

31^{ÈME}

CONGRÈS ANNUEL

DE LA SOCIÉTÉ
CAMEROUNAISE
D'OPHTALMOLOGIE



Artwork by *YifanSop*

PROGRAMME & ABSTRACTS

26 > 28 FÉVRIER 2026
📍 HÔTEL HILTON YAOUNDÉ

(+237) 659 280 487
scomail2022@gmail.com

f X in 
www.sco-forum.org

SCO
Société Camerounaise d'Ophtalmologie
Cameroonian Society of Ophthalmology

Fortymox

Moxifloxacin 0,5%

La Puissance d'une Quinolone
de 4^e Génération

WANTED



TUEUR DE BACTÉRIES



L'Excellence en Qualité



Ensemble Pour Préserver la Vue et la Qualité de Vie



www.orchidiapharma.com





Dr MANGA Théodat
Président de la SCO

Honorables membres de la Société Camerounaise d'Ophtalmologie,

Distingués invités internationaux,

Chers partenaires et sponsors,

Mesdames et Messieurs, Chers congressistes,

C'est avec une immense fierté et une joie profonde que je vous accueille à Yaoundé, notre capitale, pour ce **31^e Congrès Annuel de la Société Camerounaise d'Ophtalmologie**. Retrouver cette ville emblématique après plusieurs éditions tenues à Douala et à Garoua est en soi une raison supplémentaire de célébrer : Yaoundé nous ouvre à nouveau ses bras, et nous lui en sommes reconnaissants.

Cette édition est placée sous un thème d'une actualité saisissante : « *Comment l'Intelligence Artificielle révolutionne la pratique de la médecine : le cas de l'ophtalmologie* ». Pour un pays comme le nôtre, où les ressources humaines spécialisées restent encore insuffisantes face à l'immensité des besoins, l'IA n'est pas un luxe technologique — c'est une opportunité historique. Elle peut démultiplier nos capacités de dépistage, d'aide au diagnostic et de suivi, et ainsi transformer concrètement la vie de millions de patients. Notre sous-thème, « *OEil et Pathologie Générale* », rappelle quant à lui que l'ophtalmologie ne vit pas en vase clos. L'oeil est le miroir des grandes pathologies systémiques : le diabétologue y lit la rétinopathie, le cardiologue l'hypertension, le neurologue les signes d'alerte cérébraux, le rhumatologue les manifestations inflammatoires. Ce congrès est ainsi l'occasion d'un dialogue interdisciplinaire précieux avec nos confrères internistes, pour une prise en charge plus globale et plus humaine de nos patients.

Ces trois jours ne seraient pas possibles sans la mobilisation extraordinaire de nombreuses personnes. Je tiens à exprimer ma gratitude sincère à toutes les petites mains qui, dans

MOT DU PRÉSIDENT

l'ombre, ont porté cet événement à bout de bras : les membres du comité de supervision et du bureau exécutif de la SCO, ceux du comité scientifique sous le leadership éclairé du Professeur DOHVOMA, le comité des ateliers pratiques sous la coordination du Professeur KOKI, les équipes logistiques, les assistantes et les bénévoles. Votre dévouement est la colonne vertébrale de notre société.

Permettez-moi d'adresser un remerciement tout particulier à nos illustres invités internationaux. Au **Professeur HE**, venu spécialement de Chine, nous disons xièxie — merci d'honorer notre congrès de votre expertise et de l'ouverture qu'elle représente vers l'Asie. Au **Professeur OKONKWO**, notre voisin nigérian, merci de porter jusqu'à nous la richesse de l'ophtalmologie ouest-africaine. Au **Professeur ETYA'ALE**, venu de Suisse, figure respectée de notre spécialité sur la scène africaine et internationale, votre présence est un honneur et une source d'inspiration pour toute notre jeune génération.

Un remerciement d'une chaleur toute particulière à notre partenaire officiel, **Orchidia Pharmaceuticals**, représenté par le **Docteur ABIR**. Votre soutien fidèle et engagé est bien plus qu'un partenariat institutionnel — c'est une relation de confiance et de vision partagée pour le développement de l'ophtalmologie en Afrique. Nous vous en sommes profondément reconnaissants.

Ces trois jours à venir seront riches en échanges scientifiques et professionnels. Je suis convaincu que les débats qui en découleront contribueront significativement à l'avancement de notre discipline et au renforcement de la qualité des soins ophtalmologiques dans notre pays.

Au nom de la SCO, je vous souhaite un excellent congrès, riche en expériences partagées et en nouvelles perspectives pour l'avenir de l'ophtalmologie au Cameroun.

Dr MANGA Théodat
Président de la SCO

PAST PRESIDENTS

- › Dr Gaston MOLIVA (1983 – 1990)
- › Dr Fomumdam MANGA (1990 – 1994)
- › Dr Ernest MOUKOURI (1994 – 1996)
- › Dr Assumpta Lucienne BELLA (1996 – 2000)
- › Dr Blaise Noa NOATINA (2000 – 2010)
- › Pr Assumpta Lucienne BELLA (2010 – 2016)
- › Pr Côme EBANA MVOGO (2016 – 2022)



ORGANIGRAMME DE LA SCO

BUREAU EXÉCUTIF

La SCO est dirigée par un bureau exécutif de six membres qui sont :



Dr MANGA Théodat
Président

☎ (+237) 677 336 644
✉ president@scoinfo.org



Dr MAYOUEGO-ENYAMA Jeanne

*Secrétaire Générale
Secretary General*

☎ (+237) 698 854 913
✉ sg@scoinfo.org



Dr DALIL BONABE

*Trésorier
Treasurer*

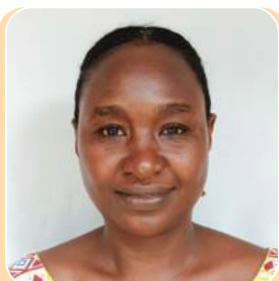
☎ (+237) 698 891 919
✉ tresorier@scoinfo.org



Prof KAGMENI Giles

*Commissaire aux comptes
Auditor*

☎ (+237) 699 514 473
✉ cc@scoinfo.org



Mme HAOUA épse SADOU

*Secrétaire Générale Adjointe
Assistant Secretary General*

☎ (+237) 675 257 128
✉ haouamaaliki@gmail.com



Mme NAMONDO Anne Kale

*Trésorière Adjointe
Assistant Treasurer*

☎ (+237) 675 244 989
✉ namskale55@gmail.com



Mme EKALLE Danièle

*Assistante de Direction SCO
SCO Executive Assistant*

☎ 659 280 487 / 677 550 315
✉ scomail2022@gmail.com /
danmouellekalle@gmail.com

PRÉSENTATION DE LA SCO

La Société Camerounaise d'Ophtalmologie (SCO) est une organisation professionnelle à but non lucratif créée en 1983 par un groupe d'ophtalmologistes camerounais. C'est une société savante qui regroupe les ophtalmologistes, les techniciens et infirmiers spécialisés en soins ophtalmologiques, les orthoptistes, et optométristes ; dans le but de promouvoir la santé oculaire. La SCO compte à ce jour plus de 200 membres titulaires et près de 175 membres associés.

Ses objectifs sont:

- ➔ Le regroupement de tous professionnels de la santé oculaire exerçant au Cameroun ;
- ➔ La promotion de la recherche en ophtalmologie et des échanges avec d'autres sociétés scientifiques ;
- ➔ La promotion du développement professionnel continu ;
- ➔ La lutte contre la cécité ;
- ➔ L'harmonisation et le perfectionnement des soins ophtalmologiques ;
- ➔ L'élaboration des consensus de prise en charge des diverses pathologies.

Démembrements de la SCO

RENCONTRES
OPHTALMOLOGIQUES
DE DOUALA



DOUALA
OPHTHALMOLOGIC
MEETINGS

RENCONTRES
OPHTALMOLOGIQUES
DU SEPTENTRION



SEPTENTRION
OPHTHALMOLOGIC
ENCOUNTERS

RENCONTRES
OPHTALMOLOGIQUES
DE YAOUNDE



YAOUNDE
OPHTHALMOLOGIC
ENCOUNTERS

SOE
SOUTH-WEST
OPHTHALMOLOGIC
ENCOUNTERS

NWOM
NORTH-WEST
OPHTHALMIC
MEETINGS



Bureau Exécutif de la SCO

- Dr MANGA Théodat, *Président*
- Dr MAYOUEGO-ENYAMA Jeanne, *Secrétaire Générale*
- Dr DALIL BONABE, *Trésorier*
- Mme HAOUA épse SADOU, *Secrétaire Générale Adjointe*
- Mme NAMONDO Anne Kale, *Trésorière Adjointe*

Commissaire aux Comptes : Prof KAGMENI Giles

Assistante de direction : Mme EKALLE Danièle C.

COMITÉS

COMITÉ DE SUPERVISION/ SUPERVISORY COMMITTEE



Dr NOA NOATINA
Blaise



Dr MATIP Elias



Mme AMOGO
FOUDA Marie

COMITÉ D'ORGANISATION/ ORGANIZING COMMITTEE



+



+



COMITÉ SCIENTIFIQUE/ SCIENTIFIC COMMITTEE



Pr DOHVOMA
Andin Viola
Présidente

Vice-présidents :

1. Pr BILONG Yannick
2. Dr ABOUBAKAR Hassan

- > Dr AFETANE Ted
- > Dr MBOGOS Cedric
- > Dr NANFACK Chantal
- > Dr MVILONGO Caroline
- > Dr NOMO Arlette
- > Dr AKONO Marie Evodie
- > Dr AWUM Joyce
- > Dr NDENGUE Raïssa



Pr KOKI
Godefroy
Président

COMITÉ ATELIERS PRATIQUES/ PRACTICAL WORKSHOPS COMMITTEE

- > Pr EBANA MVOGO Steve
- > Dr MARE NJOYA Josiane
- > Dr NDONGO Jean Audrey
- > Dr NOMO Arlette
- > Dr ABOUBAKAR Hassan



Dr EKOUME
BEBEY Yoland
Président

COMITÉ ASSEMBLÉE GÉNÉRALE/ GENERAL ASSEMBLY COMMITTEE

- > Dr NCHIFOR Alice epse AGBOR
- > Dr KAMDEM Elvis
- > Dr DIFFO Georges
- > M. NJOH LITUMBE



LAURÉAT

SOCIÉTÉ CAMEROUNAISE
D'OPHTALMOLOGIE



PROFESSEUR
DANIEL ETYA'ALE



LAURÉAT 2026



La Société Camerounaise d'Ophtalmologie (SCO) est honorée de décerner la distinction de **LAURÉAT SCO 2026 au Professeur Daniel ETYA'ALE**, en reconnaissance de son influence majeure dans la lutte contre la cécité, son engagement humanitaire, sa vision innovante pour la transformation des systèmes de santé en Afrique, ainsi que sa contribution exceptionnelle à l'enseignement, à la recherche et au leadership international.



PROFESSEUR DANIEL ETYA'ALE

LAURÉAT 2026

Cette reconnaissance consacre plus de **40 années d'impact continental et mondial**, marquées par un engagement indéfectible pour des soins oculaires accessibles, équitables et de qualité, ainsi que par une pensée stratégique ayant façonné les politiques de santé oculaire en Afrique et au-delà.

Sur le plan administratif et institutionnel

Le Professeur Daniel ETYA'ALE a occupé des postes clés au sein des organisations mondiales et régionales, jouant un rôle déterminant dans la structuration et l'évaluation des programmes de santé oculaire :

- **Coordinateur général Vision 2020 pour toute l'Afrique (OMS – Genève)**, couvrant 54 pays (1999–2009).
 - Promotion, planification, cartographie des services oculaires et intégration dans les systèmes nationaux de santé.
 - Soutien technique aux gouvernements, ONGD, fondations et partenaires internationaux.
- **Directeur Exécutif et fondateur du Bureau Régional de l'IAPB pour l'Afrique** (2009–2013).
 - Coordination continentale des ONG partenaires, développement des bases de données V2020, appui stratégique aux programmes nationaux.
- **Consultant principal auprès de l'OMS, IAPB, CBM, ORBIS**, et de nombreuses institutions internationales.
 - Expertise mondiale en planification, mise en œuvre et évaluation des programmes de soins oculaires.
- **Fondateur & PDG de DE HEALTH**, initiative pionnière intégrant santé, technologie, agro-business et formation médicale pour transformer durablement les systèmes de santé en Afrique.

Sur le plan académique

Un parcours universitaire exceptionnel, multidisciplinaire et international :

- Diplôme FMH en chirurgie cardiovasculaire (Confédération helvétique).
 - Diplôme d'ophtalmologie (Royal College of Ophthalmology, Dublin).
 - Fellow de plusieurs académies prestigieuses :
 - American Academy of Ophthalmology
 - Royal College of Ophthalmology (Edinburgh)
 - East African College of Ophthalmology
 - **Doctor of Science (DSc), London School of Hygiene & Tropical Medicine**.
 - Ancien interne au **CHUV Lausanne** et au **Tennent Eye Institute, Glasgow**.
- Il est également :
- **Professeur visiteur** dans plusieurs universités en Europe, Afrique, Asie et Amérique du Nord.
 - Formateur en leadership, communication, plaidoyer et management sanitaire.

Il a contribué à la formation de milliers de professionnels de la santé sur plusieurs continents.

Sur le plan scientifique

Une influence majeure et durable dans la littérature scientifique internationale :

- **Plus de 300 articles scientifiques publiés** dans des revues à

comité de lecture.

- Contributions majeures aux grands manuels internationaux (ex : Duane's Ophthalmology).
- Auteurs de manuels en cours :
 - *Manuel de Soins Oculaires de Base*, 3^e édition (2026).
 - *Plaidoyer pour des soins au-delà des murs de l'hôpital* (2026).
 - *Impact, Durabilité et Mise à l'échelle de l'aide internationale en santé* (2026).
- Membre du comité de revue du **Lancet Journal** et du **Journal ICEH** (London School of Tropical Medicine).

Ses travaux ont profondément influencé la compréhension des systèmes de santé oculaire en ASS.

Impact clinique et humanitaire

- Plus de **20 000 chirurgies de la cataracte et du glaucome** réalisées dans la sous-région Afrique centrale.
- Leadership dans les programmes communautaires d'ivermectine (Mectizan®) contre l'onchocercose.
- Révolution du modèle de soins via **DE HEALTH**, intégrant :
 - prévention,
 - télé-médecine,
 - intelligence artificielle,
 - agro-business,
 - formation de nouvelle génération.
- Engagement indéfectible pour l'équité des soins : programmes scolaires, soutien aux patients vulnérables, initiatives communautaires.

Distinctions et reconnaissances internationales

- **Premier et seul Africain** (jusqu'en 2024) membre à vie de l'**Academia Ophthalmologica Internationalis**, l'académie mondiale de l'ophtalmologie (75 membres).
- Ancien membre du Comité exécutif et stratégique du **Conseil International d'Ophtalmologie (ICO)**.
- Reconnu comme **expert mondial** en planification et évaluation des programmes de santé oculaire et de prévention de la cécité.

Ces distinctions témoignent d'un leadership scientifique et institutionnel rare au niveau mondial.

Conclusion

Le **Professeur Daniel ETYA'ALE** incarne un modèle d'excellence, de vision, d'engagement et d'innovations décisives au service de la santé oculaire en Afrique et dans le monde.

Son parcours exceptionnel, son influence sur les politiques publiques, sa production scientifique majeure et son leadership humanitaire font de lui un **Lauréat SCO 2026 d'une envergure exceptionnelle**.

2026 SCO EXCELLENCE AWARDS

The Cameroon Society of Ophthalmology wishes to honor individuals and organizations who, through their exceptional commitment and remarkable actions, have contributed to the advancement of our learned society and the improvement of eye health in Cameroon. These distinctions reflect our recognition of their dedication to vision care.



**Dr ABOUTOU
Rosalie**

PIONNIÈRE DE
L'OPHTALMOLOGIE
CAMEROUNAISE



**Dr MBIENGANG
Jean Calvin**

ICÔNE DE
L'OPHTALMOLOGIE
CAMEROUNAISE



**Mme HAOUA
SADOU**

PRIX DE L'ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE EN
OPHTALMOLOGIE



Dr Nelly FOPOUSSI

AMBASSADRICE SCO
2026



Dr Alice NCHIFOR

SCO EYE CARE
CHAMPION AWARD



**M. AGHA Manfred
ASAH**

SCO INNOVATION AWARD
2026



SIGHTSAVERS

NGO EYE CARE
PROMOTER AWARDS
2026



Dr Abir El GHAMRY

AFRICA EYE CARE
ADVOCACY AWARD
2026



**Pr. OKONKWO
OGUOGUA NDUBUISI**

OPHTHALMOLOGY
RESEARCH AND
EDUCATION EXCELLENCE
AWARD 2026



Pr. HE WEI

OPHTHALMOLOGY
LEADERSHIP
EXCELLENCE AWARD
2026



**Mme LIBOM LI
LIKENG née
MENDOMO Minette**

PRIX D'HONNEUR
MINPOSTEL



**M. MANAOUA
MALACHIE**

PRIX D'HONNEUR
MINSANTE

NOUVEAUX MEMBRES SCO

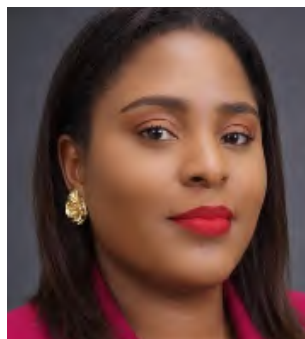
CUVÉE 2024



Dr DIM BASSI
Rigobert Raoul



Dr NDGISHE
Françoise Laure

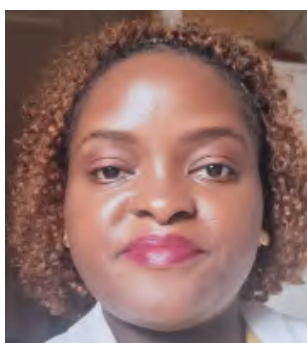


Dr ELOUNDOU
BANA Sorel
Ingrid



Dr MBACHAM
Fanny NYOH

CUVÉE 2025



Dr EBANA
Aurore Félicie



Dr DEGA AMINE
Samira



Dr FOGUE
GAMGNE Muriel
Corinne



Dr KOUOGAN
KUATE Hermann
Kévin



Dr KOUNOU
NDJANA Danielle



PROGRAMME DU CONGRÈS

JOUR 1 : Jeudi 26 Février 2026

7h30 – 8h30 : Accueil et inscriptions

7h30 – 8h30		Morning session 1 : Salle B		Pr OKONKWO O. + CRAC	
Salle A 8h30 – 9h30		SESSION 1A – THÈME : IA EN OPHTALMOLOGIE			
		Modérateur : Pr BILONG Y.		Rapporteur : Dr MARE NJOYA J.	
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs		
I-1	8h30 – 8h38	Perceptions et utilisations de l'Intelligence Artificielle par les professionnels en ophtalmologie au Cameroun	Dr TCHUIDEM NDJINGA S.		
I-2	8h40 – 8h48	Utilisation de l'Intelligence Artificielle chez les résidents d'ophtalmologie de la Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I	Dr TCHOUAMENY NANKAM F.		
I-3	8h50 – 8h58	Connaissances et acceptabilité de l'Intelligence Artificielle en Ophtalmologie	Dr EMAH MANGA A.		
I-4	9h00 – 9h08	Efficacité du logiciel automatisé OphtAI pour l'analyse de la tête du nerf optique dans le dépistage du glaucome en conditions de vraie vie	Dr FEUMI C.		
I-5	9h10 – 9h18	Intelligence artificielle et dépistage ophtalmologique en zones rurales de l'Extrême-Nord du Cameroun	Mme HAOUA S.		
	9h20 – 9h30	Discussions			
Salle B 8h30 – 9h30		SESSION 1B – THÈME : SURFACE OCULAIRE			
		Modérateur : Pr KAGMENI G.		Rapporteur : Dr BRA'EYATCHA N.	
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs		
I-1	8h30 – 8h38	Epidemiological and clinical characteristics of vernal keratoconjunctivitis in Bamenda-Cameroon: A hospital-based study	Dr ADAMU A.L		
I-2	8h40 – 8h48	Knowledge and attitude towards corneal donation among healthcare practitioners in Cameroon	Dr NCHE E.N		
I-3	8h50 – 8h58	Prévalence et déterminants de la sécheresse oculaire chez les adolescents atteints d'acné vulgaire à Douala : étude cas-témoin en milieu hospitalier	Dr NYOUMA P. J.		
I-4	9h00 – 9h08	Prise en charge de la limboconjunctivite endémique des tropiques compliqués de plaque vernale avec corticodépendance chez un enfant	Dr DISSI A.		
I-5	9h10 – 9h18	Cécité cornéenne dans un centre hospitalier tertiaire du Cameroun : profil épidémiologique des patients âgés de plus de 5ans à l'Hôpital Central de Yaoundé	Dr AKONO ZOUA M. É.		
	9h20 – 9h30	Discussions			
Salle A 9h30 – 10h15		CONFERENCE I : IA EN OPHTALMOLOGIE – DU CONCEPT À LA CLINIQUE			
		Conférencier : Pr MELATAGUIA			
		Modérateur : Pr EBANA S.		Rapporteur : Dr NANFACK C.	

JOUR 1 : Jeudi 26 Février 2026

Salle A 10h30 - 11h40 SESSION 2A - THÈME : OEIL ET PATHOLOGIES GÉNÉRALES Modérateur : Pr KOKI G. Rapporteur : Dr DIM BASSI R.			
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
II-1	10h30 - 10h38	Ocular loiasis in a pediatric patient: description of an atypical case without microfilaremia	Dr DONGMO YEMELE R.
II-2	10h40 - 10h48	Profils épidémiologique, clinique et tomographique des oedèmes maculaires chez les patients diabétiques de type 2 suivis dans deux hôpitaux universitaires de la ville de Garoua	Dr MARE NJOYA J.
II-3	10h50 - 10h58	Prevalence and clinical features of sickle cell retinopathy among sickle cell patients at the Garoua Regional Hospital, Northern Cameroon	Dr MARE NJOYA J.
II-4	11h00 - 11h08	La rétinopathie hypertensive maligne à l'Hôpital Central de Yaoundé : à propos de 25 cas	Dr NGO GWET N.
II-5	11h10 - 11h18	Résultats de la prise en charge chirurgicale par vitrectomie des complications de la rétinopathie diabétique proliférante à Magrabi ICO Cameroon Eye Institute	Dr HELLES G.
II-6	11h20 - 11h28	Atteintes ophtalmologiques chez les patients sous antipaludéens de synthèse	Dr NANFACK C.
	11h30 - 11h40	Discussions	

Salle B 10h30 - 11h40 SESSION 2B - THÈME : GLAUCOME Modérateur : Dr ATTHA E. Rapporteur : Dr NDENGUE R.			
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
II-1	10h30 - 10h38	Évaluation de la pression intraoculaire et du champ visuel après chirurgie du glaucome par implant AADI dans le glaucome agonique à MICEI : étude préliminaire sur 10 mois	Dr TCHOUYO M.
II-2	10h40 - 10h48	Glaucome à l'Hôpital Notre Dame de la Santé de BATSENG'LA et programmes d'Outreach dans la région de l'Ouest au Cameroun : étude observationnelle, 2025	Dr DJEUKAM Y.
II-3	10h50 - 10h58	Prevalence and clinical characteristics of adult glaucoma in Bamenda town: a hospital based-study	Dr MBONGHA P. F.
II-4	11h00 - 11h08	Profils épidémiologique, clinique, paraclinique et thérapeutique du glaucome primitif à angle ouvert : apport d'une campagne de sensibilisation et d'une expérience hospitalière à Garoua	Dr BRA' EYATCHA N.
II-5	11h10 - 11h18	Évaluation de la qualité de vie des patients glaucomateux à l'Hôpital Régional annexe de Dschang dans la région de l'Ouest	Dr NGOBO A.
	11h20 - 11h40	Discussions	

À partir de 11h45

DIFFUSION VIDÉO EN DIRECT de la Salle A vers la Salle B jusqu'à la pause déjeuner

Salle A
11h45 – 12h30

CONFERENCE II : L'IA : DONNÉES ET ALGORITHMES EN OPHTALMOLOGIE

Conférencier : **Dr ZOA**

Modérateur : Pr OMGBWA E.

Rapporteur : Dr MVILONGO C.

Salle A
12h30 – 13h30

SYMPOSIUM ORCHIDIA THEME 1 : LA PLACE DE LA MOXIFLOXACINE DANS LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE

Modérateur : Dr MATIP E.

Présentateurs : Pr BILONG Y. et Mme SIMO M. C.

13h30 – 14h30

PAUSE DÉJEUNER / VISITE DES STANDS ET POSTERS

Salle Plénière
14h30 – 15h30

CONFERENCE III : BUILDING AN AI EYE HEALTH ECOSYSTEM FOR UNIVERSAL ACCESS

Conférencier : **Pr HE W.**

Modérateur : Dr NKUMBE H.

Rapporteur : Dr AWUM J.

Salle Plénière
15h30 – 17h30

CEREMONIE D'OUVERTURE

- Accueil des Invités
- Exécution de l'Hymne National
- Mot de la Présidente du Comité Scientifique
- Leçon inaugurale par le Pr EBANA MVOGO Côte
- Présentation de l'innovation en Ophtalmologie
- Présentation du CRAC
- Discours d'ouverture du 31^e congrès par le Président de la SCO
- Présentation des délégations participantes
- Remise des Awards
- Accueil des nouveaux membres
- Visite des stands
- Photo de famille

Salle Plénière
17h30 – 18h30

TABLE RONDE I : L'IA AU SERVICE DE L'OPHTALMOLOGIE DE SANTÉ PUBLIQUE

Panélistes :

- Pr KAGMENI G. : Chirurgie de la cataracte
- Pr ETYA'ALE E. : Politique globale
- Pr KOKI G. : Recherche
- Pr OMGBWA E. : Accessibilité aux soins

Modérateur : Pr EPEE E.

Rapporteur : Dr KAMGUIA L.

JOUR 2 : Vendredi 27 Février 2026

7h30 – 8h30 Morning session 2 : Salle B Pr OKONKWO O. + CRAC			
Salle A 8h30 – 9h30 SESSION 3A – THÈME : CATARACTE Modérateur : Pr OMGBWA E. Rapporteur : Dr KAMDEM E.			
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
III-1	8h30 – 8h38	Résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte dans quatre hôpitaux de référence à Douala au Cameroun	Dr ABOUBAKAR H.
III-2	8h40 – 8h48	Résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte chez le sujet adulte jeune à l'Hôpital Central de Yaoundé	Dr NYATCHOU A.
III-3	8h50 – 8h58	Évaluation de la satisfaction de la prise de soins des patients opérés de cataracte à l'Hôpital de District de Mbalmayo	Mme NGOUENA C.
III-4	9h00 – 9h08	Qualité de vie des patients opérés de cataracte en milieu camerounais : étude hospitalière transversale à Douala	Dr NDONGO J. A.
III-5	9h10 – 9h18	Évaluation de l'anxiété préopératoire en chirurgie oculaire : étude multicentrique dans la région du Centre, Cameroun	Dr NANFACK C.
III-6	9h20 – 9h28	Indications de l'explantation de la lentille intraoculaire à l'hôpital d'instruction des armées Omar Bongo Ondimba : à propos de neuf cas	Pr MOUINGA D.
	9h30 – 9h40	Discussions	
Salle B 8h30 – 9h30 SESSION 3B – THÈME : VICES DE RÉFRACTION Modérateur : Dr AFETANE T. Rapporteur : Dr FADANKA R.			
N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
III-1	8h30-8h38	Incidence et clinique des affections oculaires chez les enfants de 0 à 15 ans à l'Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé (résultats préliminaires sur 3 mois)	Dr NOMO A.
III-2	8h40-8h48	Caractéristiques épidémiologiques et cliniques des pathologies oculaires de l'enfant à Douala : étude hospitalière transversale descriptive	Dr NDENGUE R.
III-3	8h50-8h58	Profile of ametropia in children aged 6 to 18 in hospital environments in Garoua	Dr BRA' EYATCHA N.
III-4	9h00-9h08	Phakorefractive : convergence des objectifs visuels	Dr JOUNDA G.
III-5	9h10-9h18	Déficience visuelle et facteurs associés chez les élèves en milieu scolaire primaire dans la ville de Douala au Cameroun	Dr NGON NKOUE M.
	9h20 – 9h30	Discussions	
Salle A 9h30 – 10h15 CONFERENCE IV : LES DÉFIS ÉTHIQUES DE L'IA EN MÉDECINE : LE CAS DE L'OPHTALMOLOGIE Conférencier : Pr NKO'O S. Modérateur : Pr EBANA C. Rapporteur : Dr NGWANOU A.			

JOUR 2 : Vendredi 27 Février 2026

Salle A
10h15 – 11h15

TABLE RONDE II : APPROCHE MULTIDISCIPLINAIRE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES OCULAIRES

Panélistes :

- Pr ETOA M. : Endocrinologie
- Pr BOOMBHI : Cardiologie
- Pr NGANDEU M. : Rhumatologie
- Pr MOUINGA D. : Ophtalmologie

Modérateur : Pr BELLA A.

Rapporteur : Dr NOMO A.

À partir de 11h45

**DIFFUSION VIDÉO EN DIRECT de la Salle A vers la Salle B
jusqu'à la pause déjeuner**

Salle A
11h15 – 12h00

CHIRURGIE EN DIRECT : GLAUCOME

● EN DIRECT

Chirurgien : Dr FEUMI C.

Salle A
12h00 – 12h30

SYMPOSIUM ORCHIDIA THEME 2 : LE TAFLUPROST : NOUVELLE MOLÉCULE EN OPTION UNIDOSE POUR UN TRAITEMENT D'ACTUALITÉ DU GLAUCOME

● EN DIRECT

Modérateur : Pr EBANA MVOGO C.

Présentateur : M. TCHOUPA M. G.

Salle A
12h30 – 13h00

CONFÉRENCE IV : INTELLIGENCE ARTIFICIELLE : ENJEUX, DÉFIS, ET OPPORTUNITÉS POUR L'AFRIQUE ET LE CAMEROUN

● EN DIRECT

Conférencier : Pr ETYA'ALE E.

13h00 – 14h00

PAUSE DÉJEUNER / VISITE DES STANDS ET POSTERS

Salle B
14h00 – 15h00

CONFERENCE V : PLACE DE L'IA DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA RÉTINOPATHIE DIABÉTIQUE

Conférencier : **Pr BILONG Y.**

Modérateur : Dr JOUNDA G.

Rapporteur : Dr NYOUMA P.

Salle Plénière
14h00 – 15h00

CONFERENCE VI : AI IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF COMPLEX VITREORETINAL PATHOLOGIES

Conférencier : **Pr OKONKWO O.**

Modérateur : Dr TAMBE E.

Rapporteur : Dr NYASSE P.

JOUR 2 : Vendredi 27 Février 2026

Salle A
15h00 – 16h00

SESSION 4A - THÈME : NEURO-OPHTALMOLOGIE

Modérateur : Pr EBANA S.

Rapporteur : Dr MBOGOS C.

N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
IV-1	15h00 – 15h08	Dosage opératoire et paramètres peropératoires dans la chirurgie du strabisme concomitant à l'Hôpital Central de Yaoundé	Dr EBANA A.
IV-2	15h10 – 15h18	Dyschromatopsie bilatérale acquise chez patiente de 14 ans : à propos d'un cas	Dr EBANA A.
IV-3	15h20 – 15h28	Une présentation grave du syndrome de Sturge Weber chez un enfant de 10 ans au CHU de Strasbourg-France	Dr NOMO A.
IV-4	15h30 – 15h38	Chondrosarcome du clivus révélé par une paralysie oculomotrice : à propos d'un cas	Dr MATOGUE O.
IV-5	15h40 – 15h48	Prise en charge multidisciplinaire d'un gliome du nerf optique : à propos de deux cas	Dr MVILONGO C.
	15h50 – 16h00	Discussions	

Salle B
15h00 – 16h00

SESSION 4B - THÈME : COMMUNICATIONS LIBRES

Modérateur : Dr KAMSANG P.

Rapporteur : Dr NDONGO J. A.

N°	Plages horaires	Sujets	Orateurs
IV-1	15h00 – 15h08	Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques du rétinoblastome au Cameroun : expérience de la Fondation Chantal Biya et de l'Hôpital Central de Yaoundé	Dr MVILONGO C.
IV-2	15h10 – 15h18	Les traumatismes oculaires : aspects épidémiologiques, cliniques et pronostiques à l'Hôpital Régional de Garoua	Dr BRA' EYATCHA N.
IV-3	15h20 – 15h28	Au-delà de la vision : l'ophtalmologie comme porte d'entrée en santé mentale	Pr ÉPÉE E.
IV-4	15h30 – 15h38	Fermeture spontanée du trou maculaire post-traumatique chez le sujet jeune : à propos de deux cas	Dr NGAROUA
IV-5	15h40 – 15h48	Surgical management and outcome of dislocated and subluxated crystalline lens or intraocular lens in the vitreous	Dr HELLES G.
	15h50 – 16h10	Discussions	

Salle Plénière
16h15 – 17h15

TABLE RONDE III : AI-ENABLED TECHNOLOGIES FOR EYE HEALTH

Panélistes :

- Mr AGHA M. : Intelligent Glasses for the Blind
- Mr NJUKANG H. : Personal Health Record (Mi-HEALTH)
- M. HESSACK R. : Les lunettes intelligentes pour aveugles
- Mr NGOLE MASANGO : AI-enabled clinical workflow platform

Modérateur : M. AGBOR B.

Rapporteur : Dr EYOUNG G.

JOUR 2 : Vendredi 27 Février 2026

Salle Plénière
17h15 – 18h15

TABLE RONDE IV : HYPERTENSION INTRACRÂNIENNE IDIOPATHIQUE DE L'ENFANT : COMMENT HARMONISER LE TRAVAIL EN ÉQUIPE ?

Panélistes :

- Pr EBANA S. : Neuro-ophtalmologie
- Pr MBASSI A. : Neuro-pédiatrie
- Dr BIKONO : Neurochirurgie
- Pr NJAMNSHI : Neurologie

Modérateur : Pr EBANA C.

Rapporteur : Dr Aboubakar H.

19H00 – 23H00

SOIRÉE DE GALA

JOUR 3 : Samedi 28 Février 2026

8h00 – 9h00

Morning session 3 : Salle B

Pr OKONKWO O. + CRAC

9h00 – 11h30

SALLE B - ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ÉLECTIVE

11h30 – 12h00

PAUSE - CAFÉ

12h00

CLÔTURE DU CONGRÈS

POSTERS

N°	Titre	Auteur principal
P1	LUXATION ANTERIEURE DU GLOBE OCULAIRE ASSOCIEE A UN HEMATOME INTRA ORBITAIRE : A PROPOS D'UN CAS A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE	Dr NGO GWET BALENLA NGUIMBOUS
P2	FACTEURS ASSOCIES A LA QUALITE DE VIE DES PARENTS D'ENFANTS ATTEINTS DE GLAUCOME JUVENILE A DOUALA	Dr NYOUMA P. J.
P3	ÉVOLUTION CLINIQUE D'UNE LIMBO-CONJONCTIVITE ENDÉMIQUE DES TROPIQUES (LCET) COMPLIQUÉE D'ULCÈRE VERNAL APRÈS TRAITEMENT PAR INJECTIONS INTRATARSIALES DE TRIAMCINOLONE CHEZ UN ENFANT DE 10 ANS	Dr AKONO ZOUA M. E.
P4	RESULTATS FONCTIONNELS DE LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE EN MILIEU RURAL : A PROPOS DE 192 YEUX AU CENTRE D'OPHTALMOLOGIE D'AMBAM (CAMEROUN)	Dr NANFACK NGOUNE C.

CONCOURS PHOTOS

N°	Titre	Auteur principal
O1	PLAQUE VERNALE	Dr AKONO ZOUA M. E.
O2	VISUALISATION SPECTACULAIRE D'UNE LOASE INTRAOCULAIRE	Dr ZOBO MBIA D.



The background is a solid purple color. It is decorated with a pattern of small, light purple dots that are arranged in a grid-like fashion, creating a subtle texture. A thin, bright yellow line forms a border around the edges of the page, with some corners and sides being slightly irregular or 'notched'.

LIVRE DES ABSTRACTS

JOUR 1 : JEUDI 26 FÉVRIER 2026

SALLE A : SESSION 1A

I-1 PERCEPTIONS ET UTILISATION DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE PAR LES PROFESSIONNELS EN OPHTALMOLOGIE AU CAMEROUN

PERCEPTIONS AND USE OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE AMONG OPHTHALMOLOGY PROFESSIONALS IN CAMEROON

TCHUINDEM NDJINGA S¹, NGAROUA A¹, AFETANE T¹, NKUMBE H¹.

¹MAGRABI ICO Cameroon Eye Institute

Auteur correspondant : TCHUINDEM NDJINGA S, stchuindem@gmail.com, (237) 695 801 380

Introduction : L'Intelligence Artificielle (IA) est une branche de l'informatique visant à simuler l'intelligence humaine. L'ophtalmologie figure parmi les spécialités pionnières dans son utilisation. Au Cameroun, son intégration est tributaire de l'adhésion des professionnels. L'évaluation de leur compréhension, perception et utilisation de l'IA est donc essentielle.

Matériels et méthodes : Une étude transversale a été menée du 15 août au 15 novembre 2025 auprès des professionnels de l'ophtalmologie au Cameroun. Un questionnaire diffusé via les plateformes des sociétés savantes a permis de recueillir les connaissances, attitudes et pratiques relatives à l'IA. L'analyse statistique a été réalisée avec SPSS version 20.0, avec un seuil de significativité fixé à $P < 0,05$.

Résultats : Soixante-six participants ont répondu, âge moyen $40,7 \pm 9,9$ ans (23–69). Les ophtalmologistes étaient majoritaires (34,8 %), suivis des optométristes (24,2 %). La majorité (90,9 %) savait que l'IA était applicable en ophtalmologie, 63,6 % n'en avaient une connaissance modérée. 57,3 % jugeaient l'IA essentielle et 71,2 %

estimaient qu'elle améliorerait la qualité des soins avec une supervision spécialisée. L'utilisation pratique restait limitée (42,4 %), surtout pour l'aide au diagnostic (37,8 %) et très peu pour la prise en charge (4,4 %). La majorité rejetait l'idée d'un remplacement des praticiens (84,8 %) tout en exprimant des préoccupations éthiques. Les principaux freins étaient le manque de formation, l'absence de réglementation et la résistance au changement.

Conclusion : Le déficit de connaissances et la faible utilisation de l'IA persistent malgré une perception favorable.

Mots-clés : Intelligence artificielle, perceptions, professionnels en ophtalmologie.

I-2 UTILISATION DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE CHEZ LES RESIDENTS D'OPHTALMOLOGIE DE LA FACULTE DE MEDECINE ET DES SCIENCES BIOMEDICALES DE L'UNIVERSITE DE YAOUNDE I

USE OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE BY OPHTHALMOLOGY RESIDENTS AT THE FACULTY OF MEDICINE AND BIOMEDICAL SCIENCES OF THE UNIVERSITY OF YAOUNDE I

TCHOUAMENY NANKAM FE¹, EFOUBA MINALA YJ¹, AKONO ZOUA ME.^{1,2}, NOMO AF^{1,3}, DOHVOMA VA^{1,2}, EPEE E.^{1,2}

¹Département d'Ophtalmologie - ORL- Stomatologie- Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

²Service d'ophtalmologie- Hôpital Central de Yaoundé

³Service d'ophtalmologie- Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

Auteur correspondant : Dr AKONO ZOUA M.E
Email : marievakz@gmail.com

Résumé

Introduction : L'intelligence artificielle (IA) occupe une place croissante en ophtalmologie, tant dans la formation médicale que dans l'aide à la décision

clinique. Cependant, le niveau d'adoption, les usages réels et les perceptions de l'IA chez les résidents d'ophtalmologie sont peu documentés. Notre objectif était d'évaluer l'utilisation, les connaissances, les attitudes et les attentes vis-à-vis de l'IA chez les résidents d'ophtalmologie de la FMSB de l'UYI.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale menée à l'aide d'un questionnaire auto administré en ligne via Google Forms chez les résidents d'ophtalmologie de la FMSB-UYI. Les variables analysées étaient les caractéristiques socio démographiques, les domaines d'utilisation, les avantages, les limites, ainsi que les considérations éthiques. Les données ont été analysées à l'aide de Google Sheets.

Résultats : Au total, 38 sur 38 résidents ont participé à l'étude, avec une prédominance féminine 73%, et l'âge moyen était de 29 ans. Les résidents du niveau 3 utilisent le plus les outils d'IA ,91%. Ceci à des fins d'apprentissage 82,3%, et d'aide à l'interprétation d'images 68,7%. L'outil le plus utilisé est ChatGPT, 85,3%. Les résidents aimeraient recevoir une formation pratique sur l'utilisation des outils de l'IA.

Conclusion : Les résidents de troisième année sont les plus grands utilisateurs des outils d'IA, principalement pour l'apprentissage des cours et l'aide à la résolution de cas cliniques, avec ChatGPT comme plateforme la plus fréquemment employée.

Mots-clés : Intelligence Artificielle, Ophtalmologie, Résidents, FMSB, Université de Yaoundé I.

I-3 CONNAISSANCE ET ACCEPTABILITE DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN OPHTHALMOLOGIE

KNOWLEDGE AND ACCEPTABILITY OF ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN OPHTHALMOLOGY

EMAH MA¹², CALYSSA M¹², BELLA KS¹³, NYATCHOU

A¹⁴, SONE NB¹⁵, NDEBI LC¹³, NOMO A^{1,3}, BILONG Y^{1,2}, KOKI G^{1,5}, EPEE E^{1,4}

¹ Faculté de Médecine et de Sciences Biomédicales de Yaoundé I, Cameroun

² Hôpital de District de Mbalmayo

³ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

⁴ Hôpital Central de Yaoundé

⁵ Hôpital Militaire de Région N°2

Auteur correspondant : Emah Manga Amanda
Email: emahamanda19@gmail.com

Résumé

Introduction : L'intelligence artificielle (IA) progresse en médecine et pourrait transformer l'organisation des soins et la relation médecin-patient. Son usage reste limité, et le niveau de connaissance comme l'acceptabilité par les patients sont peu étudiées dans les pays à ressources limitées. Cette étude pilote a évalué ces dimensions en ophtalmologie chez des patients suivis dans quatre hôpitaux urbains du Cameroun.

Matériels et méthodes : Étude multicentrique, transversale et analytique menée du 1er décembre 2025 au 2 janvier 2026 dans les services d'ophtalmologie de quatre hôpitaux urbains. Ont été inclus les patients ambulatoires consentants. Les données ont été recueillies via un questionnaire sur les caractéristiques sociodémographiques, l'accès aux outils numériques, la connaissance de l'IA et son acceptabilité. La connaissance était mesurée par un score sur 8 points et l'acceptabilité par un score sur 6 points, chacun classé en faible, moyen ou bon. L'analyse statistique a été réalisée avec Epi Info 7.2.2.6 avec seuil de $p < 0,05$.

Résultats : Cent six participants ont été inclus (âge moyen $42,3 \pm 16,8$ ans ; sex-ratio H/F = 0,93). Une bonne connaissance de l'IA a été observée chez 61,32 % des patients, contre 37,74 % pour l'acceptabilité. Les deux variables étaient significativement associées à l'âge, au niveau d'étude et à l'usage des outils numériques.

Conclusion : L'étude montre une bonne connaissance mais une acceptabilité modérée de l'IA en ophtalmologie. Un effort d'information et de sensibilisation est nécessaire pour favoriser une intégration progressive de l'IA dans les soins.

Mots-clés : intelligence artificielle, connaissance, acceptabilité, utilisation en ophtalmologie

I-4 EFFICACITÉ DU LOGICIEL AUTOMATISÉ OPHTAI POUR L'ANALYSE DE LA TÊTE DU NERF OPTIQUE DANS LE DÉPISTAGE DU GLAUCOME EN CONDITIONS DE VRAIE VIE

CHARLES FEUMI¹, **BÉNÉDICTE DUPAS**¹²³, **LAURA MOYAL**¹², **MARION TOURNAY**¹, **AUBERIE BONJEAN**¹, **MATHIEU LEHMANN**¹, **SIRINE HAMMOUD**¹⁵, **PASCALE MASSIN**¹²⁶⁷, **JEAN-PAUL RENARD**¹⁸

Objectif : Évaluer, en conditions de pratique clinique réelle, les performances diagnostiques du logiciel d'intelligence artificielle OphtAI dans le dépistage de la neuropathie optique glaucomateuse (NOG), en comparaison avec le diagnostic de référence posé par un spécialiste du glaucome.

Méthodes : Étude rétrospective incluant 227 yeux de 136 patients (61 glaucomes primitifs à angle ouvert et 75 sujets témoins). Des rétinophotographies couleur non mydriatiques ont été analysées automatiquement par OphtAI. Les résultats ont été comparés au diagnostic clinique établi par un expert glaucomatologue sur la base d'une analyse multimodale associant rétinophotographie, tomographie en cohérence optique (OCT) et champ visuel. Les indicateurs de performance diagnostique (sensibilité, spécificité, valeurs prédictives positive et négative) ont été calculés, avec une analyse selon le stade du glaucome.

Résultats : La sensibilité globale d'OphtAI était de 66 % et la spécificité de 76 %, avec une valeur prédictive positive de 68 % et une valeur prédictive négative de 74 %. Les performances variaient

selon le stade de la maladie. La sensibilité était faible pour les glaucomes précoces (47 %) mais augmentait à 80 % pour les formes modérées. La majorité des faux négatifs (78 %) concernait des glaucomes à un stade précoce. Les faux positifs étaient principalement liés à une excavation physiologique large, aux disques myopes ou inclinés, ainsi qu'à la qualité des images.

Conclusion : En conditions de vraie vie, OphtAI présente une spécificité modérée mais une sensibilité insuffisante pour le dépistage des glaucomes précoces, limitant son utilisation comme outil de dépistage autonome. Une amélioration des algorithmes, reposant sur un entraînement renforcé sur les formes précoces et l'intégration de données multimodales, est nécessaire avant une intégration plus large en pratique clinique.

Mots-clés : Glaucome, intelligence artificielle, rétinophotographie, dépistage, détection précoce.

SALLE B : SESSION 1B

I-1 EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF VERNAL KERATOCONJUNCTIVITIS IN BAMENDA-CAMEROON: A HOSPITAL-BASED STUDY

CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET CLINIQUES DE LA LIMBO- CONJUNCTIVITE ENDEMIQUE DES TROPIQUES A BAMENDA-CAMEROON : UNE ÉTUDE MENÉE EN MIEU HOSPITALIER.

ADAMU AL¹, **NCHE EN** 1, **FON MPK1**, **NCHUFOR R1**, **DOHVOMA VA2**.

Corresponding author : Tel.: 653930059 ; Email: aishalauretta@gmail.com

¹Faculty of Health Sciences, University of Bamenda.

²Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, University of Yaoundé I.

Introduction : To describe the epidemiological and clinical characteristics of vernal keratoconjunctivitis (VKC), and identify factors associated with severe VKC.

Materials and Methods : This was a hospital-based cross-sectional study. All consecutive patients seen over a 5-month period were recruited. In total, 138 patients were included. Structured questionnaires were used for data collection. A 2.5m Tumbling E chart was used to assess visual acuity, and a slit lamp was used to examine the eye. VKC severity was graded using the Bonini clinical grading system.

Results : Of the 2240 participants screened, 138 (6.2%) had VKC. Palpebral VKC was the most common variant (55.1%), followed by mixed VKC (44.2%) and limbal VKC (0.7%). Grade 3 VKC (42.0%) was predominant. The median age of onset and age at presentation were 9 years [5.0, 13] and 13 years [8.0, 17] respectively, while half of the patients seen were aged 11 to 21 years. There was no sex predilection. The most common symptoms were itching (98%), photophobia (93%), stringy mucoid discharge (93%), and conjunctival pigmentation (85.5%), and these were more prevalent during the dry season (85%). Visual impairment (0.9%), corneal scars (7.2%) and advanced keratoconus (1.4%) were common complications. A personal history of atopic dermatitis was associated with severe VKC (OR= 3.68[1.64-8.67]; p=0.002).

Conclusion : There is a high prevalence of VKC in the highland region of Cameroon, though the presentation is not typical for VKC in the tropics. Complications are not rare, and patients with atopic dermatitis in low resource settings should be routinely screened for VKC.

Keywords : vernal keratoconjunctivitis, atopic dermatitis, eye allergy

I-2 KNOWLEDGE AND ATTITUDE TOWARDS CORNEAL DONATION AMONG HEALTHCARE

PRACTITIONERS IN CAMEROON.

CONNAISSANCES ET ATTITUDES DES PROFESSIONNELS DE SANTE AU CAMEROUN CONCERNANT LE DON DE CORNEE

NCHE E.N.¹, CHOBUFFO M.D.²

¹ Faculty of Health Sciences, University of Bamenda.

² CoxSouth Medical Center, Springfield, United States

Corresponding author : Tel: 659475466 ;
Email : eleanor.nche@gmail.com

Introduction : We aimed to assess the knowledge and attitude of healthcare practitioners towards corneal donation.

Methods : This was a cross sectional study among health care practitioners who work in Cameroon. A structured online questionnaire was used to collect data on participants' demographics, knowledge and attitude towards cornea donation. Responses on knowledge and attitude were graded as 'good' or 'positive' if $\geq 50\%$ of responses were correct and as 'poor' or 'negative' if $< 50\%$ of responses were correct.

Results : The mean age of the 153 participants was 32.8 ± 10.5 years with medical doctors (47.7%), medical students (27.5%) and ophthalmologists (12.4%) making up the majority. 'Good' knowledge of cornea donation and a 'positive' attitude was seen in 23.5% (n=36) and 44.4% (n=68) of responders respectively. Fifty-nine (38.8%) responders were willing to donate their corneas, citing pleasure to help the blind (30.0%), noble cause (28.3%) and influenced by knowledge in academics (16.7%) as main reasons. Disfigurement of body (18.2%), objection by family members (13.6%), religious beliefs (11.4%) and fear of eye donation (11.4%) were the main reasons for not wanting to donate. A significant association was found between high level of education and 'good' knowledge (p=0.03) meanwhile 'good knowledge' was associated to 'positive attitude' (p=0.05).

Conclusion : Our study shows that healthcare practitioners in Cameroon have a poor knowledge of cornea donation which possibly explains the negative attitude towards cornea donations. Educational interventions to improve attitudes towards cornea donation should be implemented as the country looks towards eyebanking.

Key Words : Cornea transplantation, Eye donation, Healthcare

I-3 PREVALENCE ET DETERMINANTS DE LA SECHERESSE OCULAIRE CHEZ LES ADOLESCENTS ATTEINTS D'ACNÉ VULGAIRE A DOUALA : ÉTUDE CAS-TÉMOIN EN MILIEU HOSPITALIER

PREVALENCE AND DETERMINANTS OF DRY EYE SYNDROME IN ADOLESCENTS WITH ACNE VULGARE IN DOUALA: A CASE-CONTROL STUDY IN A HOSPITAL SETTING

NYOUMA PJ^{1,2}, **EKAMBI R**^{2,3}, **NDONGO JA**^{2,4}, **ABOUBAKAR H**², **NDENGUE R**², **TOUNA C**¹, **MARE J**¹, **KAMGA B**⁴, **NOMO AF**⁵, **EBANA SR**^{2,4}.

¹ Service d'ophtalmologie, Hôpital Général de Douala, Cameroun.

² Faculté de Médecine et de Sciences Pharmaceutiques, Université de Douala, Cameroun.

³ Service de dermatologie, Hôpital Général de Douala, Cameroun.

⁴ Service d'ophtalmologie, Hôpital Gynéco-Pédiatrique de Douala, Cameroun.

⁵ Faculté de Médecine et de Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I, Cameroun

Auteur présentateur : Dr Nyouma Paulette Jasmine
E-mail : jasminenyouma@hotmail.com,
Tél. : 651187341

Introduction : L'acné vulgaire et la sécheresse oculaire partagent des voies physiopathologiques communes, mais les données en Afrique subsaharienne sont limitées. Cette étude visait à évaluer leur association chez les adolescents à Douala.

Méthodes : Une étude cas-témoins a été menée de Janvier à Mai 2025. Les cas étaient des adolescents (10-19 ans) avec acné vulgaire cliniquement diagnostiquée, comparés à des témoins appariés sans acné. Le diagnostic de sécheresse oculaire reposait sur des symptômes (questionnaire OSDI) et la clinique (Schirmer, examen à la lampe à fente, test du Break Up Time). Les données ont été analysées par régression logistique (R software) avec un $p < 0.05$ statistiquement significatif.

Résultats : Sur 278 participants (139 cas, 139 témoins), la prévalence de la sécheresse oculaire était significativement plus élevée chez les cas (64% vs 36% ; $p < 0.001$). Les cas présentaient une plus grande instabilité du film lacrymal (TBUT < 10s : 46% vs 19%) et un score OSDI moyen plus élevé ($20,6 \pm 6,5$ vs $12,0 \pm 3,9$; $p < 0.001$). Parmi les cas, les déterminants indépendants de la sécheresse oculaire étaient : l'âge > 16 ans, le sexe féminin, l'acné inflammatoire ou sévère, et la durée de maladie ≥ 24 mois.

Conclusion : L'acné vulgaire triple le risque de sécheresse oculaire chez les adolescents camerounais. Ces résultats plaident pour l'intégration d'un dépistage systématique de la sécheresse oculaire dans la prise en charge de l'acné.

Mots-clés : Acné vulgaire ; Sécheresse oculaire ; Adolescents ; OSDI ; Cameroun.

I-4 PRISE EN CHARGE DE LA LIMBO CONJONCTIVITE ENDEMIQUE DES TROPIQUES COMPLIQUEE DE PLAQUE VERNALE AVEC CORTICO-DEPENDANCE CHEZ UN ENFANT

MANAGEMENT OF LIMBO-CONJUNCTIVITIS ENDEMIC TO THE TROPICS COMPLICATED BY VERNAL PLAQUE WITH CORTICOSTEROID DEPENDENCE IN A CHILD

DISSI AISSA¹, **AKONO ZOUA M.E.**^{1,2}, **NGUENA M.B.**²,

NOMO A.F.^{1,3}, DOHVOMA V.A.^{1,2}, EPEE E.^{1,2}

¹ Département d'Ophtalmologie- ORL- Stomatologie- Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Service d'ophtalmologie- Hôpital Central de Yaoundé

³ Service d'ophtalmologie- Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

Auteur correspondant : Akono Zoua Marie Evodie
- Email : marievakz@gmail.com

Introduction : La limboconjonctivite chronique endémique des tropiques (LCET) est une affection inflammatoire allergique, chronique et récidivante de la surface oculaire, touchant préférentiellement l'enfant. Souvent apparentée à la kératoconjonctivite vernale, elle s'en distingue par une atteinte limbique plus marquée et par la fréquence de complications cornéennes, notamment la plaque vernale. Cette dernière résulte d'une altération de l'épithélium et du stroma cornéen liée à l'activité éosinophilique, pouvant compromettre durablement le pronostic visuel. La prise en charge des formes sévères chez l'enfant corticodépendant demeure un véritable défi thérapeutique.

Observation : Nous rapportons le cas d'un enfant de 12 ans, suivi pour terrain atopique avec asthme, présentant une LCET corticodépendante évoluant depuis deux ans. Il consultait pour un prurit oculaire et une baisse d'acuité visuelle de l'œil droit. L'examen objectivait un ulcère vernal. La prise en charge associait, injections intratarsales de triamcinolone et traitement immunomodulateur topique. L'évolution a été marquée par l'apparition d'une plaque vernale. Le traitement d'entretien reposait sur des antihistaminiques topiques et oraux, une corticothérapie topique espacée et des agents mouillants, avec une surveillance de la pression intraoculaire.

Conclusion : La LCET compliquée de plaque vernale chez l'enfant expose à un risque visuel significatif. Les injections intratarsales de triamcinolone, associées aux immunomodulateurs topiques, permettent un contrôle efficace de

l'inflammation. Toutefois la corticodépendance peut persister, constituant un challenge à la prise en charge chez l'enfant.

Mots-clés : LCET, Enfant, Plaque vernale, Corticodépendance, Tacrolimus.

I-5 CECITE CORNEENNE DANS UN CENTRE HOSPITALIER TERTIAIRE AU CAMEROUN : PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DES PATIENTS AGES DE PLUS DE 5 ANS A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

CORNEAL BLINDNESS IN A TERTIARY CARE CENTER IN CAMEROON: EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF PATIENTS AGED OVER 5 YEARS AT YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL

AKONO ZOUA M.E.^{1,2}, DOMKEM M.S.^{1,2}, NANFACK N.C.^{1,3}, MVILONGO TSIMI C.^{1,2}, NDENGUE R.^{2,5}, NGUENA M.B.², TALLA C.², DOHVOMA V.A.^{1,2}, EPEE E.^{1,2}, EBANA MVOGO C.^{1,2}, OMGBWA E.A.^{1,4}

¹ Département d'Ophtalmologie - ORL- Stomatologie - Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Service d'ophtalmologie- Hôpital Central de Yaoundé

³ Service d'ophtalmologie- Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

⁴ Service d'ophtalmologie- Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé

⁵ Département de Chirurgie et Spécialités - Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Auteur correspondant : Dr AKONO ZOUA M. E.-
E-mail : marievakz@gmail.com

Résumé

Introduction : La cécité cornéenne est la cinquième cause de cécité dans le monde, principalement dans les pays à revenus intermédiaires où l'accès aux soins ophtalmologiques est limité. En Afrique, elle affecte souvent des sujets jeunes, générant un lourd impact socio-économique. Notre étude avait pour but, de déterminer le profil épidémiologique des cécités cornéennes à

l'Hôpital Central de Yaoundé (HCY).

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive menée au service d'ophtalmologie de l'HCY du 2 janvier 2021 au 31 mars 2025. Ont été inclus les patients âgés de plus de 5 ans présentant une acuité visuelle corrigée $\leq 1/20$ due à une pathologie cornéenne. Les données sociodémographiques et cliniques ont été collectées à partir des dossiers médicaux et analysées à l'aide d'EPI-INFO 7 et SPSS 22, dans le respect des exigences éthiques.

Résultats : Au total 214 cas de cécité cornéenne ont été recensés, soit une fréquence hospitalière de 0,4 %. La majorité, 65,3 % des patients avaient moins de 40 ans et 23 % vivaient en zone rurale. Les causes principales étaient les traumatismes 34,7 %, les infections cornéennes 26,4 % et les complications post-chirurgicales 12,5 %. Les facteurs associés étaient le retard de consultation 25 % et l'automédication 38,9 %.

Conclusion : La cécité cornéenne à l'HCY affecte majoritairement les sujets jeunes de sexe masculin. Le traumatisme oculaire en est la principale étiologie.

Mots-clés : Cécité cornéenne, Traumatisme oculaire, Infections cornéennes, Hôpital Central de Yaoundé.

CONFÉRENCE I L'IA EN OPHTALMOLOGIE : DU CONCEPT A LA CLINIQUE

Pr MELATAGUIA YONTA

Enseignant chercheur en Informatique, Université de Yaoundé I
Directeur de l'équipe de recherche IDASCO (Intelligence artificielle et sciences des données)

Tel. : +237 670318424 ;
Email : paulinyonta@gmail.com

Résumé

Notre exposé propose une introduction pragmatique et accessible à l'Intelligence Artificielle pour les ophtalmologues. Il démystifie d'abord ce qu'est l'IA en partant de son origine et en distinguant l'IA prédictive (diagnostic) de l'IA générative (comme ChatGPT) dans un contexte d'explosion de données numériques. Nous détaillons les applications concrètes en ophtalmologie : l'aide au diagnostic, la télé-médecine augmentée pour le dépistage, et l'assistance à la chirurgie. Nous abordons ensuite les défis cruciaux, notamment les biais des données souvent peu représentatives des populations africaines, et les enjeux éthiques majeurs : l'explicabilité des décisions, la responsabilité médicale et la protection des données. En conclusion nous rappelons que l'IA est un outil puissant pour "augmenter" le praticien. Elle représente une opportunité pour les ophtalmologues camerounais de développer des solutions innovantes et adaptées à leurs besoins spécifiques, en plaçant toujours l'expertise et le jugement humain au centre des décisions de soin.

SALLE A : SESSION 2A

II-1 OCULAR LOIASIS IN A PEDIATRIC PATIENT: DESCRIPTION OF AN ATYPICAL CASE WITHOUT MICROFILAREMIA

LOASE OCULAIRE CHEZ UN PATIENT PÉDIATRIQUE : CAS RARE DE VER SOUS-CONJONCTIVAL SANS MICROFILAREMIE

DONGMO YEMELE R³, DOMCHE A^{1,2}, NOMO A³, NGO LIBI P³, AWA B³, BAH L³, KEMEZONG MELY C², NANA DJEUNGA H¹, OMGBWA EA¹, BELLA AL¹

¹ Higher Institute of Scientific and Medical Research (ISM), Yaoundé, Cameroon

² Parasitology and Ecology Laboratory, Department of Animal Biology and Physiology, Faculty of Science, University of Yaoundé I, Yaoundé, Cameroon

³ Department of Ophthalmology ORL and Stomatology,

Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, Yaoundé I

Correspondence : Raissa Dongmo Yemele

Email : raissadongmo@yahoo.fr

Background : Loiasis, caused by the filarial worm *Loa loa*, is endemic in Central and West African rainforest regions. The subconjunctival migration of adult worms, or “eye worm,” can cause discomfort and visual disturbance, and has been linked to systemic complications.

Case presentation : We report the case of a 6-year-old girl with a subconjunctival *Loa loa* infestation of the left eye, present for 11 months. Ophthalmic examination revealed a thread-like immobile worm under the nasal conjunctiva, with normal vision and no systemic signs, and a negative microfilaremia. Surgical removal combined with a single dose of ivermectin resulted in complete resolution without complications.

Conclusion : Ocular loiasis requires tailored management and careful monitoring. This case highlights the need to raise awareness among clinicians and communities in endemic areas, as well as the need for improved diagnostic tools.

Keywords : Ocular loiasis, Pediatric filariasis, microfilaremia

II-2 PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET TOMOGRAPHIQUE DES ŒDÈMES MACULAIRES CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES DE TYPE 2 SUIVIS DANS DEUX HÔPITAUX UNIVERSITAIRES DE LA VILLE DE GAROUA

EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL, AND TOMOGRAPHIC PROFILE OF MACULAR EDEMA IN TYPE 2 DIABETIC PATIENTS FOLLOWED UP IN TWO UNIVERSITY HOSPITALS IN THE CITY OF GAROUA

MARE NJOYA J^{1,2}, BRA'ÉYATCHA BIMINGO N¹, NGOBO ETOA MOUNDINGO A³, NYOUMA J P⁴, SOBDIBE D¹, KOKI G⁵.

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Garoua

² Hôpital Général de Douala

³ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Dschang

⁴ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

⁵ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

Auteur correspondant : Josiane Mare Njoya |

E-mail : marenjoya@gmail.com

| Téléphone : +237 698831833

Introduction : L'œdème maculaire diabétique (OMD) est une complication fréquente et menaçante pour la vision des patients diabétiques de type 2. La prévalence croissante du diabète ainsi que des OMD au Cameroun en général et à Garoua et l'accès limité de la TCO (Tomographie par Cohérence Optique), justifient une étude sur les profils épidémiologique, clinique et tomographique des OMD à Garoua.

Matériels et méthode : Une étude transversale descriptive prospective a été réalisée de Janvier à Mars 2025 dans les services d'ophtalmologie des hôpitaux régional et général de Garoua. Les patients diabétiques de type 2 avec OMD cliniquement détecté ou confirmé par TCO, ayant consenti à participer étaient inclus. Les données collectées comprenaient : âge, sexe, profession, durée du diabète, contrôle glycémique (HbA1c), type d'OMD à la TCO, acuité visuelle, antécédents médicaux et observance thérapeutique.

Résultats : L'âge moyen était $54,2 \pm 11,5$ ans, avec un sex ratio de 1,18. La fréquence clinique de l'œdème maculaire était de 15 %. La majorité des patients présentaient un diabète évoluant depuis moins de 10 ans (71,4%), 62,4% avaient un bon contrôle glycémique ($HbA1c < 7$). Les formes d'OMD les plus fréquentes à la TCO étaient les œdèmes kystiques. Les principaux facteurs associés à la persistance ou aggravation de l'OMD étaient une longue durée du diabète, un mauvais équilibre glycémique et une faible observance.

Conclusion : L'OMD est fréquent chez les patients diabétiques de type 2 à Garoua avec prédominance de la forme kystique à la TCO.

Mots-clés : Œdème Maculaire Diabétique, Épidémiologie, Tomographie Par Cohérence Optique, Cameroun, Garoua.

II-3 PREVALENCE AND CLINICAL FEATURES OF SICKLE CELL RETINOPATHY AMONG SICKLE CELL PATIENTS AT THE GAROUA REGIONAL HOSPITAL, NORTHERN CAMEROON

PRÉVALENCE ET CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES DE L'ÉTINOPATHIE DRÉPANOCYTAIRE CHEZ LES PATIENTS DRÉPANOCYTAIRES À L'HÔPITAL RÉGIONAL DE GAROUA DU NORD CAMEROUN

MARE NJOYA J^{1,2}, KAMO SELANGAI H¹, BRA'EYATCHA BIMINGO N¹, NGOBO ETOA MOUNDINGO A³, NYOUMA J P⁴, TEBUG Z¹, DOHVOMA VA⁵.

¹ Faculty of Medicine and Biomedical Sciences of University of Garoua

² General Hospital of Douala

³ Faculty of Medicine and Pharmaceutical Sciences of University of Dschang

⁴ Faculty of Medicine and Pharmaceutical Sciences of University of Douala

⁵ Faculty of Medicine and Biomedical Sciences of University of Yaoundé I

Corresponding Author : Josiane Mare Njoya | Email: marenjoya@gmail.com | Phone: +237 698831833

Background : Sickle cell retinopathy (SCR) is the most prevalent and vision-threatening ocular manifestation of sickle cell disease (SCD). No studies had assessed its burden in Northern Cameroon. Our goal was to determine the prevalence and describe the clinical features of SCR in patients with SCD at Garoua Regional Hospital.

Materials and Methods : A hospital-based,

cross-sectional study was conducted over 13 months (May 2023–May 2024). Data were collected prospectively from SCD patients aged ≥5 years attending the ophthalmology outpatient clinic. Visual acuity testing and retinal examination using a three-mirror lens or indirect ophthalmoscopy were performed. SCR was classified using Goldberg's staging. Data were analyzed using SPSS version 27.

Results : Forty-three patients (86 eyes) were enrolled (24 females, 55.8%; mean age 12.42 ± 7.66 years). SCR was identified in 30.2% (95% CI: 16.5–44.0) of participants. All cases were non-proliferative. The most frequent lesions were venous tortuosity (53.8%), perivascular sheathing (30.8%), and salmon-patch hemorrhages (15.4%). No significant associations were found between SCR and age or sex.

Conclusion : In this Northern Cameroonian cohort, approximately one-third of SCD patients had SCR, predominantly non-proliferative. Regular retinal screening is crucial for early detection and management.

Keywords : Sickle cell disease; sickle cell retinopathy; prevalence; Cameroon.

II-4 LA RETINOPATHIE HYPERTENSIVE MALIGNE A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE : A PROPOS DE 25 CAS

MALIGNANT HYPERTENSIVE RETINOPATHY AT THE YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL: A REPORT OF 25 CASES

NGO GWET B.N¹, AKONO ZOUA M.E.^{1,2}, NOMO A.F.^{1,3}, MVILONGO TSIMI C.^{1,2}, NDENGUE R.^{2,4}, NGUENA M.B.², TALLA C.², DOHVOMA VA.^{1,2}, EBANA MVOGO C.^{1,2}, EPEE E.^{1,2}.

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Service d'ophtalmologie- Hôpital Central de Yaoundé

³ Service d'ophtalmologie- Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

⁴ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Auteur correspondant : Dr AKONO ZOUA M.E.
E-mail : marievakz@gmail.com

Résumé

Introduction : La rétinopathie hypertensive (RH) maligne constitue la manifestation oculaire d'une hypertension artérielle (HTA) sévère et aiguë. En Afrique, elle représente environ 5,6 % des RH. Notre étude avait pour objectif de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs des patients atteints de RH maligne suivis à l'Hôpital Central de Yaoundé (HCY).

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive rétrospective menée sur une période de 05 ans allant du 01er janvier 2021 au 31 décembre 2025, incluant les patients diagnostiqués de RH maligne. Les variables analysées étaient sociodémographiques (âge, sexe, antécédents...), cliniques (acuité visuelle initiale, lésions au fond d'œil...) et évolutives (acuité visuelle finale). Les données ont été analysées au moyen du logiciel Excel 2019.

Résultats : Au total 135 dossiers de RH ont été retrouvés, parmi lesquels 25 cas de RH maligne, donnant une fréquence de 18,5%. Dix-sept dossiers ont été retenus. L'âge moyen était de $55 \pm 16,6$ ans. Le principal facteur de risque cardiovasculaire était le diabète représentant 23,5 %. On notait 50% d'yeux qui présentaient une acuité visuelle initiale inférieure à 1/20. L'œdème maculaire était la lésion la plus fréquente, 41,7%. Seize patients ont été perdus de vue.

Conclusion : La RH maligne à l'HCY est fréquente et pourvoyeuse de déficience visuelle.

Mots-clés : Hypertension artérielle, Rétinopathie hypertensive maligne, Déficience visuelle, Hôpital Central de Yaoundé.

II-5 RESULTATS DE LA PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE PAR VITRECTOMIE DES COMPLICATIONS DE LA RETINOPATHIE DIABETIQUE PROLIFERANT A MAGRABI ICO CAMEROON EYE INSTITUTE

OUTCOME OF VITRECTOMY FOR COMPLICATIONS OF PROLIFERATIVE DIABETIC RETINOPATHY AT MAGRABI ICO CAMEROON EYE INSTITUTE

HELLES G¹, AFETANE T¹, TCHUINDEM S¹, EMADÉ N¹, SIGNE J¹, TCHOUYO M¹, JIBIA G¹, NKUMBE H.E¹

¹ Magrabi ICO Cameroon Eye Institute

Auteur présentateur : Helles Colette Armelle Gaëlle, +237 678 536 302, hecogaar@yahoo.fr

Introduction : Les complications de la rétinopathie diabétique proliférante (RDP) incluent l'hémorragie vitréenne, le décollement de rétine tractionnel, le décollement de rétine tractionnel et rhégmato-gène, ainsi qu'une prolifération fibrovasculaire sévère. Ces complications peuvent entraîner une perte visuelle sévère et nécessitent une prise en charge chirurgicale. Objectif : Évaluer les résultats fonctionnels, anatomiques et les complications postopératoires de la vitrectomie par la pars plana chez des patients présentant des complications de RDP.

Matériels et Méthodes : Étude rétrospective incluant les patients opérés pour complications de RDP à Magrabi ICO Cameroon Eye Institute entre janvier 2024 et octobre 2025. Les données recueillies comprenaient l'acuité visuelle pré- et postopératoire, l'indication chirurgicale, la technique opératoire et le résultat anatomique. Douze yeux de 11 patients ont été inclus. Les indications chirurgicales comprenaient l'hémorragie intra vitréenne persistante (11 yeux) et le décollement de rétine tractionnel menaçant la macula (1 œil). Les approches chirurgicales comprenaient la vitrectomie seule, la vitrectomie avec délamination/dissection de membranes, et la chirurgie de cataracte combinée avec une vitrectomie et délamination/dissection de

membranes.

Résultats : Tous les patients avaient un diabète de type 2. L'hémoglobine glyquée moyenne était de 7,9 % (5,8–13,6 %), la glycémie à jeun moyenne de 147,6 mg/dL (85–223 mg/dL). L'acuité visuelle corrigée moyenne s'est améliorée de 1,7 logMAR (0,2/10) préopératoire à 0,8 logMAR (1,5/10) postopératoire ($p < 0,0001$). Le succès anatomique a été obtenu dans 91,7 % des yeux. Les complications postopératoires comprenaient une hémorragie vitréenne récidivante (1 œil), un décollement de rétine (1 œil) et un œdème maculaire (1 œil).

Conclusion : La vitrectomie par la pars plana est un traitement chirurgical efficace et essentiel pour la RDP avancée, permettant un succès anatomique élevé. Cependant, l'amélioration de l'acuité visuelle peut rester limitée.

Mots-clés : Rétinopathie diabétique proliférante, pars plana, vitrectomie

II-6 ATTEINTES OPHTALMOLOGIQUES CHEZ LES PATIENTS SOUS ANTIPALUDEENS DE SYNTHÈSE AU LONG COURS

NANFACK NGOUNE C^{1,2}, FOGUE GAMGNE M.C¹, NGUEPNANG V³, NYATCHOU A¹, CHETEU R³, NGANDEU M^{1,4}, KAGMENI G^{1,5}

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Hôpital gynéco obstétrique et pédiatrique de Yaoundé

³ Centre international de chirurgie ophtalmologique de Yaoundé

⁴ Hôpital central de Yaoundé

⁵ Centre Hospitalier Universitaire de Yaoundé

Auteur correspondant : Nanfack Ngoune Chantal
Tel. : 699878192 ; Email : cngoune2001@yahoo.fr

Introduction : l'usage prolongé des APS expose au risque de maculopathie irréversible en « œil de bœuf ». Un dépistage précoce est crucial pour prévenir la perte visuelle. Cette étude visait

à évaluer les atteintes maculaires chez des patients sous APS au long cours à Yaoundé.

Matériels et Méthodes : étude transversale (février–juillet 2025) comparant 51 patients sous APS pour connectivité à 51 témoins sains. L'examen ophtalmologique standard a été complété par une OCT maculaire. Les corrélations entre l'épaisseur maculaire, les doses (journalière/cumulée) et la durée de traitement ont été analysées.

Résultats : l'âge médian était de 42 ans. Hormis un cas de dyschromatopsie, aucun signe clinique de rétinopathie n'a été observé. Cependant, l'OCT a révélé une toxicité infraclinique chez 17,6 % des cas. L'épaisseur maculaire moyenne était significativement réduite chez les patients sous APS (265 μm vs 273 μm ; $p = 0,02$), particulièrement dans la zone parafovéolaire nasale inférieure. Cet amincissement était plus marqué après 5 ans de traitement ($p = 0,01$). Une corrélation négative significative a été établie entre l'épaisseur maculaire et la durée de traitement ($r = -0,5$), ainsi qu'avec la dose cumulée ($r = -0,5$; $p < 0,001$).

Conclusion : les APS induisent des altérations maculaires infracliniques précocement détectables par OCT. La dose cumulée et la durée de traitement sont les principaux facteurs de risque, justifiant un suivi structurel systématique.

Mots-clés : antipaludéens de synthèse, Hydroxychloroquine, épaisseur maculaire, rétinopathie toxique, Tomographie en Cohérence Optique.

SALLE B : SESSION 2B

II-1 EVALUATION DE LA PRESSION INTRAOCULAIRE ET DU CHAMP VISUEL APRES CHIRURGIE DU GLAUCOME PAR IMPLANT AADI DANS LE GLAUCOME AGONIQUE A MICEI : ETUDE PRELIMINAIRE SUR 10 MOIS

EVALUATION OF INTRAOCULAR PRESSURE AND VISUAL FIELD STABILITY AFTER GLAUCOMA SURGERY USING AADI IMPLANT IN SEVERE GLAUCOMA AT MICEI: PRELIMINARY STUDY OVER 10 MONTHS

TCHOUYO M¹, SIGNE J¹, AFETANE TG¹, NKUMBE H¹

¹ MAGRABI ICO Cameroon Eye Institute

Auteur correspondant : Dr TCHOUYO Martin
Tél.: (+237) 677680583 Yaoundé / Cameroun,
tchouyomd@yahoo.fr

Introduction : l'objectif de notre étude était d'évaluer l'efficacité de l'implant AADI dans la prise en charge du glaucome agonique à MICEI. **Matériels et méthodes :** Nous avons mené une étude prospective, transversale et descriptive pendant 10 mois. Etaient recrutés tous les patients atteints de glaucome agonique ayant subi une chirurgie par implant AADI. Les variables étudiées étaient l'âge, le sexe ; avant et après chirurgie: nombre de collyres antiglaucomateux, acuité visuelle, pression intraoculaire, complications postopératoires.

Résultats : 17 patients ont été opérés, l'âge moyen était de $53,5 \pm 15,1$ ans avec une prédominance masculine (76,5 %). Le nombre de collyre a diminué de 2 à 1 ($p=0,001$) et la pression intraoculaire de $23,4 \pm 9,1$ mmHg à $13,9 \pm 3,7$ mmHg ($P < 0,001$) à 6 mois. Le succès complet était de 58,8% et le succès mitigé 42,2% ($P=0,042$). L'acuité visuelle est restée stable [Log MAR $0,4 \pm 0,2$ (0 ;1)] ($P < 0,001$) à M6 ainsi que le champ visuel (MD : $-29,6 \pm 3,9$ (-31,9 ; -24) db à $-28,1 \pm 5,4$ (-31,0 ; -23,0) db ($P < 0,001$). Les complications étaient : fibrine en chambre antérieure (3yeux), synéchies postérieures (3yeux), chambres antérieures étroites (4yeux), hyphéma (2 yeux).

Conclusion : l'implant d'AADI est un traitement sûr et efficace pour contrôler la pression intraoculaire chez les patients glaucomomateux.

Mots-clés : AADI, glaucome, pression intra oculaire.

II-2 GLAUCOME À L'HÔPITAL NOTRE DAME DE LA SANTÉ DE BATSENG'LA ET PROGRAMMES D'OUTREACH DANS LA RÉGION DE L'OUEST DU CAMEROUN : ÉTUDE OBSERVATIONNELLE, 2025

GLAUCOMA AT NOTRE DAME DE LA SANTÉ HOSPITAL IN BATSENG'LA AND OUTREACH PROGRAMS IN THE WEST REGION OF CAMEROON: OBSERVATIONAL STUDY, 2025

DJEUKAM Y¹, REGO D¹, MAPOURE B¹, GONZÁLEZ C¹

¹ SERVICE D'OPHTALMOLOGIE, HÔPITAL NOTRE DAME DE LA SANTÉ DE BATSENG'LA (DSCHANG, CAMEROUN)

Auteur correspondant : Mr Djeukam, Yannick
+237 676 29 71 84 ; yandjeukam@gmail.com

Introduction : Le glaucome est une cause majeure de cécité irréversible dans le monde, soulignant l'importance du dépistage précoce. La caractérisation clinique et épidémiologique des patients en milieu hospitalier et communautaire permet d'optimiser les stratégies de prise en charge, surtout dans les régions à accès limité aux soins spécialisés.

Matériels et Méthodes : Une étude observationnelle transversale a inclus des patients consultant au Service d'Ophtalmologie de l'Hôpital Notre Dame de la Santé de Batseng'la et lors des activités d'outreach pendant 2025. Les variables analysées comprenaient acuité visuelle (AV), pression intraoculaire (PIO), rapport cup/disc et pachymétrie. Les participants ont été classés en: glaucome, suspicion de glaucome ou hypertension oculaire (HTO) selon les critères ISGEO.

Résultats : Sur 2.739 évalués, 267 patients ont été inclus (40,1 % hommes, 59,9 % femmes): 165 hospitaliers, 102 en outreach. Parmi eux, 182 avaient un glaucome, 25 suspicion de glaucome

et 60 HTO. AV moyenne 0,43 (IC 95 % : 0,39–0,48), PIO 21,2 mmHg (IC 95%: 20,0–22,3), CDR 0,72 (IC 95%: 0,69–0,73). Pachymétrie: 526,1 μ m (518,7–533,5). Prévalence du glaucome: 10,2 % en outreach, 11,6 % à l'hôpital. L'épaisseur cornéenne était significativement plus faible chez les glaucomateux (526,1 vs. 535,6 μ m ; $p < 0,05$). Conclusion : Le glaucome est fréquent en milieu hospitalier et communautaire. Son association avec AV réduite et pachymétrie plus faible souligne la nécessité de renforcer le dépistage précoce et le suivi, particulièrement en zones rurales.

Mots-clés : Glaucome; Outreach; Prévalence; Pachymétrie; Cameroun

II-3 FACTEURS ASSOCIÉS À LA QUALITÉ DE VIE DES PARENTS D'ENFANTS ATTEINTS DE GLAUCOME JUVENILE À DOUALA

FACTORS ASSOCIATED WITH THE QUALITY OF LIFE OF PARENTS OF CHILDREN WITH JUVENILE GLAUCOMA IN DOUALA

NYOUMA PJ^{1,2}, **NDONGO JA**^{2,3}, **MBAZE Y**⁴, **ABOUBAKAR H**², **MARE NJOYA J**¹, **TOUNA MAMA C**¹, **BIANGOUP P**⁵, **EBANA MVOGO S**^{2,3}, **KOKI G**^{5,6}, **DOMNGANG NOCHE C**⁴

¹ Service d'ophtalmologie, Hôpital Général de Douala

² Faculté de Médecine et de Sciences Pharmaceutiques, Université de Douala.

³ Service d'ophtalmologie, Hôpital gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala

⁴ Institut Supérieur des Sciences de la Santé, Université des Montagnes, Bagangté,

⁵ Service d'ophtalmologie, Hôpital Militaire de Région NO 2 de Douala, Douala

⁶ Faculté de Médecine et de Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I

Auteur correspondant : Dr Nyouma Paulette Jasmine ; Email : jasminenyouma@hotmail.com. Tel.: +237 651 18 73 41

Introduction : Le glaucome juvénile est une pathologie rare et chronique de l'enfant, avec

un impact psychosocial et économique pour les parents. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs associés à la qualité de vie (QoL) des parents d'enfants atteints de glaucome juvénile à Douala.

Matériels et méthodes : Nous avons mené une étude transversale analytique de Janvier à Mai 2025 dans trois hôpitaux de Douala, auprès de parents d'enfants atteints de glaucome juvénile. Nous avons collecté les données à l'aide d'un questionnaire adapté du SF-36. L'analyse statistique a été réalisée grâce au logiciel R, v.4.3.1.

Résultats : Nous avons recruté 84 participants. L'âge moyen était de 39,6 $\pm$ 8,2 ans, avec un sexe-ratio H/F de 0,55. Le score moyen global de QoL était de 34,6 $\pm$ 9,1 %. 83,5 % des participants présentaient une QoL altérée (score < 50). L'âge de l'enfant $\geq$ 6 ans, une évolution $\geq$ 3 ans et la présence de complications y étaient associés. Il existait une association significative avec le stress chronique, les troubles du sommeil, l'absence de soutien social, la résidence en milieu rural et le divorce. Un revenu $\leq$ 50 000 FCFA, une forte perception d'impact financier et une insatisfaction vis-à-vis du système de santé étaient aussi identifiés.

Conclusion : Il est nécessaire de renforcer le soutien psychologique et économique aux familles concernées.

Mots-clés : Qualité de vie ; glaucome juvénile ; Facteurs associés ; SF-36 ; Douala

II-4 PREVALENCE AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF ADULT GLAUCOMA IN BAMENDA TOWN: A HOSPITAL-BASED STUDY

PRÉVALENCE ET CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES DU GLAUCOME CHEZ L'ADULTE DANS LA VILLE DE BAMENDA : UNE ÉTUDE HOSPITALIÈRE

MBONGHA PF¹, NCHE EN¹, KAMSANG PB², OKWEN MM³, ADAMU AL¹, NCHUFOR R¹, DOHVOMA VA⁴

¹ Faculty of Health Sciences, University of Bamenda

² Nkwen Baptist Hospital

³ Abii Specialist Polyclinic

⁴ Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, University of Yaoundé I

Corresponding author : Mbongha PF
Tel.: +237683404258 ;
Email: preciouskarenmbongha@gmail.com

Introduction : There is a paucity of data on the characteristics of adult glaucoma in Cameroon. This research aimed to study the epidemiological and clinical characteristics of adult glaucoma in three ophthalmology clinics in Bamenda and to identify factors associated with advanced glaucoma.

Materials and methods : This was a hospital-based cross-sectional study among glaucoma patients aged 40 years and older. Data on socio-demographic characteristics, visual acuity, intraocular pressure (IOP), cup to disc ratio (CDR) and visual field defects, and medications. Glaucoma staging was done using the Hodapp-Anderson Classification.

Results : A total of 111 participants were included, with a mean age of 64 ± 35 years. The prevalence of adult glaucoma was 8.5%. Mean IOP was 18.8 ± 7.4 mmHg, with a mean CDR of 0.78 ± 0.12 . Moderate visual impairment was predominant in 24.3% of eyes, and 7.2% of eyes were blind. Monocular and bilateral blindness were found in 10.8% and 1.8% of participants, respectively. Only 43 (38.7%) patients underwent a gonioscopy exam, and 90.7% of them had open angle glaucoma. Moderate glaucoma was present in 49.5% of eyes and incomplete arcuate defects were the most common visual field defect (49.5% of right eyes and 46.8% of left eyes). Moderate visual impairment was associated with advanced glaucoma on multivariate analysis (LE OR 4.1 [95% CI 1.32-13.5] $p=0.016$).

Conclusion : Adult glaucoma is highly prevalent in Bamenda town and moderate glaucoma is most common. Moderate visual impairment is a probable indicator of advanced adult glaucoma.

Keywords : Glaucoma, Epidemiology, Blindness, Adult.

II-5 PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE, CLINIQUE, PARACLINIQUE ET THERAPEUTIQUE DU GLAUCOME PRIMITIF A ANGLE OUVERT : APPORT D'UNE CAMPAGNE DE SENSIBILISATION ET D'UNE EXPERIENCE HOSPITALIERE A GAROUA

EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL, PARACLINICAL AND THERAPEUTIC PROFILES OF PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA: CONTRIBUTION OF AN AWARENESS CAMPAIGN AND HOSPITAL EXPERIENCE IN GAROUA

BRA' EYATCHA BIMINGO N.¹, MARE NJOYA J¹, NOMO A², DOHVOMA VA², OMGBWA EBALLE A², BELLA AL²

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales - Université de Garoua

² Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales - Université de Yaoundé I

Auteur Correspondante : Dr BRA' EYATCHA BIMINGO Noëlle ; Email : branoelle77@gmail.com

Introduction : L'objectif de cette étude est de décrire le profil des patients glaucomateux suivis en milieu hospitalier à Garoua et évaluer l'apport d'une campagne de sensibilisation.

Matériels et méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive et analytique. L'étude a concerné deux groupes : le groupe 1, constitué des patients suivis à l'Hôpital Général de Garoua et le groupe 2, composé des patients vus lors d'une campagne puis suivis dans le même hôpital. Ont été inclus les patients glaucomateux âgés de plus de 20 ans. L'analyse s'est faite grâce au logiciel SPSS.

Résultats : L'âge moyen était de $47,4 \pm 14,5$ ans avec des extrêmes allant de 20 et 80 ans. Nous avons retrouvé une sex-ratio de 1,48. La PIO moyenne ajustée était plus élevée dans le groupe 2 soit $18,4 \pm 4,1$ à OD et $17,8 \pm 3,9$ à OG (p -value= 0,047) contre $16,2 \pm 3,2$ à OD et $15,9 \pm 3,1$ à OG dans le groupe 1 (p -value = 0,032). Le GPAO débutant était plus retrouvé dans le groupe 2, soit 52% et le GPAO sévère était le plus diagnostiqué dans le groupe 1 soit 53,2%. La bithérapie fixe était la classe thérapeutique la plus administrée respectivement dans 12,48% pour le groupe 2 et 53,19% pour le groupe 1.

Conclusion : le dépistage précoce et les campagnes de sensibilisation améliorent la prise en charge du GPAO.

Mots-clés : GPAO – Campagne de sensibilisation – Milieu hospitalier – Garoua

II-6 EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS GLAUCOMATEUX A L'HOPITAL REGIONAL ANNEXE DE DSCHANG DANS LA REGION DE L'OUEST

EVALUATION OF THE QUALITY OF LIFE OF GLAUCOMA PATIENTS AT THE DSCHANG REGIONAL ANNEX HOSPITAL IN THE WEST REGION

NGOBO ETOA A¹, **NOMO A²**, **MARÉ NJOYA J³**, **NYOUMA J³**, **NGWANOU A⁴**, **JOUNDA G⁵**, **KOKI G²**, **ELLONG A²**

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques – Université de Dschang

² Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales – Université de Yaoundé I

³ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales – Université de Garoua

⁴ Hôpital Laquintinie de Douala

⁵ Clinique Lynx vision – Douala

Auteur correspondant : Dr. Ngobo Etoa Moudingo
Tél.: 00237694767795 ; Email : moudianne@yahoo.fr

Introduction : l'objectif de ce travail était d'évaluer la qualité de vie des patients glaucomateux au service d'ophtalmologie de l'hôpital.

Patients et Méthodes : nous avons mené une étude prospective et descriptive du 02 Août au 30 Décembre 2025. Etaient inclus consécutivement, tous les patients âgés d'au moins 21 ans. Les données sociodémographiques et l'évaluation de la qualité de vie liée à la vision ont été recueillis à l'aide du questionnaire spécifique de glaucome du National Eye Institute-Visual Field Questionnaire 25 (NEI-VFQ 25), noté de 0 (aucune difficulté) à 100 (grande difficulté). L'analyse des données s'est faite avec le logiciel IBM-SPSS version 20 et le test de Khi2 de Pearson utilisé avec $p < 0,05$ significatif.

Résultats : Cent-une personnes ont participé à l'étude. Les femmes représentaient 48,52%. L'âge moyen était de $54,3 \pm 10,1$ ans. Le score moyen global (SMG) de la qualité de vie de nos patients était de 70,11 % avec des extrêmes allant de 30,28 à 98 %. Les patients qui présentaient une baisse de l'acuité visuelle avaient un score de qualité de vie plus élevé (une qualité de vie dégradée, $p=0,007$). L'âge ($p=0,002$) et le stade de sévérité avancés ($p=0,004$) étaient associés à une dégradation de la qualité de vie.

Conclusion : Cette étude a montré que le glaucome a un impact négatif sur la qualité de vie des patients. Il serait donc important de communiquer sur le dépistage précoce du glaucome pour éviter les complications afin d'assurer une meilleure qualité de vie.

Mots-clés : Glaucome, qualité de vie, dépistage du glaucome, Dschang-Cameroun.

SALLE A : Conférence II

IA DONNEES ET ALGORITHMES EN OPHTALMOLOGIE

Dr ZOA Jean

Expert en système embarqués adaptés aux enjeux numériques actuels
Directeur Adjoint/Direction de l'informatique/Présidence du Cameroun

Email : jeanzoa@gmail.com ;
Tél. : +237699 93 25 15

Résumé

L'ophtalmologie est la spécialité médico-chirurgicale dédiée à l'étude, au diagnostic, du traitement et de la prévention des maladies de l'œil, tandis que l'Intelligence Artificielle (IA) est un levier stratégique de transformation numérique, qui apporte des changements concrets et les plus importants dans la médecine contemporaine. Elle modifie la manière dont les données médicales sont collectées, analysées, interprétées et intégrées dans la prise de décision clinique. L'ophtalmologie, est aussi une spécialité fondée sur l'imagerie, les mesures quantitatives et s'impose comme un terrain d'application stratégique des technologies innovantes. Notre séminaire vise donc à clarifier trois concepts structurants qui sont : les données, les algorithmes et l'IA pour illustrer leur contribution concrète à la transformation de la médecine ophtalmologique moderne.

SALLE A : Conférence III

BUILDING AN AI EYE HEALTH ECOSYSTEM FOR UNIVERSAL ACCESS

Pr HE Wei

Founder and president, He Eye Specialist Hospital Groups
Founder He University and He Vision Industrial Complex, China

Abstract

This presentation, using He Eye Specialist Hospital Group as a primary case, explores

the construction of an AI-powered eye health ecosystem for universal access. It details the HESH Group's strategic initiatives, such as portable vision screener, non-mydratic fundus camera for early diagnosis and prevention of common eye diseases and integrating them into broader healthcare networks through partnerships. The focus is on leveraging AI to bridge resource gaps, enhance screening efficiency, and enable early intervention. The case demonstrates a practical, technology-driven model aimed at transforming eye care delivery and advancing the goal of vision for all.

JOUR 2 : VENDREDI 27 FÉVRIER 2026

SALLE A

III-1 RESULTATS FONCTIONNELS DE LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE DANS QUATRE HOPITAUX DE REFERENCE A DOUALA AU CAMEROUN

FUNCTIONAL OUTCOMES OF CATARACT SURGERY IN FOUR PUBLIC REFERRAL HOSPITALS IN DOUALA, CAMEROON

ABOUBAKAR H^{1,4}, NDONGO JA^{1,2}, NYOUMA PJ^{1,3}, ABOUBAKAR MT¹, BIANGOUP NYAMSI P⁴, MARE NJOYA J³, MBASSI NDOCKO KE⁴, EBANA MVOGO SR^{2,6}, KOKI G^{5,6}.

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques, Université de Douala, Cameroun.

² Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala, Cameroun.

³ Hôpital Général de Douala, Cameroun.

⁴ Hôpital Militaire de Région n°2 à Douala, Cameroun.

⁵ Hôpital Laquintinie de Douala, Cameroun.

⁶ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I, Cameroun.

Auteur-présentateur : ABOUBAKAR Hassan ;
E-mail : abshassan2002@gmail.com

Résumé

Introduction : La cataracte est un important problème de santé publique. Le but de ce travail était d'évaluer les résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte en milieu hospitalier urbain, selon les critères de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Matériels et méthodes : Une étude transversale analytique avec collecte de données rétrospectives de Janvier 2021 à Décembre 2023 a été réalisée dans quatre formations sanitaires de référence de Douala. Les données cliniques, opératoires et les complications ont été collectées et analysées à l'aide du logiciel R 4.2.2. L'acuité visuelle postopératoire a été classée selon les standards de l'OMS : bonne ($\geq 3/10$), limite ($\geq 1/10$ et $< 3/10$), mauvaise ($< 1/10$).

Résultats : Au total, 263 patients (352 yeux) ont été inclus. La moyenne d'âge était de 65 ± 14 ans et le sex-ratio de 1,12. La technique chirurgicale la plus utilisée était la petite incision manuelle (98,9%). Le résultat fonctionnel sans correction était bon dans 48% de cas, et après correction optique dans 90% de cas. La principale complication peropératoire était la rupture capsulaire postérieure (6,2%) et celle postopératoire, l'opacification de la capsule postérieure (24,3%). Les mauvais résultats étaient associés à l'âge > 70 ans ($p = 0,005$), la combinaison diabète et HTA ($p = 0,007$), et les complications peropératoires ($p = 0,042$).

Conclusion : Les compétences chirurgicales, la biométrie préopératoire systématique et la disponibilité des implants calculés devraient aider à cela pour s'arrimer aux standards OMS.

Mots-clés : Cataracte; Chirurgie; Acuité visuelle; Douala

III-2 RESULTATS FONCTIONNELS DE LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE CHEZ LE SUJET ADULTE A L'HÔPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

FUNCTIONAL OUTCOMES OF CATARACT

SURGERY IN ADULT PATIENTS AT THE YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL

NYATCHOU A¹, MBONING D¹, AKONO ZOUA ME^{1,2}, MVILONGO TC^{1,2}, NDENGUE R^{2,3}, NGUENA MB², TALLA C², DOHVOMA VA^{1,2}, EPEE E^{1,2}, EBANA M.C^{1,2,3}.

¹ Département d'ophtalmologie –ORL–Stomatologie – Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Service d'ophtalmologie – Hôpital Central de Yaoundé

³ Département de Chirurgie et Spécialités – Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Auteur correspondant : Dr AKONO ZOUA M.E. – Email : marievakz@gmail.com

Introduction : La cataracte représente la principale cause de cécité évitable en Afrique subsaharienne, et son traitement est exclusivement chirurgical. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte à l'Hôpital Central de Yaoundé

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive et rétrospective réalisée à partir des dossiers de patients opérés de la cataracte entre 02janvier 2021 et le 30 décembre 2025. Les variables étaient sociodémographiques (âge, sexe) et cliniques (acuité visuelle pré-opératoire et post opératoire). Les résultats visuels ont été classés selon les critères de l'Organisation mondiale de la santé : bon ($AV \geq 3/10$), limite ($1/10 \leq AV < 3/10$) et mauvais ($AV < 1/10$). Le logiciel SPSS 26.0 a été utilisé pour l'analyse des données.

Résultats : Au total, 284 chirurgies ont été réalisées, parmi lesquelles 154 chirurgies de la cataracte, soit un taux de 54,22%. 35 yeux de 34 patients ont été inclus dans notre étude. L'âge moyen était de 54 ± 22 ans, avec un sex-ratio de 1,2 en faveur des femmes. Avant l'intervention, 60 % des yeux présentaient une acuité visuelle inférieure à 1/10. La SICS a été utilisée dans 91,4 % des cas. Au 28ème jour postopératoire, 54,3 % des yeux présentaient une acuité visuelle non

corrigée considérée comme bonne ($\geq 3/10$).

Conclusion : Les résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte à l'HCY sont bons dans la majorité des cas opérés.

Mots-clés : Résultats fonctionnels, Chirurgie cataracte, Déficience visuelle, Hôpital Central de Yaoundé ; Cameroun

III-3 ÉVALUATION DE LA SATISFACTION DE LA PRISE EN SOINS DES PATIENTS OPÉRÉS DE CATARACTE À L'HÔPITAL DE DISTRICT DE MBALMAYO

EVALUATION OF PATIENT SATISFACTION WITH CATARACT SURGERY CARE AT THE MBALMAYO DISTRICT HOSPITAL

NGOUEA C², BAKARY A², BILONG Y^{1,2}.

¹ Hôpital de district de Mbalmayo

² CESSI, Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

Auteur correspondante : Ngouena C. Infirmière Spécialisée en Ophtalmologie; Tél. : +237 674 417 676; Mail : clarissengouena@gmail.com

Introduction : La satisfaction des patients opéré est l'aboutissement ultime de l'offre chirurgicale d'un service hospitalier, d'où l'intérêt de l'évaluer à l'hôpital de District de Mbalmayo qui offre aux populations la réalisation des chirurgies de la cataracte.

Matériels et méthodes : Nous avons mené une étude prospective et transversale d'une durée de deux mois (Février à Mars 2025). L'outil de collecte des données était un questionnaire administré. Les variables étudiées étaient : les données sociodémographiques des patients, le niveau de satisfaction liés à l'accueil, la propreté, les informations reçues, le confort, le processus de soins. Les données étaient recueillies et analysées par les logiciels SPSS version 25.0 et

Excel.

Résultats : La taille de notre échantillon était 47 patients. Le sex-ratio était de 1,4. L'âge moyen était $67,94 \pm 11,20$ ans. La moitié de nos patients avait un niveau d'étude secondaire, 57,51% étaient mariés et 63,81% étaient retraités. La plupart des patients vivaient hors de la ville de Mbalmayo (72,30%). Le taux de satisfaction global était de 87,87%. Les questions qui avaient les taux de satisfaction les plus bas étaient « le confort en salle d'attente » et « le coût de la chirurgie » avec 29,80% et 57,40% respectivement.

Conclusion : Les patients opérés de cataracte et satisfaits, à l'Hôpital de District de Mbalmayo, recommanderaient cet hôpital à une autre personne pour la même chirurgie.

Mots-clés : évaluation ; satisfaction ; chirurgie de cataracte ; Mbalmayo

III-4 QUALITE DE VIE DES PATIENTS OPERES DE CATARACTE EN MILIEU CAMEROUNAIS : ETUDE HOSPITALIERE TRANSVERSALE A DOUALA

QUALITY OF LIFE OF PATIENTS UNDERGOING CATARACT SURGERY IN CAMEROON: A CROSS-SECTIONAL HOSPITAL-BASED STUDY IN DOUALA

NDONGO JAJ^{1,2}, AMBANI MBOUDOU RV¹, NGO BANINI L², EBANA MVOGO SR^{1,2}

¹ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala

² Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Introduction : La cataracte est une cause majeure de déficience visuelle mais aussi d'altération de la qualité de vie trop souvent négligée dans notre contexte. Notre étude visait à évaluer l'impact de cette chirurgie sur la qualité de vie (QOL) des patients.

Matériels et méthodes : Nous avons mené une étude hospitalière transversale et analytique des

patients opérés de cataracte à Douala, rendus entre 3 mois et 3 ans postopératoires. Nous avons utilisé le questionnaire WHOQOL_Bref de l'OMS pour évaluer la qualité de vie. Les variables étudiées étaient démographiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques (QOL). Le seuil de significativité des tests d'associations utilisés était défini pour une valeur $p < 0,05$.

Résultats : L'échantillon était de 164 opérés avec un âge moyen de $60,4 \pm 9,7$ ans (24 à 83 ans), et un ratio homme/femme de 1,3. L'acuité visuelle postopératoire sans correction était bonne pour 76,6% d'yeux. Le score de bien-être psychique, social et physique était bon respectivement dans 69,5%, 54,3% et 69,5% des cas. Une acuité visuelle postopératoire $< 1/10$, la myopie, l'étiologie traumatique ou diabétique de la cataracte et les complications postopératoires, un revenu mensuel < 25000 et la notion de travailleur indépendant étaient indépendamment associés à un mauvais score de QOL.

Conclusion : Le succès fonctionnel de la chirurgie de la cataracte était accompagné d'un bon score de qualité de vie prédominant aux dimensions physique et psychique. L'amélioration qualitative et quantitative de ce résultat s'impose pour optimiser ce pronostic dans notre milieu.

Mots-clés : Qualité de vie, cataracte, postopératoire, Douala

III-5 ÉVALUATION DE L'ANXIÉTÉ PRÉOPÉRATOIRE EN CHIRURGIE OCULAIRE : ÉTUDE MULTICENTRIQUE DANS LA RÉGION DU CENTRE, CAMEROUN

EVALUATION OF PREOPERATIVE ANXIETY IN OCULAR SURGERY: A MULTICENTER STUDY IN THE CENTRAL REGION, CAMEROON

NANFACK NGOUNE C^{1,2}, EYAH EYAH C³, NGUEPNANG V⁴, NYATCHOU A², BILONG Y^{2,5}

¹ Faculté de médecine et des sciences biomédicales de

l'université de Yaoundé I

² Hôpital Gynéco -Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

³ Institut Supérieur de Technologie Médicale

⁴ Centre international de chirurgie ophtalmologique de Yaoundé

⁵ Hôpital de District de Mbalmayo

Auteur correspondant : Nanfack Ngoune Chantal
Tél. : 699878192 ; Email : cngoune2001@yahoo.fr

Introduction : l'anxiété liée à la chirurgie oculaire impacte le succès opératoire, mais reste peu documentée en Afrique subsaharienne. Cette étude visait à évaluer sa prévalence, ses facteurs associés et le besoin d'information chez des patients en zone urbaine au Cameroun.

Matériels et méthodes : étude transversale de 6 mois menée auprès de 161 patients dans quatre hôpitaux de la région du Centre. L'anxiété et le besoin d'information ont été évalués par l'échelle APAIS (une semaine avant) et l'échelle EVA (le jour de l'intervention). L'analyse a été effectuée sous R Studio ($p < 0,05$).

Résultats : la prévalence de l'anxiété significative passait de 22,4 % (APAIS) à 39,2 % le jour J (EVA). Un besoin d'information élevé concernait 21,1 % des patients, dont 97,3 % présentaient une anxiété concomitante. Les facteurs associés significatifs étaient le jeune âge, l'urgence chirurgicale, un délai d'attente prolongé, le mode de financement direct, ainsi que les pathologies glaucomateuses et rétinienues.

Conclusion : l'anxiété préopératoire est fréquente et s'intensifie à l'approche de l'acte. La corrélation majeure entre déficit d'information et anxiété souligne l'importance de la communication thérapeutique. Une prise en charge psychologique ciblée, particulièrement pour les patients précaires et chroniques, est nécessaire pour optimiser le parcours de soins.

Mots-clés : Anxiété préopératoire, Chirurgie oculaire, APAIS, Cameroun, Information patient.

SALLE B : SESSION 3B

III-1 INCIDENCE ET CLINIQUE DES AFFECTIONS OCULAIRES CHEZ LES ENFANTS DE 0 A 15 ANS A L'HOPITAL GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE ET PÉDIATRIQUE DE YAOUNDE (RESULTATS PRELIMINAIRES SUR 3 MOIS)

INCIDENCE AND CLINICAL PRESENTATION OF OCULAR DISEASES IN CHILDREN AGED 0 TO 15 YEARS AT THE YAOUNDE GYNÆCO-OBSTETRICS AND PAEDIATRIC HOSPITAL (PRELIMINARY RESULTS OVER 3 MONTHS)

NOMO AF^{1,2}, MBELE TA¹, NANFACK NC^{1,2}, KAMGUIA L², SONE NFOR¹, CALYSSA MPOUAL¹, BAH LAURA¹, KOM S¹, AWA B¹, KOKI G^{1,3}, NGUEFACK S^{1,2}, OMGBWA EA^{1,4}

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

³ Hôpital Militaire de Douala

⁴ Centre Hospitalier et Universitaire de Yaoundé

Auteur correspondant : Dr Nomo Arlette Francine
Email : nomoarlette2011@yahoo.fr ;
Téléphone : +237 675122780

Introduction : les affections oculaires de l'enfant sont pourvoyeuses de déficiences visuelles voire cécité irréversible. L'objectif était de déterminer l'incidence des affections pédiatriques et leurs caractéristiques cliniques à l'Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé (HGOPY).

Matériels et méthodes : nous avons réalisé une étude transversale, prospective et descriptive à l'unité d'ophtalmologie de l'HGOPY qui porte sur 05 ans (juillet 2025-décembre 2030). Nous présentons des résultats préliminaires de 3 mois (juillet au septembre 2025). Etaient inclus tout enfant âgé de 0 à 15 ans vu en consultation ophtalmologique ou référé par le pédiatre ou neuropédiatre. Les variables étaient sociodémographiques et cliniques. La confidentialité était respectée et nous avons un consentement éclairé du parent ou tuteur. Les

données ont été analysées à l'aide du logiciel IBM SPSS 20.0.

Résultats : la fréquence des consultations ophtalmo-pédiatriques était de 16,64% (336/2019 consultations), un sex ratio de 0,71 et une moyenne d'âge était de 8,54±4,65 ans [07 jours -15 ans]. Le prurit était le principal motif de consultation (24,17%). Trois cas de paralysie cérébrale et deux cas d'embryofoetopathie avérée étaient retrouvés. L'acuité visuelle était bonne dans 71,6% d'yeux et l'incidence de la cécité était de 3,72%. Les pathologies acquises représentaient 91,5%. Les amétropies (32,77%), la LCET (27,38%), les conjonctivites infectieuses (9,82%) et le strabisme (8,92%) étaient fréquentes.

Conclusion : les affections oculaires de l'enfant de 0 à 15 ans à l'HGOPY sont acquises et congénitales. Le diagnostic précoce limitera la survenue de complications cécitantes.

Mots-clés : affection oculaire, enfant, Incidence, cécité, Cameroun

III-2 CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET CLINIQUE DES PATHOLOGIES OCULAIRES DE L'ENFANT À DOUALA : ÉTUDE HOSPITALIÈRE TRANSVERSALE DESCRIPTIVE

EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF OCULAR PATHOLOGIES IN CHILDREN IN DOUALA: A DESCRIPTIVE CROSS-SECTIONAL HOSPITAL STUDY

NDENGUE ANGOUA CR^{2,3}, MVILONGO TSIMI C^{1,3}, MOUAYE MANDONE IEH¹, NYOUMA JP^{2,6}, NOMO AF^{1,4}, AKONO ZOUA ME^{1,3}, KOKI G^{1,5}

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

² Faculté de Médecine et de Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

³ Hôpital Central de Yaoundé

⁴ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

⁵ Hôpital Militaire de Région N 2 de Douala

⁶ Hôpital Général de Douala

Auteur correspondant : Dr NDENGUE ANGOUA
Épse BILOGUI Christelle Raïssa,
Email : ndengueangoua@yahoo.fr,
Téléphone : 6 99 18 34 60/ 6 53 08 19 88

Introduction : les pathologies oculaires de l'enfant sont fréquentes et potentiellement cécitantes. Elles constituent un problème majeur de santé publique car source de handicap direct entraînant des répercussions psychoaffectives. L'objectif était de déterminer les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des pathologies oculaires dans la ville de Douala.

Matériels et méthodes : nous avons mené une étude transversale prospective de 4 mois des enfants reçus en consultation externe d'ophtalmologie dans deux formations sanitaires de référence de Douala. L'étude ciblait les enfants de 5 à 15 ans chez qui un examen ophtalmologique complet était réalisé. Les variables étudiées étaient épidémiologiques, anamnestiques, cliniques et paracliniques. Les données étaient analysées à l'aide du logiciel IBM-SPSS info Version 23.0.

Résultats : la fréquence hospitalière globale des pathologies oculaires des enfants de 5 à 15 ans dans les deux hôpitaux d'étude était de 16,9%. La moyenne d'âge des enfants était de $10,73 \pm 3,61$ ans avec des extrêmes de 5 à 15ans. Le sexe masculin était prédominant (51,3%) avec un sex-ratio de 1,05. La cécité a été retrouvée dans 4,8% des cas. Les pathologies oculaires les plus retrouvées étaient les amétropies (75,4%) dont le chef de file était l'hypermétropie (39,8%), les conjonctivites (14,8%) et la LCET (12,5). Les causes acquises étaient principalement inflammatoires et infectieuses (42,1%).

Conclusion : la pathologie oculaire la plus fréquente de l'enfant de 5 à 15ans reste l'amétropie dans notre milieu. Un dépistage précoce permettrait un diagnostic et une prise en charge adéquate.

Mots-clés : pathologies oculaires, enfants,

amétropies, cécité, Douala-Cameroun.

III-3 PROFILE OF AMETROPIA IN CHILDREN AGED 6 TO 18 IN HOSPITAL ENVIRONMENTS IN GAROUA

PROFIL DES AMETROPIES CHEZ LES ENFANTS DE 6 A 18 ANS EN MILIEU HOSPITALIER A GAROUA

Bra' Eyatcha BN¹, Foksouna I¹, Njoya Mare J¹, Balkissou D², Dohvoma VA², Bella AL²

¹Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, University of Garoua, Cameroon

² Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, University of Yaoundé I, Cameroon

Corresponding author : Bra' Eyatcha Bimingo Noëlle ; Tel: +237658861041 ; Email: branoelle77@gmail.com

Introduction : Ametropia is one of the main ophthalmological pathologies in children. Uncorrected, they are the leading cause of visual impairment and blindness worldwide. The aim of this study was to describe the profile of ametropia in hospitalized children.

Materials and methods : This was a retrospective, analytical study conducted in the ophthalmology department of the Garoua Regional Hospital (HRG) over a four year period. All children aged 6 to 18 diagnosed with ametropia after an objective refraction study under cycloplegia were included. Analysis was performed using SPSS 20 software, with a significance level of $p < 0.05$.

Results : The hospital frequency of ametropia during the study period was 25.8%. The mean age was 13.29 ± 3.46 years. The sex ratio was 2.4 in favor of women. The most frequent types of ametropia were hypermetropic astigmatism, hyperopia, and myopic astigmatism in 44.1%, 28% and 15.1% respectively. Hyperopic astigmatism was more prevalent in female children (in 65.0% of female children vs. 35.0% of male children p -value = 0.002).

Conclusion : Ametropia is found in a quarter of children aged 6 to 18 in Garoua hospitals. Raising awareness with a view to early consultation would enable early detection and treatment of ametropia.

Keywords : Ametropia; Cycloplegia; Astigmatism; Children

III-4 PHAKOREFRACTIVE : VERS UNE CONVERGENCE DES OBJECTIFS VISUELS

JOUNDA NGUEGOH G

Centre Lynx Vision Douala

Abstract :

Les progrès technologiques ont rapproché la chirurgie réfractive et la chirurgie de la cataracte autour d'un objectif commun : l'optimisation de la qualité visuelle. La chirurgie de la cataracte s'inscrit désormais dans une démarche réfractive, intégrant une évaluation préopératoire précise, une biométrie fiable et un choix personnalisé des implants intraoculaires. L'utilisation d'implants toriques, multifocaux et l'avènement des implants EDOF permettent de corriger les amétropies associées et de réduire la dépendance aux corrections optiques. La sélection rigoureuse des patients reste un facteur clé de succès et de satisfaction postopératoire.

Mots-clés : phakorefractive, chirurgie de la cataracte, chirurgie réfractive, implant EDOF

III-5 DEFICIENCE VISUELLE ET FACTEURS ASSOCIES CHEZ LES ELEVES EN MILIEU SCOLAIRE PRIMAIRE DANS LA VILLE DE DOUALA AU CAMEROUN

VISUAL IMPAIRMENT AND ASSOCIATED FACTORS AMONG PRIMARY SCHOOL STUDENTS IN THE CITY OF DOUALA, CAMEROON

NGON NKOUE MG¹, ABOUBAKAR H^{1,2}, NDONGO JA¹, NYOUMA PJ¹, BIANGROUP NYAMSI P², EBANA

MVOGO SR³, KOKI G^{2,3}.

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques, Université de Douala, Cameroun.

² Hôpital Militaire de Région n°2 à Douala, Cameroun.

³ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I, Cameroun

Auteur correspondant : NGON NKOUE NYAM Myriam Gloria ; E-mail : myriamnongon6@gmail.com

Introduction : Le but de ce travail était de déterminer la prévalence de la déficience visuelle et les facteurs associés chez les élèves des écoles primaires de la ville de Douala.

Matériels et méthodes : Une étude transversale analytique avec collecte de données prospectives sur une période de 4 mois (du 1er Février au 31 Mai 2025) a été réalisée. Trente écoles sur 642 étaient sélectionnées suivant un échantillonnage aléatoire stratifié et la taille minimale de l'échantillon calculée. La déficience visuelle a été définie et classifiée selon la 11ème Classification Internationale des Maladies. Les analyses statistiques ont été faites à l'aide du logiciel IBM-SPSS version 23.0. La régression logistique a permis de rechercher les facteurs associés avec un seuil de significativité $p < 0,05$.

Résultats : Au total, 876 élèves avec une moyenne d'âge de $10,1 \pm 2,12$ ans et un sex-ratio de 0,77 étaient dépistés. La prévalence de la déficience visuelle était de 2,5 %, classifiée en légère et modérée. Les étiologies étaient dominées par les anomalies de la réfraction (66,7%) et l'astigmatisme myopique était l'amétropie la plus retrouvée (66,7%). Le sexe masculin ($p = 0,047$), la distance de lecture de près > 30 cm ($p = 0,021$) et l'antécédent de pathologies congénitales ou chroniques chez l'élève ($p = 0,021$) étaient les facteurs associés prédictifs de déficience visuelle.

Conclusion : La fréquence de la déficience visuelle reste élevée et la mise en place d'un programme de dépistage systématique en milieu scolaire couplée à la gestion des facteurs associés permettront de la réduire.

Mots-clés : déficience visuelle ; élèves ; milieu scolaire ; Douala.

III-6 INDICATIONS DE L'EXPLANTATION DE LA LENTILLE INTRAOCULAIRE A

L'HOPITAL D'INSTRUCTION DES ARMEES OMAR BONGO ONDIMBA : A PROPOS DE NEUF CAS

Mouinga Abayi DA¹, Assoumou PA², Matsanga OR², Mba Aki T³, Brahime F¹, Mvé Mengome E¹

Service d'Ophtalmologie, HIA OBO de Libreville (GABON), BP 20404

31^e Congrès Annuel de la Société Camerounaise d'Ophtalmologie, Yaoundé / Cameroun, 26 au 28 Février 2026

Introduction : La cataracte est l'opacification du cristallin. Sa prise en charge est chirurgicale et requiert la pose d'un implant intraoculaire. L'explantation est une procédure chirurgicale qui consiste à retirer un implant intraoculaire.

Objectifs : Déterminer les indications de l'explantation à l'Hôpital d'Instruction des Armées Omar Bongo Ondimba (HIA OBO) de Libreville.

Matériels et méthodes : étude rétrospective monocentrique sur tous les patients ayant bénéficié d'une explantation de 2014 à 2019 au service d'Ophtalmologie de l'HIA OBO de Libreville. Les critères d'inclusion étaient d'avoir bénéficié d'une explantation au cours de la période d'étude. Les critères d'exclusion étaient l'expulsion post-traumatique de l'implant.

Nous avons recueilli les caractéristiques démographiques des patients, les données de l'examen clinique, les données opératoires.

Résultats : Nous avons colligé 9 patients, 6 hommes et 3 femmes. L'âge moyen était de 60,33 +/- 17,35 ans (avec des extrêmes de 19 ans et 77 ans). La chirurgie initiale avait été réalisée à l'HIA

OBO chez 4 patients. Nous notons une baisse d'acuité visuelle chez tous nos patients. Les indications de l'explantation étaient la subluxation chez 4 patients, la kératopathie bulleuse chez 3 patients et l'œdème de cornée chez 2 patients.

Conclusion : L'explantation est un échec de la chirurgie de la cataracte. Les indications sont nombreuses, mais une maîtrise de la technique opératoire et le choix du bon implant assurent un résultat satisfaisant.

Mots-clés : cataracte, phaco-exérèse, implant intraoculaire, explantation

Conférence IV LES DEFIS ÉTHIQUES DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN MEDECINE : LE CAS DE L'OPHTALMOLOGIE

Pr NKO'O-AMVENE Samuel

Professeur émérite de radiologie
Directeur Afrimvoe Medical Services et AFRI-FEK scientifique Database
Rédacteur en chef de Health Research in Africa
Yaoundé – Cameroon

Email : nkooamvenesamuel@afrimvoe.net
Tel : +237699970946 / +237677257000

Résumé

L'Intelligence Artificielle (IA), en particulier le machine learning et le deep learning, a démontré des performances diagnostiques comparables ou supérieures à celles des experts humains dans l'analyse des images rétiniennes, de l'OCT et des champs visuels pour des pathologies comme la rétinopathie diabétique, la dégénérescence maculaire liée à l'âge et le glaucome. Notre exposé passe rapidement en revue le paysage actuel des applications de l'IA en ophtalmologie et examine de façon critique les défis éthiques, pratiques et humanistes qui l'accompagnent. Nous montrons comment l'IA fonctionne comme un outil d'aide puissant pour le dépistage, le diagnostic et le suivi, tout en soulignant qu'elle ne constitue

qu'une étape technique au sein d'un processus diagnostique plus large, centré sur la relation médecin-patient. Nous abordons les principaux impératifs éthiques de cette intégration : atténuer les biais algorithmiques et promouvoir l'équité en santé, garantir la transparence et l'intelligibilité pour maintenir la confiance, clarifier les lignes de responsabilité et protéger la confidentialité des données des patients. Notre opinion est que l'avenir réside non pas dans le remplacement de l'ophtalmologue par l'IA, mais dans l'augmentation de son expertise clinique grâce à l'IA, à travers un modèle centré sur l'humain.

Conférence V **PLACE DE L'IA DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA RETINOPATHIE DIABETIQUE**

Pr BILONG Yannick

Médecin Ophtalmologue
Maître de Conférences Agrégé (CAMES)
Service d'Ophtalmologie, Hôpital de District de Mbalmayo
Université de Yaoundé I

Tél. : +237 653925591 ;
Email : bilongyan@yahoo.fr

Résumé

La rétinopathie diabétique (RD) demeure une cause majeure de cécité évitable. L'intelligence artificielle (IA), entendue comme l'ensemble des techniques permettant aux machines d'analyser, d'apprendre et de prendre des décisions à partir de données, occupe désormais une place stratégique dans l'enseignement, la recherche et la prise en charge clinique de la RD. En formation, l'IA améliore l'apprentissage par l'analyse automatisée d'images et la standardisation des compétences. En recherche, elle facilite l'exploitation de bases de données locales, la stratification du risque et l'évaluation des programmes de dépistage. Dans les soins, les systèmes de dépistage automatisés validés permettent un diagnostic précoce, un tri efficace des patients et une meilleure allocation des ressources. Cette conférence présentera, au-

delà des concepts, des modèles pratiques de recherche et de soins intégrant l'IA, directement transposables au contexte local, dans l'objectif d'améliorer l'accès, la qualité et l'équité des soins pour les patients diabétiques.

Mots clés : Rétinopathie diabétique, Intelligence artificielle, dépistage automatisé, systèmes de santé, pays à ressources limitées

SALLE A : SESSION 4A

IV-1 DOSAGE OPERATOIRE ET PARAMETRES PEROPERATOIRES DANS LA CHIRURGIE DU STRABISME CONCOMITANT A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

SURGICAL DOSAGE AND INTRAOPERATIVE PARAMETERS IN CONCOMITANT STRABISMUS SURGERY AT THE YAOUNDE CENTRAL HOSPITAL

EBANA AF¹, DOHVOMA VA^{1,2}, EBANA MVOGO SR^{1,3}, EPEE E^{1,2}, EBANA MVOGO C^{1,2}

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé 1

² Hôpital Central de Yaoundé

³ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala

Auteur correspondant : EBANA Aurore Félicie
Téléphone : +237 696265204 ;
E-mail : aurifelie@gmail.com

Introduction : le strabisme est dit concomitant lorsque le déséquilibre oculomoteur malgré sa variabilité ne comporte aucune limitation des ductions monoculaires. Les protocoles occidentaux standardisés de la chirurgie ne sont pas toujours adaptés aux caractéristiques de nos strabismes. L'objectif était d'étudier le dosage opératoire et les paramètres peropératoires dans la chirurgie du strabisme concomitant à l'Hôpital Central de Yaoundé (HCY).

Méthodologie : l'étude réalisée était transversale analytique, sur une durée de 7 mois dans le service d'ophtalmologie de l'HCY. Tous les

patients opérés d'un strabisme concomitant ont été inclus. Les variables étudiées étaient préopératoires et peropératoires. Une valeur $p < 0,05$ était statistiquement significative.

Résultats : la moyenne d'âge opératoire était 15,2 ans $\pm$ 12,7. La chirurgie était réalisée dès 3 ans. Les femmes étaient plus représentées (63,5%) et l'exotropie était plus fréquente (70,4%). Une association était retrouvée entre le dosage et le signe de l'anesthésie ($p < 0,05$). Un muscle hyperélongable était renforcé davantage de 1 ou 2 mm alors qu'un muscle hypoélongable était encore plus affaibli ($p < 0,05$). Le nombre de muscles opérés, augmentait avec l'angle de déviation ($p < 0,001$). Dans les ésootropies, le renforcement avait une efficacité de 1,8 DP/mm et le recul de 1 DP/mm modulée par la myopexie retro-équatoriale. Un mm de résection corrigeait 2,4 DP tandis qu'un mm de recul corrigeait 2 DP dans les exotropies.

Conclusion : la chirurgie du strabisme est adaptative. Elle est influencée par le signe de l'anesthésie et le test d'élongation musculaire.

Mots-clés : dosage opératoire, strabisme concomitant, exotropie, ésootropie

IV-2 DYSCHRMATOPSIE BILATERALE ACQUISE CHEZ PATIENTE DE 14 ANS : A PROPOS D'UN CAS

ACQUIRED BILATERAL DYSCHRMATOPSIA IN A 14-YEAR-OLD FEMALE PATIENT : A CASE REPORT

DOHVOMA VA^{1,2}, EBANA AF¹, EBANA MVOGO SR^{1,3}, NGUEFACK S^{1,4}, EBANA MVOGO C^{1,2}

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé 1

² Hôpital Central de Yaoundé

³ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala

⁴ Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Yaoundé

Auteur correspondant : EBANA Aurore Félicie

Téléphone : +237 696265204

E-mail : aurifelie@gmail.com

Introduction : la dyschromatopsie est un trouble de la vision des couleurs (VC). Elle signe une neuropathie optique inflammatoire (NOI) dont ses étiologies sont multiples. C'est une urgence diagnostique et thérapeutique.

Observation : nous rapportons le cas d'une patiente de 14 ans, sans antécédent de pathologie générale ou de prise médicamenteuse, consultée pour une perte brutale et bilatérale de sa vision colorée. L'examen initial révélait une acuité visuelle non corrigée de 8/10 aux deux yeux une pression intraoculaire de 10 mmHg. Le segment antérieur et le fond d'œil étaient sans particularités dans les deux yeux. L'examen de la VC au 15 Hue de Farnsworth avait retrouvé une dyschromatopsie bilatérale sans axe. Il y'avait une altération du champ visuel dans les deux yeux, plus profondes à l'œil droit. La numération formule sanguine, la vitesse de sédimentation et la CRP étaient normales. Les résultats de l'OCT papillaire et maculaire étaient normaux. Le diagnostic de névrite optique rétrobulbaire bilatérale a été posé. L'examen clinique en neuropédiatrie était normal, ainsi que l'IRM cérébrale. La prednisolone à doses dégressives, une supplémentation en vitamine B et d'oligoéléments étaient instaurés. L'évolution était favorable avec récupération complète de la VC et du champ visuel. Le suivi est marqué par un diagnostic récent de surdité mixte bilatérale moyenne.

Conclusion : la NOI chez l'enfant est rare. Le diagnostic étiologique est complexe et souvent multifactoriel, nécessitant une approche pluridisciplinaire.

Mots-clés : dyschromatopsie, névrite optique inflammatoire, corticothérapie

IV-3 UNE PRÉSENTATION GRAVE DU SYNDROME DE STURGE WEBER CHEZ UNE ENFANT DE 10 ANS AU CHU DE STRASBOURG-FRANCE

A SEVERE PRESENTATION OF STURGE-WEBER SYNDROME IN A 10-YEAR-OLD CHILD AT THE UNIVERSITY HOSPITAL OF STRASBOURG, FRANCE

NOMO AF^{1,2}, SOLECKI L³, GAN G³, OMGBWA EA¹, SAUER A³

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I, Cameroun

² Hôpital Gynéco-Obstétrique et pédiatrique de Yaoundé, Cameroun

³ Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, France

Auteur correspondant : Nomo Arlette Francine,
Téléphone : +237 675122780
Email : nomoarlette2011@yahoo.fr

Introduction : Le syndrome de Sturge-Weber (SSW) est un syndrome neuro-cutané congénital rare caractérisé par une triade angiome plan facial, leptoméningé ou pial et de glaucome. Nous présentons le cas d'une fillette de 10 ans suivie au CHU de Strasbourg pour un SSW néonatal grave avec des complications oculaires et neurologiques pour l'amélioration de la prise en charge pédiatrique de ce syndrome.

Observation médicale : Il s'agit d'une fillette de 10 ans suivie pour un syndrome de SW diagnostiqué en période néonatale. Elle présentait des angiomes cutanés plans étendus hémicorps droit, un volumineux angiome pial hémisphérique droit. Elle a présenté des troubles neurologiques, ophtalmologiques tels que le glaucome et bénéficié de deux trabéculéctomies, un hémangiome choroïdien et un décollement de rétine exsudatifs avec baisse de la vision de l'œil droit. A l'examen clinique du 09 avril 2025, on notait une inégalité de longueur des membres inférieurs, une déficience intellectuelle modérée avec trouble du langage oral. Une acuité visuelle de l'œil droit de VBLM, un œil blanc calme et un cristallin clair. La pression intraoculaire était basse à la palpation. Au fond d'œil, on notait un décollement rétinien exsudatif en résorption en supérieur. L'examen de l'œil gauche était

normal. L'enfant a un suivi pluridisciplinaire et une évolution stable.

Conclusion : Ce cas souligne la nécessité d'une prise en charge spécialisée multidisciplinaire pour les formes graves de SSW.

Mots-clés : Sturge Weber, angiome, glaucome, Strasbourg

IV-4 CHONDROSARCOMA DU CLIVUS REVELE PAR UNE PARALYSIE OCULOMOTRICE : A PROPOS D'UN CAS

CHONDROSARCOMA OF THE CLIVUS REVEALED BY OCULOMOTOR PALSY: A CASE REPORT

MATOGUE FOGUONG LO¹, TALLA CM², AKONO ME^{1,2}, MVILONGO TSIMI C^{1,2}, NDENGUE R.^{2,3}, NGUENA MB.², DOHVOMA VA.^{1,2}, EPEE E^{1,2}

¹ Département d'ophtalmologie de la Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé 1

² Service d'ophtalmologie de l'Hôpital Central de Yaoundé

³ Département d'ophtalmologie de la Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Auteur correspondant : Dr TALLA MABEKOU CORINE

Email : corinetalla@yahoo.fr

Téléphone : 694998975

Introduction : Le chondrosarcome est une tumeur maligne osseuse rare représentant 0,15 % des tumeurs crâniennes, dont 6% localisé dans le clivus. Les manifestations ophtalmologiques sont souvent les premiers signes d'alerte, liées à la compression ou à l'infiltration des organes de voisinage.

Observation : Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 67 ans, hypertendu, consultant pour une diplopie binoculaire horizontale brutale survenue 3 jours avant la consultation. L'examen révèle une paralysie du nerf abducens gauche isolée. Bien que l'origine vasculaire ait été initialement suspectée, les bilans radiologiques, TDM et IRM ont mis en évidence des lésions ostéolytiques

multiples touchant le clivus, l'os frontal, le sternum et les vertèbres. L'examen anatomopathologique a confirmé le diagnostic de chondrosarcome primitif osseux avec métastases. La prise en charge multidisciplinaire précoce, incluant une polychimiothérapie associée à l'occlusion de l'œil droit, a permis une évolution favorable marquée par la disparition de la diplopie et une amélioration de l'état général après 12 mois de suivi.

Conclusion : Le chondrosarcome du clivus est une tumeur maligne osseuse pouvant se révéler par des manifestations ophtalmologiques telles qu'une paralysie oculomotrice. Le diagnostic et la prise en charge précoces permettent d'obtenir un pronostic vital et fonctionnel favorable.

Mots-clés : Clivus, Chondrosarcome, Paralysie oculomotrice, Métastase

IV-5 PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE D'UN GLIOME DU NERF OPTIQUE : A PROPOS DE 02 CAS

MULTIDISCIPLINARY MANAGEMENT OF OPTIC NERVE GLIOMA: TWO CASE REPORTS

MVILONGO C^{1,2}, DOHVOMA VA^{1,2}, BIKONO E^{1,2}, EDOUMA J^{1,2}, NOMO A^{1,3}, NYOUMA Y⁴, HASSAN A⁴, NANFACK C^{1,3}, NGUENA MB², TALLA C², OMGBWA EBALLÉ A²

¹ Faculté de médecine et des sciences biomédicales, Université de Yaoundé I, Cameroun

² Service d'ophtalmologie, Hôpital central de Yaoundé, Cameroun

³ Service d'ophtalmologie, Hôpital gynécologique, obstétrique et pédiatrique de Yaoundé, Cameroun

⁴ Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques de l'Université de Douala

Auteur correspondant : Dr Caroline Mvilongo
E-mail : carolinemvilongo@yahoo.fr

Introduction : Les gliomes du nerf optique sont des tumeurs de bas grade du nerf optique, rares avec évolution lente à gravité variable.

Observation médicale : nous rapportons deux observations médicales de patientes prises en charge pour gliome du nerf optique. Le premier cas est celle d'une patiente de 36 ans présentant une exophtalmie progressive de l'œil droit évoluant depuis 06 ans avec exacerbation au décours d'une aménorrhée gravidique de 28 semaines. L'examen clinique a isolé une absence de perception lumineuse à droite, une exophtalmie non axiale avec nécrose cornéenne et conjonctivale en faveur d'une lésion intra-orbitaire conique avec élargissement du nerf optique. En post-partum tardif, elle a bénéficié d'une exérèse de la tumeur associée à une énucléation avec analyse anatomo-pathologique en faveur d'un gliome du nerf optique. Le second cas est celle d'une enfant de 6 ans présentant une protrusion du globe oculaire droit évoluant depuis un an chez qui l'examen clinique a retrouvé une absence de perception lumineuse droite, un déficit pupillaire afférent relatif avec un œdème papillaire en faveur d'une tumeur intra-oculaire droite. Le scanner orbito-cérébral a rapporté un épaississement fusiforme du nerf optique droit en faveur d'un gliome du nerf optique. Elle a bénéficié d'un protocole de chimiothérapie avec évolution favorable.

Conclusion : La prise en charge des gliomes fait appel à différentes modalités : l'exérèse chirurgicale, la chimiothérapie, la radiothérapie ou l'abstention sous surveillance. Les indications doivent être discutées au cas par cas.

Mots-clés : gliome du nerf optique, exérèse chirurgicale, chimiothérapie, Yaoundé, Cameroun

SALLE B : SESSION 4B

IV-1 ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THERAPEUTIQUES ET PRONOSTIQUES DU RETINOBLASTOME AU CAMEROUN : EXPERIENCE DE LA FONDATION CHANTAL BIYA ET DE L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL, THERAPEUTIC AND PROGNOSTIC ASPECTS OF RETINOBLASTOMA IN CAMEROON: EXPERIENCE OF THE CHANTAL BIYA FOUNDATION AND THE YAOUNDÉ CENTRAL HOSPITAL

MVILONGO C^{1,2}, NYEMB G^{1,3}, NOMO A^{1,4}, AKONO ME^{1,2}, NDENGUE R^{1,2}, DOHVOMA VA^{1,2}, EPÉE E^{1,2}, PONDY A^{1,3}, EBANA MVOGO C^{1,2}

¹ Faculté de médecine et des sciences biomédicales, Université de Yaoundé I, Yaoundé, Cameroun

² Service d'ophtalmologie, Hôpital central de Yaoundé, Yaoundé, Cameroun

³ Service d'oncologie pédiatrique, Fondation Chantal Biya, Yaoundé, Cameroun

⁴ Service d'ophtalmologie, Hôpital gynécologique, obstétrique et pédiatrique de Yaoundé, Yaoundé, Cameroun

Auteur correspondant : Dr Caroline Mvilongo
E-mail: carolinemvilongo@yahoo.fr

Introduction : Le rétinoblastome est la tumeur intraoculaire maligne la plus fréquente chez les enfants. Notre objectif était de décrire les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques des cas de rétinoblastome diagnostiqués et pris en charge dans deux hôpitaux de référence au Cameroun. **Matériels et Méthodes :** Nous avons mené une étude descriptive et analytique rétrospective portant sur 41 enfants diagnostiqués avec un rétinoblastome entre janvier 2016 et décembre 2023 à la Fondation Chantal Biya et à l'Hôpital central de Yaoundé. Les données ont été extraites des dossiers médicaux et analysées à l'aide du logiciel SPSS (version XX).

Résultats : Sur 518 cas de cancer pédiatrique, 41 (7,9 %) étaient des rétinoblastomes. L'âge moyen au moment du diagnostic était de $2,8 \pm 1,8$ ans (fourchette : 0,4-10,7 ans), avec 90,2 % des enfants âgés de moins de 5 ans. Les filles étaient majoritaires (59,5 %). Le délai moyen avant la consultation était de 7,5 mois. Six enfants (14,6 %) présentaient des formes bilatérales. La leucocorie (39 %), la tumefaction palpébrale (34 %) et l'exophtalmie (27 %) étaient les principaux

signes cliniques. La tumeur était localisée chez 17 enfants et métastatique chez 24. Une chimiothérapie a été initiée chez 33 patients (80,5 %) et 26 ont subi une énucléation (63,4 %). Les protocoles comprenaient RB 2008 (n = 20) et VP16-Carbo (n = 9). Huit patients (19,5 %) ont obtenu une rémission complète. Le taux de létalité était de 34,1 % et l'abandon du traitement a été observé dans 5 % des cas.

Conclusion : Le rétinoblastome au Cameroun se caractérise par un diagnostic tardif, un accès difficile aux soins et un taux élevé d'abandon thérapeutique. Il est essentiel de renforcer la sensibilisation des populations pour le dépistage précoce afin d'améliorer les résultats.

Mots-clés : Rétinoblastome, cancer pédiatrique, chimiothérapie, pronostic, Cameroun

IV-2 LES TRAUMATISMES OCULAIRES : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET PRONOSTIQUES À L'HÔPITAL RÉGIONAL DE GAROUA

EYE TRAUMA : EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND PROGNOSTIC ASPECTS AT THE GAROUA REGIONAL HOSPITAL

BRA' EYATCHA BIMINGO N¹, SOULEYMANOU K¹, MARE NJOYA J¹, NOMO A², DOHVOMA VA², OMGBWA EBALLE A², BELLA AL²

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales (FMSB) – Université de Garoua

² Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales de l'Université de Yaoundé I

Auteur Correspondante : Dr BRA' EYATCHA BIMINGO Noëlle ; Tél. : +237658861041 ; Email : branoelle77@gmail.com

Introduction : le traumatisme oculaire est un problème de santé publique et constitue l'une des causes de cécité monoculaire. Il représente un motif de consultation fréquent en ophtalmologie.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude transversale descriptive à collecte rétrospective du 1er janvier 2019 au 31 décembre 2023. Ont été inclus tous les dossiers des patients victimes de traumatisme oculaire. L'analyse s'est faite par le logiciel SPSS Python 26.

Résultats : La prévalence de traumatismes oculaires était de 5,2 %. La moyenne d'âge était de $26,2 \pm 14,8$ ans avec les extrêmes de 1 et 83 ans. Le sexe ratio H/F était de 2.4. Les accidents de travail dominaient dans 38,2 % (n=247). La contusion était le type de traumatisme oculaire prédominant dans 41,4 % (n=275) des cas. Le score OTS 1 était représenté 6,9 % des yeux (n=46).

Conclusion : Le traumatisme oculaire était à l'origine de la cécité chez 14,1 % des patients. La sensibilisation sur la protection surtout au lieu de travail pourra diminuer le risque de cécité évitable.

Mots-clés : traumatisme oculaire, contusion, cécité.

IV-3 AU-DELA DE LA VISION : L'OPHTALMOLOGIE COMME PORTE D'ENTREE EN SANTE MENTALE

BEYOND VISION: OPHTHALMOLOGY AS A GATEWAY TO MENTAL HEALTH SCREENING

EPÉE E.^(1,3) AKONO ZOUA M.E.^(1,3), MVILONGO TSIMI C.^(1,3) NDENGUE R.⁽²⁾, NGUENA M.B.⁽³⁾, TALLA C.⁽³⁾, DOHVOMA ANDIN V.^(1,3) EBANA MVOGO C.⁽³⁾.

¹ Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales - Université de Yaoundé I

² Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques - Université de Douala

³ Service d'Ophtalmologie - Hôpital Central de Yaoundé

Auteur correspondant : Epée Emilienne.
E-mail : epeeemilienne@gmail.com
+237 699 549 041

Introduction : les consultations en ophtalmologie offrent une opportunité stratégique pour le dépistage précoce des troubles de la santé mentale. Nous présentons trois témoignages cliniques illustrant comment des troubles oculaires ont révélé une détresse psychique sous-jacente, mettant en lumière le rôle sentinelle de l'ophtalmologiste

Matériels et Méthodes : Trois femmes âgées de 37, 39 et 52 ans ont été reçues en consultation d'ophtalmologie à l'Hôpital Central de Yaoundé en 2025 pour des plaintes visuelles persistantes. L'évaluation clinique a été complétée par des entretiens approfondis centrés sur le patient, permettant d'explorer les facteurs de stress psychosociaux, le bien-être mental et les parcours de soins.

Résultats : Dans le premier cas, l'expression d'une détresse émotionnelle au cours de la consultation a conduit à une mobilisation familiale et à un soutien psychosocial, avec une amélioration significative du bien-être. Dans le deuxième cas, l'identification d'un syndrome d'épuisement professionnel a permis une orientation vers une prise en charge psychiatrique avant l'intervention ophtalmologique. Le troisième cas a mis en évidence une interaction complexe entre stress chronique, maladie métabolique secondaire et atteinte glaucomateuse progressive, nécessitant une prise en charge multidisciplinaire.

Conclusion : l'ophtalmologie peut constituer une porte d'entrée pertinente pour le dépistage de la santé mentale dans une approche de soins centrée sur le patient. Le rôle clé de l'ophtalmologiste dans le dépistage précoce et l'orientation en santé mentale va au-delà des limites actuelles de l'Intelligence Artificielle et de la télé-ophtalmologie.

Mots-clés : Ophtalmologie ; santé mentale ; soins centrés sur le patient ; dépistage précoce ; intelligence artificielle

VI-4 FERMETURE SPONTANEE DE TROU MACULAIRE POST-TRAUMATIQUES CHEZ LE SUJET JEUNE : A PROPOS DE DEUX CAS

SPONTANEOUS CLOSURE OF POST-TRAUMATIC MACULAR HOLE IN YOUNG PATIENTS: REPORT OF TWO CASES

HELLES G¹, NGAROUA A¹, TCHUINDEM S¹,
BIANGOUP P², NKUMBE HE¹

¹ Magrabi ICO Cameroon Eye Institute

² Hôpital Militaire de Douala

Auteur correspondant :

NGAROUA,
adamngaroua@gmail.com ; +237 697616202

Introduction : la fermeture spontanée d'un trou maculaire post-traumatique est un phénomène bien décrit, en particulier chez le sujet jeune. Nous rapportons deux cas de fermeture spontanée de trou maculaire traumatique chez des adolescents.

Observations : le premier cas concerne un garçon de 13 ans ayant reçu accidentellement un coup de chaussure à l'œil droit. L'acuité visuelle corrigée était limitée à la perception des mouvements de la main, avec une pression intraoculaire à 10 mmHg. L'examen du segment postérieur, complété par une tomographie par cohérence optique (OCT) maculaire, a mis en évidence un trou maculaire de pleine épaisseur mesurant 298 µm. Le second cas concerne un garçon de 15 ans victime d'un traumatisme contusif par ballon à l'œil gauche. L'acuité visuelle corrigée était de 5/10, avec une pression intraoculaire de 14 mmHg. L'examen du segment postérieur et l'OCT maculaire ont révélé un trou maculaire de pleine épaisseur de 253 µm. Chez le premier patient, une fermeture spontanée du trou maculaire a été observée 15 mois après le traumatisme, avec une amélioration de l'acuité visuelle passant de voie bouger la main à 4/10. Chez le second patient, la fermeture spontanée est survenue 12 mois après le traumatisme, avec une récupération visuelle de 5/10 à 10/10.

Conclusion : la fermeture spontanée des trous

maculaires post-traumatiques étant possible, notamment chez le sujet jeune, une surveillance clinique et tomographique prolongée, pouvant aller jusqu'à 12 mois, peut être envisagée comme traitement de première intention avant toute indication chirurgicale.

Mots-clés : traumatisme oculaire; trou maculaire; fermeture spontanée

VI-5 SURGICAL MANAGEMENT AND OUTCOME OF DISLOCATED AND SUBLUXATED CRYSTALLINE LENS OR INTRAOCULAR LENS IN THE VITREOUS.

RESULTATS DE LA PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DE LA LUXATION DU CRISTALLIN OU DE LA LENTILLE INTRAOCULAIRE DANS LE VITRÉ

HELLES G, AFETANE T, TCHUINDEM S, EMADE N, SIGNE J, TCHOUYO M, JIBIA G, NKUMBE HE.

Magrabi ICO Cameroon Eye Institute

Corresponding author : Helles Colette armelle
Gaëlle

Tél. : +237 678536302,

Email : hecogaar@yahoo.fr

Introduction : luxation of the crystalline lens or intraocular lens (IOL) into the vitreous cavity is a potentially sight-threatening condition that often requires surgical management. Pars plana vitrectomy (PPV) combined with secondary IOL fixation has become a widely accepted approach for visual rehabilitation in these cases. Purpose: to evaluate the outcomes of pars plana vitrectomy combined with posterior iris-fixated intraocular lens implantation in patients with luxated crystalline lenses or dislocated intraocular lenses in the vitreous cavity.

Materials and Methods : this retrospective study included 12 eyes of 12 patients treated between January 2024 and October 2025 at the Magrabi ICO Cameroon Eye Institute. All patients underwent pars plana vitrectomy followed by posterior iris

fixation of an intraocular lens. Intraocular laser was done before or during the surgery when indicated. Preoperative and postoperative best-corrected visual acuity and anatomical outcomes were analyzed.

Results : mean patient age was 62.9 ± 9.6 years, with 60% males. Luxation involved an intraocular lens in 4 eyes (33.3%) and a crystalline lens in 7 eyes (58.3%). Trauma was the most common cause (58.3%). Mean preoperative BCVA improved significantly from 1.4 logMAR (0.5/10) to 0.2 logMAR (6/10) postoperatively ($p < 0.0001$). Anatomical stability was achieved in all eyes.

Conclusion : pars plana vitrectomy with posterior iris fixation of an intraocular lens is a safe and effective surgical technique for managing lens and intraocular lens luxation, resulting in significant visual improvement and stable anatomical outcomes.

Keywords : dislocation, subluxation, Pars plana vitrectomy; Posterior iris fixation.

Conférence VI AI IN THE DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF COMPLEX VITREORETINAL PATHOLOGIES

Pr Okonkwo Ogugua

Vitreo-retinal surgeon
Eye Foundation Retina Institute and Hospital, Lagos- Nigeria
Editor-in-chief of the Nigerian Journal of Vitreoretinal Diseases (NJVD)

Email: o_okonkwo@yahoo.com

Abstract

This presentation will start with an overview of the fundamental principles of artificial intelligence (AI) and its application in managing retinal diseases. It will explore AI's role in early detection, screening, and diagnosis of retinal conditions. Approved AI systems will be discussed, providing practical insights with a focus on their current

use in complex retinal cases. The presentation will highlight the advantages of AI and robotics as surgical assistants for complex procedures such as internal limiting membrane peeling and retinal vessel cannulation. Finally, it will summarize the current state, limitations, and future prospects of AI.

TABLE RONDE III AI-ENABLED TECHNOLOGIES FOR EYE HEALTH

PLATFORM NAME : NERIVAH

Mr NGOLE MASANGO

Email : bomukete@gmail.com

Description : Nerivah is a next-generation healthcare platform that combines clinical workflows, structured health records, and AI-driven intelligence to help practitioners make better decisions and deliver more coordinated care. Rather than treating AI as a standalone feature, Nerivah provides the foundation that allows intelligent healthcare systems to scale safely and effectively.

Visually impaired individuals face daily challenges navigating their environment safely. Obstacles such as poles, walls, vehicles, and unexpected objects increase the risk of accidents and limit independence. While tools like white canes are helpful, they have limitations in detecting certain obstacles and providing broader environmental awareness.

INTELLIGENT GLASSES FOR THE BLIND

Mr AGHA M.

Email : aghamanfred@gmail.com

Description : IGB (Intelligent Glasses for the Blind) was created to address this challenge. It is a wearable assistive device that integrates smart

sensors and an embedded microcontroller into a pair of glasses. The system detects obstacles in real time and provides immediate feedback through audio alerts, helping users better understand their surroundings and move more confidently.

As a result, IGB enhances safety, increases independence, and improves mobility for visually impaired individuals. It offers a practical, accessible, and scalable technological solution that empowers users to navigate the world with greater confidence and freedom.

de la continuité des soins pour les pathologies chroniques. L'objectif est de recueillir des retours d'experts, d'explorer des collaborations et des projets pilotes, contribuant ainsi à l'optimisation de la pratique médicale au Cameroun.

PERSONAL HEALTH RECORD (MI-HEALTH)

Mr NJUKANG H.

Tél. : +237 658 64 58 31

Description : **Mi-HEALTH** est une application mobile de Dossier de Santé Personnel développée par NHA-HEALTHTECH, une startup camerounaise, en réponse aux lacunes numériques du système de santé en Afrique subsaharienne, où plus de 70 % des structures utilisent encore des dossiers papier. La solution centralise et sécurise les informations de santé (dossiers médicaux, imagerie, prescriptions, résultats de laboratoire), tout en proposant une prise de rendez-vous intelligente, des rappels médicamenteux automatisés et une gestion multicomptes familiale. L'IA y est intégrée comme outil d'assistance pour structurer les données, générer des résumés cliniques et optimiser le suivi des patients, sans substituer le jugement du professionnel de santé.

Le document constitue une note conceptuelle adressée à la **Société Camerounaise d'Ophtalmologie**, en vue du Congrès Annuel prévu du 26 au 28 février 2026 à Yaoundé. NHA-HEALTHTECH sollicite l'opportunité de présenter Mi-HEALTH lors de cet événement, soulignant sa pertinence particulière pour la spécialité ophtalmologique qui dépend fortement du suivi d'imagerie, de l'observance thérapeutique et

REMERCIEMENTS

Partenaire Officiel

Nous adressons notre reconnaissance toute particulière à notre Partenaire Officiel, dont l'engagement déterminant a contribué de manière majeure au succès du congrès.



PARTENAIRE OFFICIEL

Partenaires Institutionnels – stratégiques

Nous exprimons notre profonde gratitude à nos Partenaires Institutionnels pour leur soutien constant et leur confiance.



MINSANTE
Ministère de la Santé Publique



Sponsors et exposants



ATELIERS PRATIQUES CLASSIQUES SCO

Sous la coordination de Pr KOKI Godefroy

1. Champ visuel automatisé (CVA)

Sponsorisé par OPHTAZON

Par Pr EBANA MVOGO Steve

2. L'IA générative en santé : cas d'utilisation, principes éthiques et bonnes pratiques

Par Pr Bediang Georges

3. Passer en douceur au numérique et à l'IA : comprendre, tester et adopter

Par M. Yimdjo Ibrahim

4. PhacoAcademy – DryLab/ WetLab

Par Pr KOKI Godefroy, Dr JOUNDA Guy, Dr DALIL Bonabe, M. TAPTUE François

REMERCIEMENTS

Nous exprimons notre profonde gratitude aux délégations internationales qui ont honoré ce congrès de leur présence et enrichi les travaux par la qualité de leurs contributions scientifiques.





UN HÉRITAGE DE CONFIANCE. UN AVENIR D'INNOVATION

Chez **Vision Care Centre Optique**, nous ne nous contentons pas d'exécuter des ordonnances ; nous assurons la continuité des soins en honorant l'expertise de l'ophtalmologiste. En tant qu'acteur majeur et prometteur de la région, notre expansion est guidée par un engagement unique : offrir des solutions optiques de classe mondiale adaptées au mode de vie africain moderne.

Une envergure inégalée

Une infrastructure robuste conçue pour gérer un flux important de patients tout en garantissant un soin individuel irréprochable.

Une précision technique

Une technologie de surfacage de verres de pointe pour garantir que vos patients reçoivent exactement ce que vous avez prescrit.

Une sélection de prestige

De l'esthétique "Old aesthetic" intemporelle aux dernières tendances modernes, nous disposons du plus grand inventaire de la région.

Pourquoi les ophtalmologistes nous font confiance

Suivi de référence fluide

Nous vous tenons informé des choix de montures et de l'évolution de vos patients.

Opticiens certifiés

Notre équipe suit des formations rigoureuses pour la manipulation des prismes complexes et des verres multifocaux.

Education du patient

Nous renforçons vos cliniques sur la santé oculaire et l'entretien des verres.

Douala

☎ (+237) 698 55 80 34

☎ (+237) 659 88 85 15

📍 **Akwa** : Rue Ernest betote, bureau des transports (en face Sofina route)

📍 **Yassa** : En face Bocom Ngodi, avant entrée Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique

Yaoundé

☎ (+237) 671 92 78 45

📍 Capitoul derrière l'hôtel la Falaise

✉ visioncarecentre2019@gmail.com

🌐 www.visioncarecentreoptique.com

Offrir la vision qui fait avancer notre communauté.

Taflupro

Tafluprost 0,0015%

Taflupro Plus

Tafluprost 0,0015% + Timolol 0,5%

Unidose Sans Conservateur



L'ÉGALISEUR OCULAIRE OPTIMAL



1 fois par jour, le soir.