

PRÉVALENCE DES AFFECTIONS OCULAIRES AU CHU KARA AU TOGO

PREVALENCE OF EYE CONDITIONS AT KARA UNIVERSITY HOSPITAL IN TOGO.

AMEDOME KM¹, AGBOGBODO KER¹, VONOR K², KPAKOSSOU Y.H¹, AYENA KD³, BALO K⁴.

1- Chu Kara (Togo)

2- Chr Kara Tomde (Togo)

3- Hopital de Be Lomé (Togo)

4- Chu So Lome (Togo)

Correspondant: AMEDOME KokouMessan, MCA Ophtalmologie, FSS-Université de Kara
Email: amedomekokoumessan@gmail.com

Conflits d'intérêt : Aucun

RÉSUMÉ

But: Le but de notre étude était de répertorier les affections oculaires courantes rencontrées en pratique hospitalière au CHU Kara afin de déterminer leur prévalence.

Patients et méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive basée sur les dossiers des patients ayant consulté dans le service d'ophtalmologie du CHU Kara du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2019. A partir d'une population cible de 550 patients, nous avons retenu 248 dossiers de conjonctivite sélectionnés qui ont subi un examen ophtalmologique complet. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, la profession, le motif de consultation et le diagnostic retenu.

Resultats: L'échantillon était constitué de 550 patients. La moyenne d'âge était de 34,63 ans +/- 19,68. La tranche d'âge de 50 ans et plus représentait

40,55%. Le sexe ratio était de 1,07. La baisse visuelle représentait 25,55% des motifs de consultation. Les affections oculaires couramment rencontrées étaient les conjonctivites suivies des amétropies puis des cataractes et des glaucomes soit respectivement 45,09% ; 28,18% ; 15,63% et 9,45%. Les affections rétinienues comme le décollement de rétine représentaient 0,55% de l'ensemble des affections rencontrées.

Conclusion: Notre étude confirme la prédominance des conjonctivites en pratique hospitalière dans notre contexte. Néanmoins les autres affections ne doivent pas être négligées puisqu'elles sont pourvoyeuses d'handicap visuel pouvant impacter sur le développement de nos sociétés.

Mots-cles: PRÉVALENCE, AFFECTIONS OCULAIRES, CONJONCTIVITES, AMÉTROPIES

ABSTRACT

Purpose: The aim of our study was to list common eye conditions encountered in hospital practice at Kara University Hospital in order to determine their prevalence.

Patients and methods: This was a retrospective and descriptive study based on the records of patients who consulted in the Ophthalmology Department of Kara University Hospital from January 1, 2017 to December 31, 2019. From a target population of 550 patients, we retained 248 selected cases of conjunctivitis which underwent a complete ophthalmological examination. The parameters studied were age, gender, profession, reason for consultation and diagnosis.

Results: The sample consisted of 550 patients. The average age was 34.63 years +/- 19.68. The age group of 50 years and over accounted for 40.55%. The

sex ratio was 1.07. The loss of visual acuity accounted for 25.55% of the reasons for consultation. The eye conditions commonly encountered were conjunctivitis followed by ametropia then cataracts and glaucoma that is 45.09%; 28.18%; 15.63% and 9.45% respectively. Retinal conditions such as retinal detachment accounted for 0.55% of all conditions encountered.

Conclusion: Our study confirms the predominance of conjunctivitis in hospital practice in our context. However, other conditions should not be neglected since they are providers of visual impairment that can impact the development of our societies.

KEYWORDS: PREVALENCE, EYE CONDITIONS, CONJUNCTIVITIS, AMETROPIA.

INTRODUCTION

L'initiative mondiale Vision2020- le droit à la vue, visant à éliminer la cécité évitable, donne la priorité aux maladies oculaires cécitantes telles que la cataracte, le trachome, le glaucome et les maladies rétinienne, dont 90 % surviennent dans les pays à faible revenu. Alors que cet accent mis sur la déficience visuelle a conduit à de solides collaborations et à une volonté de réduire la cécité ; d'autres affections oculaires, qui peuvent affecter la fonctionnalité et la qualité de vie des individus et peuvent amener les gens à rechercher des soins mais ne conduisent pas nécessairement à la cécité, ont été négligées. Par conséquent, l'épidémiologie et l'impact de nombreuses maladies oculaires non cécitantes n'ont pas été suffisamment étudiés¹. De plus, d'après l'Organisation mondiale de la santé, les affections oculaires concernent au moins 2,2 milliards de personnes dans le monde. Ces personnes seraient atteintes d'une déficience visuelle ou de cécité, parmi lesquelles au moins 1 milliard présente une affection qui aurait pu être évitée ou qui n'est toujours pas traitée. Des études récentes sur

les ressources humaines en santé oculaire en Afrique subsaharienne et en Amérique latine ont confirmé ces tendances de mauvaise répartition et l'incapacité du cadre à suivre les taux de population²⁻⁵. En Afrique au Sud Sahara, le nombre réduit d'ophtalmologistes et les difficultés à obtenir les données de base sur les indicateurs de santé sont des facteurs qui limitent la connaissance de la distribution des maladies oculaires dans ces populations. Ainsi les données épidémiologiques sur les affections oculaires dans la population générale au Togo par exemple seraient moins nombreuses. Le diagnostic et la prise en charge adéquate de ces affections suscitent des besoins croissants qui sont de moins en moins satisfaits. Les affections oculaires constituent donc un véritable enjeu majeur de santé publique d'où la nécessité de disposer des données épidémiologiques au sein de la population générale au Togo. Ainsi l'objectif de notre étude était de montrer la prévalence des différentes affections oculaires au centre hospitalier universitaire de Kara au Togo.

PATIENTS ET METHODES

Il s'agissait d'une étude transversale retrospective et descriptive du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2019.

Ont été inclus dans cette étude tous les dossiers des patients ayant consulté dans le service d'ophtalmologie du CHU Kara durant la période d'étude. Tous les dossiers incomplets ont été exclus de cette étude. Les paramètres étudiés étaient les données de l'état civil et de l'examen clinique. La collecte

des données a été faite à l'aide d'une fiche de recueil de données préétablie. Les différentes affections au cours de notre étude étaient étiquetées selon les critères de la Classification internationale des Maladies dans sa 10^e version.

L'analyse et le traitement des données recueillies ont été faits par le logiciel Epi info 7.1.5 et Excel version 2013.

RESULTATS

CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES

Au total 550 dossiers ont été colligés durant la période d'étude. Le sex-ratio était de 0,93. L'âge moyen était 34,63 ans avec un écart type de 19,68.

La répartition des patients en fonction des différentes tranches d'âge est représentée dans le tableau I. Les sujets d'âge supérieur à 40 ans représentaient 40,55%.

Tableau I : Répartition des patients selon l'âge

Age	Nombre	Pourcentage (%)
[0 - 9ans]	56	10,18
[10 - 19ans]	95	17,27
[20 - 29ans]	88	16,00
[30 - 39ans]	88	16,00
[40 et plus]	223	40,55
Total	550	100,00

Les élèves et étudiants représentaient 29,40% comme nous le montre le tableau II.

Tableau II: Répartition des patients par groupes socio-professionnels

Profession	Nombre	Pourcentage
Fonctionnaire	132	24,10%
Ménagère	66	12,00%
Commerçant	27	4,90%
Cultivateur	20	3,60%
Ouvrier	45	8,20%
Elève/étudiant	161	29,40%
Sans profession	28	5,10%
Autres	60	10,90%
Non précisé	9	1,60%
Total	548	100,00%

MOTIFS DE CONSULTATION

Les patients se plaignaient de baisse d'acuité visuelle dans 25,55 des cas et de douleur oculaire dans 25,08% des cas. La répartition des patients selon le motif de consultation est résumée dans le tableau III

Tableau III: Répartition des patients selon les motifs de consultation

Motifs de consultation	Oui	Pourcentage
Douleur oculaire	158	25,08%
Prurit oculaire	108	17,14%
Larmoiement	40	6,35%
Baisse de l'acuité visuelle	161	25,55%
Rougeur oculaire	65	10,32%
Picotement	40	6,35%
Traumatisme oculaire	58	9,21%
Total	630	100,00%

ANTÉCÉDENTS OPHTALMOLOGIQUES

Chez 42 patients, nous avons noté des antécédents ophtalmologiques, dont l'amétropie et le glaucome comme nous le montre le tableau IV.

Tableau IV: Répartition des patients selon les antécédents ophtalmologiques.

	Nombre	Pourcentage
Amétropie	20	3,60%
Glaucome	8	1,50%
Cataracte	6	1,10%
Traumatisme oculaire	5	0,90%
Traitement hypotonisant	1	0,20%
Décollement de rétine	1	0,20%
Opéré d'un ptérygion	1	0,20%
Total	42	7,63%

PATHOLOGIES OCULAIRES RENCONTRÉES

Plusieurs pathologies oculaires étaient diagnostiquées dont : les amétropies (28,18 %), les conjonctivites (45,09%), la cataracte (15,63%), le glaucome (9,45%) comme nous le montre le tableau V.

Tableau V: Répartition des patients selon les affections ophtalmologiques.

Diagnostics	Effectif	Pourcentage (%)
Amétropie	155	28,18
Chalazion	3	0,55
Conjonctivite	248	45,09
Episclérite	3	0,55
Cataracte	86	15,63
Glaucome	52	9,45
Décollement de rétine	3	0,55
Total	550	100

PATHOLOGIES OCULAIRES EN FONCTION DU SEXE

Les conjonctivites et les amétropies étaient représentées majoritairement chez les femmes comme nous le montre le tableau VI.

Tableau VI: Répartition des pathologies en fonction du sexe.

	Masculin	Féminin	Total
Amétropie	65	90	155
Chalazion	3	0	3
Conjonctivite	98	150	248
Épisclérite	1	2	3
Cataracte	47	39	86
Glaucome	26	26	52
Autres*	2	1	3
Total	244	311	550

Autres : Décollement de la rétine, traumatisme oculaire, ptérygion

PATHOLOGIES OCULAIRES RENCONTRÉES SELON LES TRANCHES D'ÂGE

Plusieurs pathologies ont été rencontrées au cours de cette étude. Certaines pathologies comme les conjonctivites ont été retrouvées majoritairement chez les sujets moins âgés alors que d'autres comme les cataractes sont retrouvées chez les sujets âgés. La répartition des différentes pathologies en fonction de la tranche d'âge est résumée dans le tableau VII.

Tableau VII: Répartition des pathologies en fonction des tranches d'âge

Pathologies Tranches d'âge (ans)	Amétropies	Chalazion	Conjonctivite	Episclérite	Cataracte	Glaucome	Autres	Total
Moins de 1	0	0	8	0	0	0	0	8
1 à 9	9	0	32	0	0	2	0	43
10 à 19	40	1	49	0	0	10	1	101
20 à 29	24	1	44	2	0	7	0	78
30 à 39	22	0	38	1	2	5	1	69
40 à 49	10	0	10	0	14	6	0	40
50 à 59	16	1	20	0	15	8	1	61
60 à 69	8	0	29	0	20	3	0	60
70 et plus	26	0	18	0	35	11	0	90
Total	155	3	248	3	86	52	3	550

DISCUSSION

Plusieurs études en Afrique ont été consacrées soit à une affection ophtalmologique ou soit à l'ensemble de la pathologie oculaire^{6,7}. Au Togo comme en Afrique, peu d'études antérieures ont été consacrées à la question du profil des affections oculaires en général que ce soit en milieu hospitalier ou non^{8,9,10}. Concernant notre population d'étude, elle concerne tous les âges. Ceci corrobore avec la méthodologie adoptée dans une autre étude antérieure au Niger¹¹. Par contre une autre étude réalisée au Togo l'a été en milieu scolaire. Ainsi en fonction des objectifs fixés, la cible peut donc être la population hospitalière ou non.

Nous avons noté dans notre étude une prédominance du sexe féminin par rapport au sexe masculin. Le sex-ratio était de 0,93. Notre résultat pourrait s'expliquer par la réticence des hommes à consulter un médecin en cas de symptôme léger dans notre milieu d'étude où la majorité des consultants sont des ruraux, et surtout par une grande disponibilité des femmes à venir se faire consulter au service d'ophtalmologie.

Dans cette étude, les motifs de consultation étaient dominés par la baisse d'acuité visuelle suivie des douleurs oculaires et du prurit avec respectivement 25,55%, 25,08%

et 17,14%. La prééminence de la baisse d'acuité visuelle a été également retrouvée dans la série de Eballé au Cameroun⁹. Par contre dans une étude antérieure réalisée au Togo c'est plutôt le prurit qui était le premier motif de consultation⁸. Cette différence de prédominance d'un signe fonctionnel par rapport à l'autre serait due à la population souche, notre étude a concerné tous les âges alors que dans la population pédiatrique où le prurit oculaire constitue un motif fréquent de consultation.

Notre série est dominée par les conjonctivites suivies des amétropies et de la cataracte avec respectivement 45,09%, 28,18% et 15,63%. Les glaucomes représentaient 9,45% et venaient en 4^{ème} position en termes de fréquence. Une étude antérieure que nous avons réalisé au Niger a permis de retrouver les conjonctivites en première ligne. Ceci est également retrouvé d'autres études réalisées au Togo^{8,10}. Par contre au Cameroun, dans une autre étude, ce sont les amétropies qui étaient en première ligne⁹. Ceci traduit la diversité des affections oculaires voire leur prédominance sans une systématisation en fonction du milieu. Dans tous les cas les affections de la surface oculaire semblent être en première ligne. D'autres travaux de recherches devaient être consacrés à rechercher les facteurs environnementaux qui pourraient tenter d'expliquer ces résultats.

Les conjonctivites représentaient 45,09% des cas. Toutes les tranches d'âges étaient concernées et à des proportions différentes ; seule la tranche d'âge de 6 mois à 1 an était

moins représentée ici. Diallo¹² par contre au Mali a retrouvé une prédominance des amétropies dans son étude à Kati. Notre résultat s'explique par le fait qu'à cet âge, les nouveaux nés sont moins actifs et sont moins en contact avec les fumées de cuisine, la poussière (moto, auto, bicyclette). En général c'est une pathologie qui concerne tous les âges, puisque tout le monde est exposé aux poussières. La prédominance féminine serait due au contact permanent de ces femmes avec les enfants infectés. Les amétropies représentaient 28,18% des cas dans notre étude. Ces chiffres sont proches de ceux retrouvés par Diallo¹² à Bamako qui avait retrouvé 21,67%. Les amétropies n'avaient pas de rapport direct avec l'âge. Par contre nous avons enregistré une prédominance féminine avec 58,06%.

Concernant la cataracte, elle représentait 15,63% des cas dans notre étude. Il s'agit d'une pathologie fréquente dont la prévalence augmente avec l'âge, ce qui est retrouvé dans toutes les études épidémiologiques. La tranche d'âge la plus concernée dans notre étude était 40 ans et plus. Le sexe féminin était surtout le plus touché parce que les femmes étaient plus disponibles à se faire consulter. Le glaucome représentait 9,45% des pathologies retrouvées dans cette étude et la tranche d'âge de 46 ans et plus était la plus touchée avec 53,85%. Les autres affections étaient représentées par le décollement de rétine, les traumatismes oculaires et le ptérygion.

CONCLUSION

Les pathologies oculaires diverses sont représentées dans notre série avec une distribution ubiquitaire. Il ressort de notre étude que les femmes étaient plus touchées que les hommes. La tranche d'âge de 40 ans et plus était la plus représentée. La conjonctivite était de loin la pathologie la plus fréquente, suivie des amétropies puis

de la cataracte avec respectivement 45,09% ; 28,18% et 15,63%. Des actions aussi bien communautaires que hospitalières comme des campagnes de dépistage et de prise en charge s'avèrent nécessaires pour éviter l'impact économique de ces pathologies au sein de nos collectivités.

REFERENCES

- 1-Kimani K, Lindfield R, Senyonjo L, Mwaniki A, Schmidt E. Prevalence and Causes of Ocular Morbidity in Mbeere District, Kenya. Results of a Population-Based Survey. *Plos One*, 2013; 8(8): e70009.
- 2-Palmer JJ, Chinanayi F, Gilbert A, Pillay D, Fox S. et al. Mapping human resources for eye health in 21 countries of sub-Saharan Africa: current progress towards Vision 2020. *Hum Resour Health*, 2014;12:44.doi:10.1186/1478-4491-12-44
- 3-Palmer JJ, Chinanayi F, Gilbert A, Pillay D, Fox S. et al. Trends and implications for achieving Vision 2020 human resources for eye health targets in 16 countries of sub-Saharan Africa by the year 2020. *Hum Resour Health* 2014; 12:45.doi:10.1186/1478-4491-12-45
- 4-Hong H, Mújica OJ, Anaya J, Lansingh VC, López E, Silva JC. The challenge of universal eye health in Latin America: distributive inequality of ophthalmologists in 14 countries. *BMJ Open*, 2016;6: e012819.doi:10.1136/bmjopen-2016-012819
- 5-Carvalho RS, Diniz AS, Lacerda FM, Mello AA. Gross domestic product (GDP) per capita and geographical distribution of ophthalmologists in Brazil. *Arq Bras Oftalmol.*, 2012;75(6):407-11.doi:10.1590/S0004-27492012000600007
- 6-Ayéna KD, Banla M, Agbo ADR, Gnemi OB, Balo KP. Aspects épidémiologiques et cliniques de la limboconjonctivite endémique des tropiques en milieu rural au Togo. *Méd. Afr. Noire*, 2008 ; 55 (6), 319-24.
- 7-Koki G, Ombwa Eballe A, Epee E, Njuenwet N-japdunke SB, Souleymanou Wadjiri Yet all. La limbo-conjonctivite endémique des tropiques au nord Cameroun. *J. Fr. Ophthalmol.*, 2011, 34 (2), 113-7.
- 8-Vonor K, Banla M, Ayena KD, Amedome KM, Dzidzinyo Ket all. Profil des affections oculaires de l'enfant en pratique ophtalmologique au CHU-Tokoin de Lomé (Togo). *Méd. Afr. Noire*, 2014 ; 61 (07), 391-6.
- 9-Eballe AO, Bella LA, Owono D, Mbome S, Ebana CM. La pathologie oculaire de l'enfant âgé de 6 à 15 ans: étude hospitalière à Yaoundé. *Cahiers d'étude et de recherche francophone/santé*, 2009 ; 19(2) : 61-6.
- 10-Banla, M, Balo KP, Adom PE, Ayena DK, Djagnikpo P et al. Prévalence et causes des principales affections oculaires en milieu scolaire dans la région centrale du Togo. *J. Fr. Ophthalmol*, 2008 ;31(s1) : 20.
- 11-Amedome KM, Ayena KD, Amza A, Vonor K, Dzidzinyo K et al. Profil des affections oculaires chez l'enfant en zone sahélienne : cas de l'hôpital national de Lamorde à Niamey au Niger. *J. Rech. Sci. Univ. Lomé (Togo)*, 2016 ; 18(2) : 209-15.
- 12- Diallo S, Sidibe MK, Bakayoko S, Ba K, Guirou N et al. Prévalence des affections ophtalmologiques chez les militaires à Kati (Mali). *Mali Santé Publique*, 2018 ; VIII (001) : 37-42.