing countries. Apart from blindness, loss of productivity and quality of life of the patient with diabetic retinopathy, it also leads to additional socioeconomic burdens on the community.^{3,5}

Methodology: It was a non 'intervention observational clinic based' study carried out between 6th and 22nd of December 2012. The study was conducted on diabetic patients attending the diabetic clinic in Lagos state university teaching hospital (LASUTH) Ikeja, Lagos. Approval was obtained from the ethical committee of Lagos state teaching hospital. A written

consent was obtained from each patient. All diabetic patients that presented in the diabetic clinic that gave their consent during the study period were included in the study. A Semi-structured questionnaire was used for each patient.

Ophthalmological examination was conducted by the primary investigator. Visual acuity was checked with a Snellen chart for the educated and Illiterate E chart for the uneducated patient. Pen torch assessment of anterior segment was done as well as fundus examination with direct ophthalmoscope. Dilated fundus examination with binocular indirect ophthalmoscope was used to compliment the fundus examination.

Slit lamp examination with use of +78D or 90D lenses was conducted for some patients to have a better appraisal of the posterior pole.

Non proliferative diabetic retinopathy (NPDR) was diagnosed by presence of micro aneurysms, blot hemorrhages, or cotton wool spot. Proliferative diabetic retinopathy (PDR) was defined as the presence of new vessels on the disc or elsewhere. Retinopathy was classified according to diabetic retinopathy study (DRS) and early treatment diabetic retinopathy study (ETDRS). Patients with evidence of moderate to severe non-proliferative retinopathy and proliferative retinopathy were referred to vitreoretinal centers. Patients with long duration of diabetes and mild proliferative retinopathy were referred to the nearest eye clinic with presence of ophthalmologists

Results: The minimum age of diabetic patient in this study was 20years and maximum was 90years with a mean age of 57.8+/- 11.6years. Most of the patients were married (269, 78.7%). Minimum duration of diabetes was one month while maximum duration of diabetes was forty-one years. Mean duration of diabetes was 7.1+/-5.9years. The bulk of the patients (307, 89.8%) had type 2 diabetes. The frequency of diabetic retinopathy in this study was 37.4%. Duration of diabetes was the strongest predictor for the development of diabetic retinopathy in this study (p<0.01).

Conclusion: The frequency of retinopathy is high and probably on the increase. Measures should be instituted to implement a standard screening protocol for diabetic retinopathy in all centers managing diabetic patients to ensure early discovery of retinopathy in these patients. Appropriate chains of referral should be established to the ophthalmological centers where appropriate intervention could be made to prevent unwanted sequelae-blindness.

INDICATIONS FOR COMPUTERIZED TOMOGRAPHY IMAGING IN OPHTHALMOLOGY AT THE UNIVERSITY OF TEACHING HOSPITAL, BENIN-CITY

Ehimwenma Ogbeide¹, Vivian Bose Osaguona FWACS²
Department of Radiology¹ and Department of Ophthalmology², University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria

Author to present the paper at the conference: Vivian Bose Osaguona

Department of Ophthalmology, University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria. Email: vivian.osaguona@uniben.edu; vivian_osaguona@yahoo.co.uk

Name of Institution where the study was done: University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria.

Type of presentation: Poster presentation

ABSTRACT

Background: Imaging of the orbit and brain aid in the diagnosis of diseases in ophthalmology.

Objectives: To determine the indications for computerized tomography (CT) imaging in ophthalmology at the University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria.

Methodology: A retrospective analysis of CT Imaging requisitions from the Department of Ophthalmology to the Radiology Department of the University of Benin Teaching Hospital from February 2009 to October 2013 was performed. Clinical indications for CT scan and the radiologic diagnosis were obtained.

Results: 112 patients were included in the study. There were 48 Males and 64 females. The age range was from 5 months to 82 years with a mean age of 33years. Most of the patients 51 (45.54%) were between 20-50years of age. The most common indications for CT imaging were proptosis 32 (28.57%), Visual loss (not attributable to an ocular cause) 30 (26.78%), optic neuropathy 21 (18.75%). CT imaging showed an abnormality in 75% of the patients.

Conclusion: Computerized tomography (CT) still remains a vital tool in the diagnosis of diseases in ophthalmology and the commonest indications in this study is proptosis.

INDICATIONS POUR INFORMATIQUE IMAGERIE TOMOGRAPHIQUE EN OPHTALMOLOGIE À L' UNIVERSITÉ DE CHU, BÉNIN –CITY

Ehimwenma Ogbeide FMCR¹, Vivian Bose Osaguona FWACS¹

Département de radiologie¹ et Département

d'ophtalmologie² de l'Université de l'Hôpital Bénin

enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Auteur de présenter le document à la conférence: Vivian

Bose Osaguona

Département d'Ophtalmologie de l'Université de l'Hôpital

Bénin enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Email: vivian.osaguona@uniben.edu;

vivian_osaguona@yahoo.co.uk

Nom de l'établissement où l'étude a été faite: Hôpital

universitaire de l'enseignement Bénin , Bénin City, l'Etat

d'Edo , Nigeria.

Type de présentation: Présentation d'une affiche ReSUMé

Contexte: Imagerie de l'orbite et le cerveau aide au diagnostic des maladies en ophtalmologie.

Objectifs: Déterminer les indications pour tomographie (CT) en ophtalmologie à l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Méthodologie: Une analyse rétrospective des demandes d'imagerie CT du Département d'ophtalmologie au Département de radiologie de l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement de Février 2009 to Octobre 2013 a été effectuée. Les indications cliniques pour le scanner et le diagnostic radiologique ont été obtenus.

Résultats: 112 patients ont été inclus dans l'étude. Il y avait 48 hommes et 64 femmes. La tranche d'âge était de 5 mois à 82 ans avec un âge moyen de 33 années. La plupart des patients 51 (45.54 %) avaient entre 20-50years d'âge. Les indications les plus fréquentes pour l'imagerie CT étaient proptosis 32 (28.57 %), la perte visuelle (pas attribuable à une cause oculaire) 30 (26.78 %), la neuropathie optique 21 (18.75%). Tomodensitométrie a montré une anomalie dans 75 % des patients.

Conclusion: La tomodensitométrie (CT) demeure un outil essentiel dans le diagnostic des maladies en ophtalmologie et les indications les plus fréquentes dans cette étude est proptosis.

DELAYED DIAGNOSIS OF VISUALLY SIGNIFICANT CATARACT IN A YOUNG BOY WITH ATOPIC DERMATITIS.

Authors: Salahu I.A, Ulaikere M, Hassan A O Bogunjoko TJ, Onadipe J.O, Ashaye A, Akanbi T.B.

Aim: To describe a case of delayed diagnosis and late presentation of visually significant cataract in a young boy with atopic dermatitis.

Method: The clinical presentation and surgical outcome of a 12 year old secondary school boy who has been on topical steroid cream (hydrocortisol cream) and intermittent oral steroid (Tabs Prednisolone) for 7 years for Atopic Dermatitis. Diagnosis and management has been by a Dermatologist. Presented with one year history of poor vision in the left eye.

Result: Clinical examination revealed a generalized maculopapular eruption over the face, neck, trunk and upper limbs with scratch mark suggestive of Atopic Dermatitis. Ocular examination revealed a visually significant cortical cataract in the left eye. He had left SICS with visual improvement from Hand motion (pre-operatively) to 6/9 (post operatively) unaided and 6/6 with pin hole.

Conclusion: This report highlights the need for early ophthalmological referral, assessment and management of clinical condition such as atopic dermatitis that could have a visually consequential association to prevent permanent visual deprivation.

FREQUENCY OF RETINOPATHY AMONG DIABETIC PATIENTS ATTENDING DIABETIC CLINIC IN LAGOS STATE UNIVERSITY TEACHING HOSPITAL, IKEJA (LASUTH) LAGOS.

Authors: Dr Salahu I.A1, Prof. A. O. Mahmoud2, Dr O.N

Okonkwo1, Dr A.O. Ogbera3, Dr A. Olatunji2

Background: The number of diabetics has surged in the last ten years, leading to a healthcare burden and growing of its complications¹. The World Health Organization reported that about 195million people worldwide suffer from diabetes and about two-thirds of them are in the developing countries². The rate at which new cases of diabetes are emerging poses an additional burden on countries already stretched to the limit by common life- threatening infections, such as malaria, tuberculosis, HIV and Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS).²

The escalating prevalence of type 1 and type 2 diabetes and their complications in Sub-Saharan Africa are a major drain on health resources in financially difficult circumstances².

Diabetic retinopathy is the leading cause of blindness in patients aged 20-64years in United States.⁴It's also the fourth major cause of preventable blindness in developing countries. Apart from blindness, loss of productivity and quality of life of the patient with diabetic retinopathy, it also leads to additional socioeconomic burdens on the community.^{3, 5}

Methodology: It was a non 'intervention observational clinic based' study carried out between 6th and 22nd of December 2012. The study was conducted on diabetic patients attending the diabetic clinic in Lagos state university teaching hospital (LASUTH) Ikeja, Lagos. Approval was obtained from the ethical committee of Lagos state teaching hospital. A written consent was obtained from each patient. All diabetic patients that presented in the diabetic clinic that gave their consent during the study period were included in the study. A Semi-structured questionnaire was used for each patient.

Ophthalmological examination was conducted by the primary investigator. Visual acuity was checked with a Snellen chart for the educated and Illiterate E chart for the uneducated patient. Pen torch assessment of anterior segment was done as well as fundus examination with direct ophthalmoscope. Dilated fundus examination with binocular indirect ophthalmoscope was used to compliment the fundus examination.

Slit lamp examination with use of +78D or 90D lenses was conducted for some patients to have a better appraisal of the posterior pole.

Non proliferative diabetic retinopathy (NPDR) was diagnosed by presence of micro aneurysms, blot hemorrhages, or cotton wool spot. Proliferative diabetic retinopathy (PDR) was

defined as the presence of new vessels on the disc or elsewhere. Retinopathy was classified according to diabetic retinopathy study (DRS) and early treatment diabetic retinopathy study (ETDRS). Patients with evidence of moderate to severe non-proliferative retinopathy and proliferative retinopathy were referred to vitreoretinal centers. Patients with long duration of diabetes and mild proliferative retinopathy were referred to the nearest eye clinic with presence of ophthalmologists

Results: The minimum age of diabetic patient in this study was 20years and maximum was 90years with a mean age of 57.8+/- 11.6years. Most of the patients were married (269, 78.7%). Minimum duration of diabetes was one month while maximum duration of diabetes was forty-one years. Mean duration of diabetes was 7.1+/-5.9years. The bulk of the patients (307, 89.8%) had type 2 diabetes. The frequency of diabetic retinopathy in this study was 37.4%. Duration of diabetes was the strongest predictor for the development of diabetic retinopathy in this study ($p < 0.01$).

Conclusion: The frequency of retinopathy is high and probably on the increase. Measures should be instituted to implement a standard screening protocol for diabetic retinopathy in all centers managing diabetic patients to ensure early discovery of retinopathy in these patients. Appropriate chains of referral should be established to the ophthalmological centers where appropriate intervention could be made to prevent unwanted sequelae-blindness.

INDICATIONS FOR COMPUTERIZED TOMOGRAPHY IMAGING IN OPHTHALMOLOGY AT THE UNIVERSITY OF TEACHING HOSPITAL, BENIN-CITY

Ehimwenma Ogbeide¹, Vivian Bose Osaguona FWACS²

Department of Radiology¹ and Department of Ophthalmology², University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria Author to present the paper at the conference: Vivian Bose Osaguona

Department of Ophthalmology, University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria.

Email: vivian.osaguona@uniben.edu;
vivian_osaguona@yahoo.co.uk

Name of Institution where the study was done: University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria.

Type of presentation: Poster presentation

ABSTRACT

Background: Imaging of the orbit and brain aid in the diagnosis of diseases in ophthalmology.

Objectives: To determine the indications for computerized tomography (CT) imaging in ophthalmology at the University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Edo State, Nigeria.

Methodology: A retrospective analysis of CT Imaging requisitions from the Department of Ophthalmology to the Radiology Department of the University of Benin Teaching Hospital from February 2009 to October 2013 was performed. Clinical indications for CT scan and the radiologic diagnosis were obtained.

Results: 112 patients were included in the study. There were 48 Males and 64 females. The age range was from 5 months to 82 years with a mean age of 33years. Most of the patients 51 (45.54%) were between 20-50years of age. The most common indications for CT imaging were proptosis 32 (28.57%), Visual loss (not attributable to an ocular cause) 30 (26.78%), optic neuropathy 21 (18.75%). CT imaging showed an abnormality in 75% of the patients.

Conclusion: Computerized tomography (CT) still remains a vital tool in the diagnosis of diseases in ophthalmology and the commonest indications in this study is proptosis.

INDICATIONS POUR INFORMATIQUE IMAGERIE TOMOGRAPHIQUE EN OPHTHALMOLOGIE A L' UNIVERSITE DE CHU, BENIN –CITY

Ehimwenma Ogbeide FMCR¹, Vivian Bose Osaguona FWACS¹ Département de radiologie¹ et Département d'ophtalmologie² de l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Auteur de présenter le document à la conférence: Vivian Bose Osaguona

Département d'ophtalmologie de l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Email: vivian.osaguona@uniben.edu;

vivian_osaguona@yahoo.co.uk

Nom de l'établissement où l'étude a été faite: Hôpital universitaire de l'enseignement Bénin , Bénin City, l'Etat d'Edo , Nigeria.

Type de présentation: Présentation d'une affiche

RÉSUMÉ

Contexte: Imagerie de l'orbite et le cerveau aide au diagnostic des maladies en ophtalmologie.

Objectifs: Déterminer les indications pour tomographie (CT) en ophtalmologie à l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement, la ville du Bénin, l'Etat d'Edo, Nigeria.

Méthodologie: Une analyse rétrospective des demandes d'imagerie CT du Département d'ophtalmologie au Département de radiologie de l'Université de l'Hôpital Bénin enseignement de Février 2009 to Octobre 2013 a été effectuée. Les indications cliniques pour le scanner et le diagnostic radiologique ont été obtenus.

Résultats: 112 patients ont été inclus dans l'étude. Il y avait 48 hommes et 64 femmes. La tranche d'âge était de 5 mois à 82 ans avec un âge moyen de 33 années. La plupart des patients 51 (45.54 %) avaient entre 20-50years d'âge. Les indications les plus fréquentes pour l'imagerie CT étaient proptosis 32 (28.57%), la perte visuelle (pas attribuable à une cause oculaire) 30 (26.78%), la neuropathie optique 21 (18.75%). Tomodensitométrie a montré une anomalie dans 75% des patients.

Conclusion: La tomodensitométrie (CT) demeure un outil essentiel dans le diagnostic des maladies en ophtalmologie et les indications les plus fréquentes dans cette étude est proptosis.

PUNCH IT' – OPEN EXPOSURE OF PALATALLY ECTOPIC CANINE TEETH

Authors: Rhiyoma Monique Ogadako, Muneesa Ashraf, Hana Cho, Jocelyne Tedajo

Name and address of Presenter: Rhiyoma Monique Ogadako, Oral Surgery, Broomfield Hospital, Chelmsford, CM1 7ET, UK Email for correspondence:

monsette@yahoo.com

Institution: Broomfield Hospital, MEHT, Chelmsford, UK

Background: Palatal exposures can be either open, where the tooth is aligned above the mucosa, or closed, where alignment proceeds below the mucosa. Recent studies have shown that there is no difference in surgical outcomes between open and closed exposures. Open exposures have traditionally been undertaken by scalpel, exposing the crown by removal of overlying soft tissue or bony follicle that may impede movement. We have developed a new technique using a punch rather than a scalpel and sought to evaluate it in comparison to other techniques.

Objectives: To evaluate the new technique against more established procedures.

Methods: Our technique involves doing open exposures using a punch biopsy. This results in the creation of a full thickness mucoperiosteal 'window' of adequate size for exposure of the tip and maximum convexity of the canine tooth, followed by placement of a bracket and chain, which can be adjusted by the orthodontist as necessary.

We conducted a pilot study of 80 consecutive patients using a questionnaire to check the orthodontists' opinion of this new technique in comparison to traditional techniques.

Results: The results from these questionnaires will be presented, to demonstrate the orthodontists' opinion regarding open versus closed exposure and the adequacy of open exposures, especially using the aforementioned technique.

Conclusion: Using this technique, the surgery is easier, has less tissue trauma and hence lower complication rate.

L' exposition du palais peut être ouverte ou fermée. Dans l' exposition ouverte la dent est alignée au dessus de la muqueuse alors que dans l'exposition fermée l'alignement est en dessous de la muqueuse. De récentes études ont montrées qu'il n'y a pas de différences en terme de résultat entre les 2 procédures. Traditionnellement La chirurgie avec exposition ouverte est pratiquée en utilisant un scalpel, et en exposant la couronne en enlevant le tissu recouvrant ou les follicules osseux qui pourraient empêcher le mouvement. On a développé une nouvelle technique qui utilise un punch au lieu d' un scalpel et envisageons une comparaison avec les autres techniques.

But : Le but est d'évaluer la nouvelle technique par rapport à toutes les autres procédures.

La Méthode : Dans notre technique nous effectuons la biopsie avec un punch pour faire l'exposition ouverte. Cela a conduit à la création d'une fenêtre dans le périoste d'une taille adéquate pour l'exposition de l'extrémité et du maximum de convexité de la canine suivie de la mise en place d'un bracelet et d'une chaîne, qui peut être ajustée par un orthodontiste comme nécessaire. Nous avons conduit une étude pilote de 80 patients consécutifs utilisant un questionnaire pour évaluer l'opinion des orthodontistes sur la nouvelle technique comparée à la méthode traditionnelle.

Résultats: Le résultat de ces questionnaires seront présentés et démontreront l'opinion des orthodontistes en ce qui concerne l' exposition ouverte par rapport à l' exposition fermée utilisant la technique cités plus tôt. Conclusion : Il est plus facile d'utiliser la nouvelle technique avec moins de tissus et par conséquent moins de taux de complications.

Central Corneal Thickness Changes following Manual Small Incision Cataract Surgery.

Authors: Aribaba O.T.¹, Adenekan O.A¹, Onakoya O.A¹, Rotimi-Samuel A¹, Olatosi J.O², Musa K.O.¹, Oyefeso .O¹, Akinsola F.B.¹

Guinness Eye Centre, Lagos University Teaching Hospital, Lagos. Nigeria¹. and Department of Anaesthesia, College of Medicine. University of Lagos, Lagos, Nigeria.²

ABSTRACT

Aim: To determine changes in post-cataract surgery central corneal thickness at Lagos University Teaching Hospital (LUTH) by assessing the time it takes the cornea to return to its preoperative thickness value.

Methods: This study is a prospective; hospital based Open within-patient controlled study with the unoperated eye controlling for the operated one.

Results: Two hundred patients with four hundred eyes were analysed with bilateral mature cataract in 47.0%. The entire patients had manual Small Incision Cataract Surgery (SICS) with Posterior Chamber Intraocular Lens (PCIOL) implant. There is an increased mean baseline central cornea thickness from 520.6um ± 20.3 by 76.9um (597.9um ± 30.4) 24 hours after cataract surgery followed by relative reduction in the mean central corneal thickness to 555.2um ± 24.7 and 525.1um ± 19.7 at 2 and 12 weeks respectively. Increase in the unoperated and contralateral eye mean central cornea thickness was recorded in this study.

Conclusion: There was transient increase in corneal thickness following cataract surgery with subsequent decrease to preoperative thickness by 12th and 4th week in the operated and unoperated eyes respectively. Cornea manipulations during

cataract surgery must be minimal to reduce visual rehabilitation time to barest minimum. Postoperative refraction will be better at 8th -12th week considering the time it takes for the central corneal thickness to return to its stable preoperative values.

Key words: Central cornea thickness, Manual Small Incision Cataract Surgery, recovery time, unoperated eye.

PRESBYOPIA IN IDO LOCAL GOVERNMENT AREA, OYO STATE, NIGERIA

Names of Authors: Dr MA Seidu, Dr OO Ayorinde, Prof CO Bekibele

Name of Presenter: Dr MA Seidu

Address of Presenter: Department of Ophthalmology, University College Hospital, Ibadan, Nigeria

E-mail: seidum@yahoo.com / Institution: University College Hospital, Ibadan Nigeria

Background: Presbyopia is an age-related visual impairment involving near vision and if uncorrected it may contribute significantly to the global burdens of diseases.

Objectives: To determine the prevalence of presbyopia among adult populations (40 years and above) in Ido Local Government Area of Oyo State, the association between age, gender and presbyopia, presbyopia correction coverage and barriers to the use of near vision spectacles.

methodology: A population based cross-sectional study was carried out from April to May 2014. A multistage sampling method with probability proportional to size was used to select eligible respondents. All participants had distance visual acuity assessment done and participants with visual acuity of less than 6/6 were refracted. Near vision was then assessed at 40cm with distance correction in place if required. Information on the usage of near vision spectacles were obtained from the participants using interviewer administered questionnaires. Data collected was analyzed using SPSS version 22.

Results: A total of 440 subjects aged 40years and above were studied. Prevalence of presbyopia was 75% and significantly associated with increasing age. Presbyopia correction coverage, met and unmet need were 27.3%, 20.5% and 54.5% respectively. Many (38.4%) of the presbyopic respondents didn't consider the use of near vision spectacles a priority and 34.7% of them weren't aware of the problem.

Conclusion: This study demonstrated a high prevalence of presbyopia but low presbyopia correction coverage. There is need for improved awareness on presbyopia screening and available correction in the local government.

PRESBYTIE CHEZ IDO SECTEUR DE GOUVERNEMENT LOCAL, L'ETAT D'OYO, NIGERIA

Noms des Auteurs: Dr MA Seidu, Dr OO Ayorinde, Prof CO Bekibele

Nom du Présentateur: Dr MA Seidu

Adresse du Présentateur: Département d'ophtalmologie, l'University College Hospital, Ibadan, Nigeria

E -mail: seidum@yahoo.com / Institution: University College Hospital, Ibadan au Nigeria

Contexte: La presbytie est une déficience visuelle liée à l'âge impliquant la vision de près et si non corrigé il peut contribuer de manière significative au fardeau mondial des maladies.

Objectifs: Déterminer la prévalence de la presbytie chez les populations adultes (40 ans et plus) dans Ido zone de gouvernement local de l'Etat d'Oyo, l'association entre l'âge, le sexe et la presbytie, la couverture de correction de la presbytie et les obstacles à l'utilisation de près de lunettes de vision.

Méthode: Une étude transversale basée sur la population a été effectuée d'Avril à Mai 2014. Une méthode d'échantillonnage en plusieurs étapes avec une probabilité proportionnelle à la taille a été utilisée pour sélectionner les répondants admissibles. Tous les participants avaient distance visuelle évaluation de l'acuité fait et les participants ayant une acuité visuelle inférieure à 6/6 ont été réfractés. La vision de près a ensuite été évaluée à 40 cm avec correction de la distance en place si nécessaire. Informations sur

l'utilisation de près de lunettes de vision ont été obtenues auprès des participants à l'aide de questionnaires administrés enquêteur. Les données recueillies ont été analysées en utilisant SPSS, version 22.

Résultats: Un total de 440 sujets âgés de 40 années et au-dessus ont été étudiés. Prévalence de la presbytie était de 75 % et significativement associée avec l'âge. La couverture de correction de la presbytie, a rencontré et les besoins non satisfaits étaient 27.3 %, 20.5 % et 54.5 % respectivement. Beaucoup (38.4 %) des répondants presbytes ne ont pas considéré l'utilisation de la vision de près spectacles une priorité et 34.7 % d'entre eux ne étaient pas au courant du problème.

Conclusion: Cette étude a démontré une prévalence élevée de la presbytie mais la couverture de correction de la presbytie bas. Il est nécessaire d'améliorer la sensibilisation sur le dépistage de la presbytie et la correction disponible dans le gouvernement local.

PROFILE OF OCULAR DISORDERS AMONG PATIENTS ATTENDING NEURO-PSYCHIATRIC CLINIC: A STUDY OF FEDERAL NEURO- PSYCHIATRIC HOSPITAL KADUNA, NIGERIA. Abah ER¹, Mahmud-Ajeigbe AF¹, Olisah VO², Sheikh TI³ Department of Ophthalmology, Ahmadu Bello University, Zaria. Department of Psychiatry, Ahmadu Bello University, Zaria. Federal Neuro-Psychiatric Hospital, Barnawa, Kaduna.

ABSTRACT

Background: The practice of Ophthalmology and Psychiatry meet over several aspects of patient diagnosis, management and follow up. In addition, many of the drugs used in Psychiatry may have some ocular side effects.

Objectives: To assess vision and highlight ocular disorders among psychiatric patients attending routine clinic sessions and draw attention to those that are related to common side effects of psychotropic drugs.

Methodology: A descriptive cross sectional study of 255 consecutive consenting clinic attendees was conducted between May and August, 2013. The data collection was guided by an eye screening protocol. The data was analysed using SPSS version 20.0 statistical package.

Results M:F ratio was 1:1.1, mean age of 34.7±SD5.9 (range 18-69yrs). Normal vision in 77.2%, moderate visual impairment in 20.4% and severe impairment in 2.0%. One(0.4%) was blind. Ocular disorders in 54.6%, included Refractive errors/presbyopia(29.8%), Cataract(8.6%), Glaucoma(5.9%), Allergic conjunctivitis(5.9%), Optic neuritis(1.2%), Squint and eye movement disorders 0.8% each, Neurofibromatosis, Colour deficiency, Ptosis and Macular scar 0.4% each. Average duration of treatment with psychotropics was 3years. Ocular findings correlate with some adverse effects of these agents.

Conclusion: Majority had good vision. Ocular disorders seen include refractive error/presbyopia, cataract, glaucoma and allergic conjunctivitis. Psychotropic drugs could be responsible for some.

PROFIL DE TROUBLES OCULAIRES PARMI LES PATIENTS FREQUENTANT NEURO-PSYCHIATRIQUE CLINIQUE : UNE ETUDE FEDERALE DE NEURO-PSYCHIATRIQUES HOPITAL KADUNA, NIGERIA.

Abah ER¹, Mahmud-Ajeigbe AF¹, Olisah VO², Cheikh TI³ Département d'ophtalmologie, Ahmadu Bello University, Zaria. Département de psychiatrie, Ahmadu Bello University, Zaria. Fédéral Hôpital neuro-psychiatrique, Barnawa, Kaduna.

RÉSUMÉ

Contexte: La pratique de l'ophtalmologie et la psychiatrie répondre sur plusieurs aspects du diagnostic du patient, de la gestion et le suivi. En outre, nombre de médicaments utilisés en psychiatrie peut avoir certains ocular effets indésirables. Objectifs : évaluer la vue et mettez en surbrillance troubles oculaires chez les patients psychiatriques fréquentant la routine clinique sessions et attirer l'attention sur ceux qui sont liés à des effets indésirables de médicaments psychotropes.

Méthodologie: Un descriptif de la section transversale étude de 255 consentants consécutives clinique les participants a été réalisée entre mai et août 2013. La collecte des données a été guidé par un œil protocole de dépistage. Les données ont été analysées en utilisant SPSS, version 20.0 paquet statistique.

Résultats M:F était de 1:1.1, âge moyen de 34,7 ± SD5.9 (gamme 18-69ans). Vision normale de 77,2 %, modérée déficience visuelle dans 20,4 % et déficience grave et prolongée de 2,0 %. Un(0,4 %) était aveugle. Troubles oculaires dans 54,6 %, inclus les erreurs de réfraction / la presbytie(29,8 %), cataracte (8,6 %), glaucome (5,9 %), conjonctivite allergique (5,9 %), névrite optique (1,2 %), strabisme et mouvement des yeux troubles 0,8 % chacun, Neurofibromatosis, carence en couleur, ptosis et cicatrice maculaire 0,4 % chacun. Durée moyenne de traitement de substances psychotropes a été de 3 ans. Ocular conclusions en corrélation avec certains effets indésirables de ces agents.

Conclusion: la majorité avait une bonne vision. Troubles oculaires vu incluent erreur de réfraction/la presbytie, la cataracte, le glaucome et conjonctivite allergique. Médicaments psychotropes pourrait être responsable de certains.

MANAGEMENT OUTCOMES OF PATIENTS WITH INTESTINAL ATRESIAS: HOW HAVE WE FARED?

ADEMUYIWA AO, ALAKALOKO FM, ELEBUTE OA, IDIODI-THOMAS HOA, SEYI-OLAJIDE J, BODE CO

Correspondence: Dr ALAKALOKO Felix Senior registrar Paediatric surgical Unit Department of Surgery, College of Medicine, University of Lagos e-mail: felixalakaloko@gmail.com

ABSTRACT

Background: The management of intestinal atresia in resource poor setting is froth with many challenges. This study aims to evaluate the clinical presentation, diagnosis and management outcome in neonates with intestinal atresia.

Methods: Retrospective observational study from 2008 – 2013. Data including age, gender, clinical features, investigations, intraoperative level of obstruction and outcome from case notes, chart review and theatre records were collated and analyzed.

Results: There were 181 neonates admitted into the unit during the study period out of which 36[19.8%] had small intestinal atresia. There were 20[55.5%] males and 16[44.4%] females. The level of obstruction was at the duodenum in 19[52.8%] of neonates and jejunal in 11[30.5%] and ileal in 6[16.6%] of neonates. Biliious vomiting was seen in 24[66.7%] of the patients while abdominal distension was present in 19[52.8%] of patients. Twelve[63.2%] patients with duodenal obstruction were treated by duodeno-duodenostomy while 7[36.8%] patients had duodenotomy with web excision. Of the eleven patients with jejunal obstruction, 5[45.5%] patients had resection of atretic segment with end to back anastomosis while 2[18.1%] patients had excision with end to side anastomosis, 4[36.4%] patients had enterotomy with web excision. The six patients with ileal atresia all had resection and end to back anastomosis. None of the patients were managed in a neonatal intensive care while 9[25%] of the neonates had access to some form of parenteral nutrition. Operative mortality for neonates with duodenal atresia was 9[47.4%], while 2[18.2%] for jejunal atresia, and 1[16.6%] for ileal atresia. Cumulative mortality was 33.3%. The major causes of mortality are sepsis with DIC.

Conclusion: Mortality from atresia in our setting is still high. Delayed presentation to the surgeon may account for development of sepsis before operation. Sepsis is the major cause of morbidity and mortality in these patients. Availability of neonatal intensive care unit and use of total parenteral nutrition may improve outcome.

RÉSUMÉ

Contexte: La gestion de l'atrésie intestinale chez les pauvres en ressources réglage est moussé à de nombreux défis. Cette étude vise à évaluer la présentation clinique, le diagnostic et le résultat de la gestion des nouveau-nés présentant une atrésie intestinale.

Méthodes: étude observationnelle rétrospective à partir de 2008 - 2013. Les données y compris l'âge, le sexe, les caractéristiques cliniques, des enquêtes, le niveau peropératoire de l'obstruction et les résultats à partir des notes de cas, l'examen des dossiers et registres de théâtre ont été rassemblés et analysés.

Résultats: Il y avait 181 nouveau-nés admis dans l'unité pendant la période d'étude à partir de laquelle 36 [19,8%] eu petites atrésie intestinale. Il y avait 20 [55,5%] hommes et 16 [44,4%] des femmes. Le niveau de l'obstruction était au duodénum 19 [52,8%] des nouveau-nés et jéjunale dans 11 [30,5%] et l'iléon dans six [16,6%] des nouveau-nés. Vomissements bilieux a été observée dans 24 [66,7%] des patients tout en distension abdominale était présente dans 19 [52,8%] des patients. Douze [63,2%] des patients présentant une obstruction duodénale ont été traités par duodéno-duodénostomie tout 7 [36,8%] des patients avaient duodénotomie avec Web excision. Sur les onze patients présentant une obstruction du jéjunum, cinq [45,5%] des patients ont eu une résection d'un segment atrétique avec fin à sauvegarder anastomose en deux [18,1%] des patients avaient excision à bout anastomose, 4 [36,4%] des patients eu entérotomie avec Web excision. Les six patients présentant une atrésie iléale avaient tous une résection et à la fin de sauvegarder anastomose. Aucun des patients ont été gérés de soins intensifs néonataux tout neuf [25%] des nouveau-nés avaient accès à une certaine forme de nutrition parentérale. La mortalité opératoire pour les nouveau-nés avec atrésie duodénale était 9 [47,4%], tandis que deux [18,2%] pour atrésie jéjunale, et une [16,6%] pour atrésie iléale. La mortalité cumulée était de 33,3%. Les principales causes de mortalité sont la septicémie avec DIC.

Conclusion: La mortalité par atrésie dans notre contexte est encore élevé. Présentation retardée au chirurgien peut représenter pour le développement d'une septicémie avant l'opération. Le sepsis est la principale cause de morbidité et de mortalité chez ces patients. Disponibilité de l'unité néonatale de soins intensifs et l'utilisation de la nutrition parentérale totale peut améliorer les résultats.

STRATEGIC ASSESSMENT OF THE AVAILABILITY OF PEDIATRIC TRAUMA CARE ITEMS IN GHANA

L'EVALUATION STRATEGIQUE DE LA DISPONIBILITE DES ARTICLES DE SOINS PEDIATRIQUES DE TRAUMATOLOGIE AU GHANA

¹James Ankomah, ^{2,3}Barclay T Stewart, ¹Victor Oppong-Nketia, ^{1,3}Adam Gyedu, ¹Adofo Koranteng, ^{1,3}Robert Quansah, ^{1,3}Peter Donkor, ^{4,5,6}Charles Mock, ^{1,3}Francis Abantanga

1- Institution: ¹Komfo Anokye Teaching Hospital, Kumasi, Ghana;

2- Department of Surgery, University of Washington, Seattle, WA, USA;

3- Department of Surgery, School of Medical Sciences, Kwame Nkrumah

University of Science and Technology, Kumasi, Ghana;

4- Harborview Injury Prevention & Research Center, Seattle, WA, USA;

5- Department of Surgery, University of Washington, Seattle, WA, USA;

6- Department of Global Health, University of Washington, Seattle, WA, USA

Correspondence: Barclay T Stewart

Email: stewarb@u.washington.edu

ABSTRACT

Background: Trauma accounts for more than 25% of pediatric deaths worldwide. Assessments of trauma capacity in low- and middle-income countries (LMICs) have found critical deficiencies; though have rarely considered pediatric-specific items or causes for deficiencies.

Objectives: This study aimed to assess the availability of pediatric trauma care items and factors contributing to deficiencies in Ghana in order to identify potential interventions for inefficient features of health system management or items maladapted for use in LMICs.

Methods: Ten universal and 9 pediatric items were selected from the World Health Organization's Guidelines for Essential Trauma Care. Direct inspection and structured interviews with administrative, clinical and biomedical engineering staff were used to assess item availability and causes for deficiencies at 40 purposively sampled district, regional and tertiary hospitals in Ghana.

Results: Hospital assessments demonstrated marked essential item deficiencies. Lack of pediatric items resulting from equipment absence, lack of training, frequent stock-outs and technology breakage were common. Some unavailable items were low-cost, such as pediatric airway equipment, chest tubes and blood pressure cuffs.

Conclusion: This study identified several successes and problems with pediatric trauma care item availability in Ghana. Item availability could be improved, both affordably and reliably, by better organization and planning. In addition, technology items were often broken. Developing local service and biomedical engineering capability was highlighted as a priority to avoid long periods of equipment breakage leading to item non-availability.

RÉSUMÉ

Introduction: Trauma représente plus de 25% des décès d'enfants dans le monde entier. évaluations de la capacité de traumatologie dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PFR-PRI) ont trouvé des lacunes critiques; mais ont rarement pris en compte les éléments ou les causes pédiatriques spécifiques pour déficiences.

Objectifs: Cette étude visait à évaluer la disponibilité des articles de soins pédiatriques de traumatologie et les facteurs contributifs à des carences au Ghana afin d'identifier les interventions possibles pour les fonctions de gestion ou de l'inefficacité des éléments du système de santé mal adaptés pour une utilisation dans les pays à faible et moyen revenu.

Bilateral extra-corporeal testicular ectopia: An extremely rare congenital anomaly.

Abubakar, B.M.1; Suleiman, I.E.1; Abubakar, A.2; Abdulkarim, A.A.1

1- Department of Surgery, Federal Medical Centre Nguru, Yobe State.

2- Urology unit, department of Surgery, Bayero University/ Aminu Kano Teaching Hospital, Kano State. Nigeria

Correspondence: Dr. ABUBAKAR Babagana Mustapha Consultant Urological Surgeon Department of Surgery Federal Medical Center, Nguru P. O. Box 167, Nguru Yobe State. +234 806 714 1477 / +234 805 167 4080

E-mail: bgmustapha2003@yahoo.co.uk

ABSTRACT

Background: Bilateral extra-corporeal ectopia of the testis is extremely rare congenital anomaly of the male external genitalia. No more than 15 cases were reported in the literature.

Case: We present a 7 hours old neonate with bilateral extrusion of the testis via an abnormal opening on the anterior scrotal wall noticed since birth. His pregnancy was supervised, labour was spontaneous at term but the delivery was at home - all said to be uneventful. On examination, he was febrile, tachypneic with tachycardia. He had protrusion of the testes, epididymis and distal spermatic cord via congenital anterior scrotal wall defect. Other findings were normal. The testis were cleaned with normal saline, scrotum explored, orchidopexy performed and the scrotal wall defect closed.

Result: The immediate outcome was good though the long time result is awaited. The relevance literatures are reviewed.

Conclusion: Bilateral extra-corporeal testicular ectopia is rare. Treatment entails cleaning, orchidopexy and scrotal wall closure. The immediate outcome is excellent.

Key words: extra-corporeal testicular ectopia, Scrotoschisis, meconium periorchitis,

RÉSUMÉ

Contexte: Bilatérale ectopie extra-corporelle du testicule est une anomalie congénitale très rare des organes génitaux externes. Pas plus de 15 cas ont été rapportés dans la littérature.

Case: Nous présentons un nouveau-né âgé de sept heures à l'extrusion bilatérale du testicule par une ouverture anormale sur le mur du scrotum antérieure remarquée depuis la naissance. Sa grossesse a été supervisée, le travail était spontané à terme mais la livraison était à la maison - tous dit être sans incident. À l'examen, il était fébrile, tachypnéique avec tachycardie. Il avait protrusion des testicules, épiddyme et distale cordon d' spermaticide via antérieure congénitale défaut de la paroi du scrotum. D'autres résultats étaient normaux. Le testicule ont été nettoyés avec une solution saline normale, le scrotum exploré, orchidopexie effectué et le défaut de la paroi scrotale fermé.

Résultat: Le résultat immédiat était bon mais le résultat de longue date est attendue. Les littératures de pertinence sont examinés.

Conclusion: Bilatérale extra-corporelle ectopie testiculaire est rare. Traitement implique le nettoyage, orchidopexie et la fermeture de la paroi du scrotum. Le résultat immédiat est excellent.

Mots clés: extra-corporelle testiculaire ectopie, Scrotoschisis, méconium periorchitis,

Challenges of paediatric abdominal trauma care in Port Harcourt

Okoro PE, Gbobo I, Igwe WP, Ekere AU Dept of Surgery, University of Port Harcourt Teaching Hospital, Port Harcourt

Background: Trauma is recognized as a leading cause of morbidity and mortality in children world wide. In our region, its contribution to the burden of childhood diseases is being increasingly felt. Trauma to the abdomen in children is particularly important because of the visceral injuries that may be attending but whose prompt diagnosis and monitoring may be difficult without sophisticated tools.

Purpose: This study was aimed at identifying the common causes of paediatric abdominal trauma in our practice and to highlight the challenges in management.

Methodology: Patients, who are 18 years or less, presenting with abdominal injury at the Accident and Emergency department of our institution between August 2008 and July 2014 were included. Prospective data included- age, sex, type of injury, region of the body involved, mechanism of injury,

interval between injury and presentation, initial care, investigations, treatment, outcome, follow up. Data was subjected to simple statistical analysis.

Results: Eighty three children, 56 males and 27 females were seen in the period with abdominal injury. The age range was 2-18 years with a mean age of 8 years. Twenty eight patients required laparotomy and of these, 16 actually required splenectomy. Diagnosis and monitoring depended only on physical, ultrasound and x ray findings. There were 3 deaths related to injuries to other parts of the body.

Conclusion: Abdominal injuries are common in our practice. Road traffic accidents are by far the commoner causes. Close monitoring of physical signs in the absence of sophisticated tools can achieve impressive results in the care of these patients.

Severity of malcircumcisions and circumcision related complications in three tertiary health facilities in Southern Nigeria

Okoro PE^{1,2,3}, Ekeke ON¹, Onoyona A²

1- Paediatric surgery and Urology units, Dept of Surgery University of Port Harcourt Teaching Hospital, Port Harcourt.

2- Paediatric Surgery Unit, Federal Medical Centre, Owerri, Imo State.

3- Dept of Surgery, Imo State University Teaching Hospital, Orlu, Imo State. Correspondences: C/O Dr Philemon Okoro.

Dept of Surgery, University of Port Harcourt Teaching Hospital, PMB, Port Harcourt.

E mail: phileokoro@yahoo.com

Background: Complications following circumcision are well recognized. In our environment, it is relatively common and frequently encountered in paediatric surgical practice. While some may be easily corrected others may be more tasking and even life threatening. There is need to identify the serious complications, and to proffer ways of preventing them or managing them when they occur.

Objectives: To evaluate the spectrum of malcircumcision and circumcision related complications in our region and to identify the major challenging ones.

Methodology: Data was prospectively obtained from all male children presenting with malcircumcisions or circumcision-related complications in three tertiary health facilities in southern Nigeria between June 2006 and May 2013. Data included complication presented, age, circumcisionist, method of circumcision, treatment offered, outcome.

Results: A total of 126 male children with 143 malcircumcisions or complicated circumcisions were seen within the period. The spectrum ranged from minor glandular adhesions to penile amputation and life threatening excessive bleeding. Procedures included: manual removal of plastibell, suture ligation of bleeding vessel, adhesiolysis, preputial trimming, meatoplasty, urethroplasty, fistuloplasty, glanuloplasty and penile repair. Most tasking were urethral loss, fistula closure and glanular amputation. There were no deaths

Conclusion: Circumcision related complications are common in our region. Penile amputation, urethral loss, and fistulae are the most challenging complications. There is need to educate the health workers and general public on the hazard of untrained circumcisionists.