



ESJ Natural/Life/Medical Sciences

## **Aspects Cliniques et Épidémiologiques des Pathologies Ano Rectale au Chu Communautaire de Bangui (République Centrafricaine) Durant la Période de 23/05/2022 au 23/03/2023**

***Oumarou Youssouf***

Centre Hospitalier Universitaire Communautaire de Bangui Service de Médecine Interne, Centrafrique

***Natalie Akélélo Boua***

***Ngboko Mirotiga Pétula Anicette***

***Camengo Police***

Centre hospitalo-universitaire Sino-Centrafricaine de Bangui, Centrafrique

***Service George***

Centre hospitalo-universitaire Maman Élisabeth Domitien, Centrafrique

***Tapande Yakossa Eva Elemence Épouse Maka***

Laboratoire national

***Ouimon Daniel***

Centre hospitalo-universitaire Pédiatrique de Bangui

[Doi:10.19044/esj.2023.v19n15p189](https://doi.org/10.19044/esj.2023.v19n15p189)

Submitted: 03 May 2023

Accepted: 25 May 2023

Published: 31 May 2023

Copyright 2023 Author(s)

Under Creative Commons BY-NC-ND

4.0 OPEN ACCESS

*Cite As:*

Youssouf O., Boua N.A., Anicette N.M.P., Police C., George S. Maka T.Y.E.E.É. & Daniel O. (2023). *Aspects Cliniques et Épidémiologiques des Pathologies Ano Rectale au Chu Communautaire de Bangui (République Centrafricaine) Durant la Période de 23/05/2022 au 23/03/2023*. European Scientific Journal, ESJ, 19 (15), 189.

<https://doi.org/10.19044/esj.2023.v19n15p189>

### **Abstract**

Introduction : bien que minimisées en Afrique subsaharienne, les pathologies Ano rectales sont fréquentes et variées. Objectif : étudier les aspects épidémiologiques, cliniques et endoscopiques de la pathologie Ano rectale à Bangui. Patients et méthodes : Étude rétrospective à partir des dossiers de comptes rendus d'endoscopie digestive basse réalisée au CHU Communautaire de Bangui du 23/05/2022 au 23 /03/2023. L'âge, le sexe, les indications de l'examen ainsi que les lésions anales et rectales rencontrées ont été recueillis. La classification endoscopique de GOLIGHER a été utilisé pour

classer les maladies hémorroïdaires. Résultats : Au total, il avait 38 Anorectoscopies réalisées dont 28(73,7%) étaient des hommes et 10 femmes (26,3%) soit un sex-ratio de 2,8. L'âge moyen était de 45,6 ans  $\pm$ 13,3 avec des extrêmes de 22 et 86 ans. Les fonctionnaires représentent (42,10%) suivis des commerçants (21,1%) et des femmes au foyer (13,1%). L'indication la plus fréquente est la rectorragie (35,6%) suivie par les constipations (21,1%), la douleur abdominale (7,9%), la proctalgie (7,9%). La maladie hémorroïdaire occupe la première position avec 18 cas soit 47,36%, suivie d'aspect inflammatoire 10 cas soit 26,3%. La tranche d'âge de 41 à 60 ans présente dans 62% la maladie hémorroïdaire grade I de Goligher et 60 % grade II. Les 20 à 40 ans présentent 37,5% grade I et 30% grade II. Les hommes présentent 17 cas de maladies hémorroïdaires soit 94,44%, les femmes 1 cas soit 5,56%. Les fonctionnaires représentent 44,45% suivis des commerçants 33,15%.

Conclusion : Les pathologies Ano rectales sont fréquentes au niveau du CHU communautaire de Bangui dominé par la maladie hémorroïdaire des campagnes de sensibilisation et de prévention au profit de la population à risque notamment les fonctionnaires et les hommes doivent être mis en œuvre afin de les motiver à réaliser l'endoscopie digestive pour une meilleure prise en charge de ces pathologies.

---

**Mots-clés:** Pathologie Ano rectale, Bangui, République centrafricaine

---

## **Clinical and Epidemiological Aspects of Anorectal Pathologies in the Community Chu of Bangui (Central African Republic) During the Period from 05/23/2022 to 03/23/2023**

*Oumarou Youssouf*

Centre Hospitalier Universitaire Communautaire de Bangui Service de  
Médecine Interne, Centrafrique

*Natalie Akélélo Boua*

*Ngboko Mirotiga Pétula Anicette*

*Camengo Police*

Centre hospitalo-universitaire Sino-Centrafricaine de Bangui, Centrafrique

*Service George*

Centre hospitalo-universitaire Maman Élisabeth Domitien, Centrafrique

*Tapande Yakossa Eva Elemence Épouse Maka*

Laboratoire national

*Ouimon Daniel*

Centre hospitalo-universitaire Pédiatrique de Bangui

---

### **Abstract**

Introduction: although minimized in sub-Saharan Africa, Anorectal pathologies are developed and varied. Objective: to study the epidemiological, clinical, and endoscopic aspects of Ano rectal pathology in Bangui. Patients and methods: Retrospective study based on files of lower digestive endoscopy reports carried out at the Bangui Community University Hospital from 05/23/2022 to 03/23/2023. The age, the sex, the indications of the examination as well as the anal and rectal lesions encountered were reported. GOLIGHER's endoscopic classification was used to classify hemorrhoidal diseases. Results: In total, he had 38 Anorectoscopies performed, of which 28 (73.7%) were men and 10 women (26.3%) i.e. a sex ratio of 2.8. The average age was 45.6 years  $\pm$ 13.3 with extremes of 22 and 86 years. Civil servants represent (42.10%) followed by traders (21.1%) and housewives (13.1%). The most common indication is rectal bleeding followed (35.6%) by constipation (21.1%), abdominal pain (7.9%), and proctalgia (7.9%). Hemorrhoidal disease occupies the first position with 18 cases 47.36%, followed by the inflammatory aspect 10 cases or 26.3%. The age group of 41 to 60 years present in 62% of the hemorrhoidal disease grade I of Goligher and 60% grade II. The 20 to 40-year-olds present 37.5% grade I and 30% grade II. Men present 17 cases of hemorrhoidal disease, i.e. 94.44%, women 1 case, i.e. 5.56%. Civil servants represent 44.45% followed by traders 33.15%.

**Conclusion:** Ano rectal pathologies are performed at the service level dominated by hemorrhoidal disease representing more than 90% of men affecting more male officials and traders.

---

**Keywords:** Ano rectal pathology, Bangui, Central African Republic

## **Introduction**

Les pathologies Ano rectales désignent toutes lésions organiques et ou fonctionnelles de la partie anale et ou rectale, elles sont dominées par les maladies hémorroïdaires qui touche plus 30% de la population en France (H. Joubert et al, 2018), Il existe des **hémorroïdes externes** et des **hémorroïdes internes**, cette classification est importante pour la prise en charge thérapeutique. La maladie hémorroïdaire est due à une dilatation variqueuse et inflammation des veines hémorroïdales. Beaucoup d'études évoquent que la pathologie Ano rectale est relativement fréquente en Afrique (Bagny et al, 2016 ; DIA et al 2017).

Ces pathologies sont minimisées en Afrique au sud du Sahara probablement pour question de tradition et pudeur (Darie H et al, 1996).

La pathologie ano-rectale demeure un motif fréquent de consultation aussi bien en médecine générale qu'en gastroentérologie (Pfenninger JL et al, 2001 ; Tade AO et al, 2004). Plusieurs études ont été consacrées à la pathologie Ano-rectale en Afrique tropicale (Dia D et al, 2010- Okon JB et al 2012). (Katilé et al, 2019) au Mali ont trouvé que la pathologie Ano rectale est fréquente à Kayes. La maladie hémorroïdaire et la fissure anale ont été les principales pathologies rencontrées (Bagny et al,2016 et Katilé et al, 2019). En République centrafricaine aucune étude n'est réalisée depuis 2004, la seule et dernière est celle de (Yassibanda et al, 2004) qui avait noté une richesse symptomatique de ces pathologies. Nous avons voulu par ce travail, réactualiser les données de ces pathologies Ano rectales à Bangui au CHU communautaire, aussi pour partager notre expérience de travail réalisé avec un minimum de plateau technique.

## **Patients et methodes**

Il s'agissait d'une étude rétrospective réalisée du 23/05/2022 au 23 /03/2023 qui avait porté sur l'analyse des comptes rendus d'Anorectoscopie dans l'unité d'Anorectoscopie du Centre Hospitalo-universitaire communautaire de Bangui. Les examens avaient été réalisés après un lavement évacuateur du rectum et de l'anus, le matin même du jour de l'examen. Les données avaient été recueillies à partir du registre d'Anorectoscopie qui comportaient les renseignements pour chaque patient, entre autre, l'âge, le sexe, la profession l'indication de l'examen et la lésion retenue. Tous les comptes rendus bien remplis avaient été inclus. Ces données avaient été

traitées et analysés au moyen du logiciel Epi info version 6. Le comité d'évaluation et de validation des études cliniques de la FACSS (Faculté des Sciences de la Santé) de Bangui en République Centrafricaine faisant office de comité d'éthique avait donné son approbation.

### Resultats:

Du 23/05/2022 au 23 /03/2023 soit 11 mois 38, Anorectoscopies ont été réalisées représentant 28 homme (73,7%) et 10 femmes (26,3%) soit un sex-ratio de 2,8. L'âge moyen était de 45,6 ans  $\pm$ 13,3 avec des extrêmes de 22 et 86 ans

Les fonctionnaires sont plus représentés 16 (42,10%) suivi des commerçants 8 (21,1%) et des femmes au foyer 5 (13,1%). Les indications de l'examen anorectoscopiques sont respectivement : La rectorragie 15 cas (35,6%), les constipations 8 cas (21,1%), la proctalgie 4 cas (7,9%), douleur abdominale 3 cas (7,9%).

**Tableau 1.** Répartition des patients selon le type de lésions observées

Lésions	Effectif	Pourcentage (%)
<b>Maladie hémorroïdaire</b>	18	47,36
<b>Aspect inflammatoire de la muqueuse</b>	10	26,3
<b>Normale</b>	7	18,4
<b>Polype rectal</b>	2	5,3
<b>Fissure anale + rectite</b>	1	2,6
<b>Total</b>	38	100

La maladie hémorroïdaire occupe la première position avec 18 cas soit 47,36%, suivie d'aspect inflammatoire 10 cas soit 26,3%.

**Tableau 2.** Répartition des maladies hémorroïdaires selon le sexe

Sexe	Maladies hémorroïdaires	n(%)
<b>Masculin</b>		17 (94,44%)
<b>Féminin</b>		1 (5,56%)
<b>Total</b>		18 (100%)

Les hommes présentent 17 cas de maladies hémorroïdaires soit 94,44%, les femmes 1 cas soit 5,56%.

**Tableau 3.** Répartition des maladies hémorroïdaires selon la profession

Profession	Maladies hémorroïdaires	n(%)
Fonctionnaire		8(44,45%)
Commerçant		6(33,15%)
Fonctionnaire retraité		1(5,60%)
Eleveur		0(0,00%)
Cultivateur		0(0,00%)
Chauffeur		1(5,60%)

Elève ou Etudiant	1(5,60%)
Religieuse	1(5,60%)
Sans profession	0(0,00%)
<b>Total</b>	<b>18(100%)</b>

---

Les fonctionnaires représentent 44,45% suivi des commerçants 33,15%.

### **Quelques iconographies choisies, pour illustrer certaines lésions intéressantes des anorectoscopies**



**Figure 1.** Image illustrant la Maladie hémorroïdaire grade II de Goligher chez un sujet du sexe masculin de 42 ans pour une constipation



**Figure 2.** Image illustrant une rectite (aspect inflammatoire) de la muqueuse rectale chez un sujet du sexe masculin de 40 ans pour proctalgie



**Figure 3.** Image illustrant une polype sessile chez un sujet du sexe masculin de 62 ans avec sensation de proctalgie et constipation

## Discussion

Les pathologies Ano rectales en Centrafrique sont peu documentées (Yassibanda et al,2004). Nous avons réalisé une étude rétrospective pendant 11 mois du 23/05/2022 au 23/03/2023 au cours de laquelle 38 Anorectoscopies ont été réalisées dont 31 (81,58%) patients au moins présentaient une lésion. Cette étude montre que la pathologie Ano rectale est fréquente dans notre contexte, cette constatation a été déjà faite dans une étude antérieure réalisée à Bangui à l'Hôpital de l'Amitié Sino Centrafrique par (Yassibanda et al,2004). On note une prédominance masculine 28 homme (73.7%) et 10 femmes (26.3%) soit un sex-ratio de 2,8 qui est supérieur à celui, rapporté par (Yassibanda al,2004) qui était de 2,4 et de celui de (Katilé et al,2019) à 2,3. L'âge moyen était de 45,6 ans  $\pm$ 13,3 avec des extrêmes de 22 et 86 ans qui est supérieur à celui de (Katilé et al,2019) 36,32 et de (Yassibanda et al,2004) (36,28 ans) et comparable à celui de (Bagny et al,2016) à 41.8 $\pm$ 14,3 ans et d'autres séries africaines 41.8 $\pm$ 14,3 ans (Mahassadi KA et al ,2012 ; Ndjitoyap Ndam EC et al 1991 ; N'dri N et al, 1994). Nous avons retrouvé une prédominance masculine (sex-ratio = 1,6) comparable à la série de Nditoyap et al (1991), mais nettement inférieure à celle de Ndri et al (1994) en Côte d'Ivoire qui avaient trouvé 3,6. Ce jeune âge a été également retrouvé par d'autres auteurs en Afrique, 41 ans au Togo (Bagny et al,2016) et 36,33 ans au Mali (Maïga M.Y. et al,1995). Quant à la profession de nos patients, les fonctionnaires sont plus représentés (42,10%), supérieur à (29,1%) de (Yassibanda et al,2004). La rectorragie a été le signe fonctionnel qui a motivé le plus la réalisation de l'endoscopie (35,6%) comparable à celui de (Katilé et al,2019) à 38,8%. Ceci est conforme aux données de la littérature (PFENNINGER JL et al 2001 et Dia et al, 2010). Ceci pourrait s'expliquer par le fait qu'il existe une croyance populaire qui établit une association entre le

saignement et la gravité de la maladie et aussi par l'anxiété et le stress causés par la vue du sang, chez des sujets du sexe masculin pour qui le saignement par voie basse constitue un phénomène pouvant entraîner une baisse de libido. La pathologie la plus fréquemment rencontrée était la maladie hémorroïdaire (47,36) comme dans d'autres études africaines (Bagny et al, 2016 ; Dia et al, 2010) ; les maladies hémorroïdaires sont fréquentes chez les fonctionnaires représentant 44,45% suivi des commerçants 33,15%. Cela pourrait s'expliquer par la position assise prolongée dans leurs activités, manque de pratique de sport, la consommation d'alcool et de plats épicés ainsi que le surpoids et l'obésité.

Notre étude a trouvé une fréquence de 5,3 pour les polypes comparables au 4.33% chez (Yassibanda et al, 2004) et supérieur, 2,79% de (Katilé et al,2019). Ces fréquences prouvent que ces pathologies sont dans une proportion relativement faible mais qui mérite une attention particulière du fait de risque potentiel de cancérisation. La sensibilisation pour un recours précoce aux soins modernes, la vulgarisation de la pratique de l'endoscopie pourraient améliorer ces fréquences.

## Conclusion

La pathologie Ano rectale est fréquente à Bangui. La maladie hémorroïdaire a été la principale pathologie rencontrée. Les endoscopies digestives doivent être proposées à tous patients présentant des symptômes Ano rectaux. Cette étude prouve aussi que les polypes rectaux sont relativement fréquents et nécessitent une polypectomie dont nous disposons actuellement le matériel nécessaire, mais les efforts sont en cours pour palier à cette insuffisance.

## References:

1. H. Joubert et 2018 Centre des maladies de l'appareil digestif Mentions légales | Conception: Maladies ano-rectales
2. BAGNY A, BOUGLOUGA O, DJIBRIL MA, DUSABE A, MBA KB,KAAGA LY et al (2010) Aspects psychopathologiques au cours des hématoméses au Togo : représentation et vécu chez les patients. J. Afr. Hépatol. Gastroentérol ; 4:216-219
3. DIA D, DIOUF ML, MBENGUE M, BASSENE ML, FALL S, DIALLO S et al. (2010) Pathologies anorectales à Dakar, analyse de 2016 examens proctologiques. Med Afr Noire ; 57 :241-244
4. DARIE H, KLOTZ F (1996). La pathologie anale et péri-anale en zone tropicale. Acta endoscopica ; 26, 9- 16.
5. PFENNINGER JL, ZAINEA GC. (2001) Common anorectal conditions : Part II. Lésions. Am Fam Physician ; 64 (1) : 77-88.

6. TADE AO, SALAMI BA, MUSA AA, ADENIJI AO. (2004) Anal complaints in Nigerians attending Olabisi Onabanjo University Teaching Hospital (OOUTH), Sagamu. Niger Postgrad Med J ; 11 (3) : 218-20
7. OKON JB, NDRI N, TOTH'O A, ASSI C, DIAKITE M, SORO D et al. (2012) Diagnostic des rectorragies au centre hospitalier universitaire de Cocody à Abidjan (Côte d'ivoire). Médecine et sante tropicale ; 22 :398-400
8. Katilé D1, Dicko MY2 , Kondé A3 , Mallé O4 , Sangaré D5 , Sanogo SD2 , Soumaré G6 , Diallo B7 , Sogoba G 8 , Traoré LI8 , Sangaré S8 , Konaté A2 , Diarra MT2 , Maïga MY2 . La Pathologie Anorectale à Kayes au Mali 2019 ;20 :113-115.
9. YASSIBANDA S, IGNALEAMOKO A, MBELESSO P, BOBOSSI GS, BOUA N, CAMEOGO-POLICE SM et al. (2004) La pathologie ano-rectale à Bangui République de centre Afrique. Mali Med ; 19(2) :12-14
10. MAHASSADI KA, SORO KG, KOUAKOU B, ANZOUA KI, BANGOURA DA. (2012) Les affections colo-proctologiques et leurs déterminants au CHU de Yopougon (Côte d'Ivoire). Rev int sc méd; 14: 73-77.
11. NDJITOYAP NDAME C, NJOYA O, MBALLA E, NSANGOU MF, NJAPOM C, MOUKOURI NYOLO E et al. (1991) Apport de l'endoscopie dans la pathologie digestive basse en milieu Camerounais, étude analytique de 720 examens. Med Afr Noire, 38 (12) :835-841
12. N'DRI N, KOUAKOU LOHOUES MJ, ATTIA KA, MOUSTAPHA OM, YASSIBANDA S, BOUGOUMA A, et al. (1994) La maladie hémorroïdaire en milieu africain : à propos de 552 cas colligés au CHU de Cocody. Med Chir Dig ; 23 : 233-4
13. MAIGA MY, TRAORE HA, DIALLO G, DEMBELE M, DEMBELE K, KALLE A, GUINDO A. (1995) Aspects cliniques et anatomopathologiques du cancer du canal anal au Mali : à propos de 9 cas. Méd Chir Dig;24 : 423-424