



Université Sidi Mohammed Ben Abdellah
Faculté de Médecine et de Pharmacie
Fès



Mémoire de fin de spécialité :

**Bilan d'activité de service de neuro chirurgie
de l'année : Janvier 2009 au décembre 2013**

SPECIALITE : Neuro Chirurgie

Par :

**Docteur BELRHITI Abdelmajid
Né le 13/07/1964 à IFRANE**

Sous la direction de :

Professeur : F.M. CHAOUI

Session Mai 2014

Mémoire de fin de spécialité et épreuve de titre

*Dédicace spéciale pour monsieur le
professeur F M Chaoui*

*A notre chef pour votre soutien,
votre patience, votre encadrement et votre
foi inébranlable dans l'accomplissement de
cette œuvre.*

*Pour nous avoir ouvert les portes de
la neurochirurgie au CHU Hassan II de Fès.
Votre expérience, vos conseils ainsi que
votre sollicitude nous ont marqué. Nous
vous remercions.*

*J'ai profité de votre expérience,
sagesse tout au long de notre formation. Au
cours de notre parcours vous m'avez donné
gout et amour de la spécialité.*

Soyez assuré de notre respect

*Dédicace spéciale pour monsieur le
professeur*

Khalid Chakour

*A mon maître, pour m'avoir insufflé
la combativité dans la sagesse et dans la
dignité.*

*A ma source d'énergie pour m'avoir
donné une raison de persévérer et d'aboutir.*

*Pour avoir veillé pour notre
formation, nous vous adressons notre
profonde gratitude.*

*Au terme de ce modeste travail, nous
tenons à vous remercier.*

*Dédicace spéciale pour monsieur le
professeur Mohammed Benzagmout*

SOMMAIRE

L'INTRODUCTION

L'ACTIVITE HOSPITALIERE

I- L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2009

II- L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2010

III- L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2011

IV- L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2012

V- L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2013

L'EVOLUTION

I- L'ACTIVITE MEDICALE GLOBALE

II- LES INDICES EPIDIOLOGIQUES

CONCLUSION

L'INTRODUCTION

Ce rapport est le deuxième qui est rédigé depuis que l'HASSAN II a ouvert ces portes, concernant le bilan d'activité hospitalière de service de neurochirurgie.

La présentation de ce bilan d'activité de service de neurochirurgie, concernant la période s'étalant de janvier 2009 au décembre 2013.

Dont nous rappellerons les éléments les plus significatifs, les différentes tendances, et l'évolution des différents paramètres.

Que ce soit en matière d'activité hospitalière, de recherche ou d'enseignement, nous ne pouvons être exhaustifs et reprendre toutes les réalisations.

Nous devons nécessairement donner une vue synthétique qui suppose aussi d'être sélectifs. Nous voulons en particulier montrer les changements, les innovations, les développements, les nouvelles activités et fonctions.

- l'activité d'urgences occupe une place importante au sein de service de neurochirurgie et s'appuient sur le service porte et la réanimation chirurgicale.
- le rôle majeur joué par le service de la neurochirurgie dans la région centre-nord et le nord-est de Maroc qui est retracé par les données relatives à la provenance géographique des malades.
- près de 50% de ceux-ci sont en effet originaires de Fès.

ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2009

I- LES ADMISSIONS GLOBALES

1. Sexe ratio

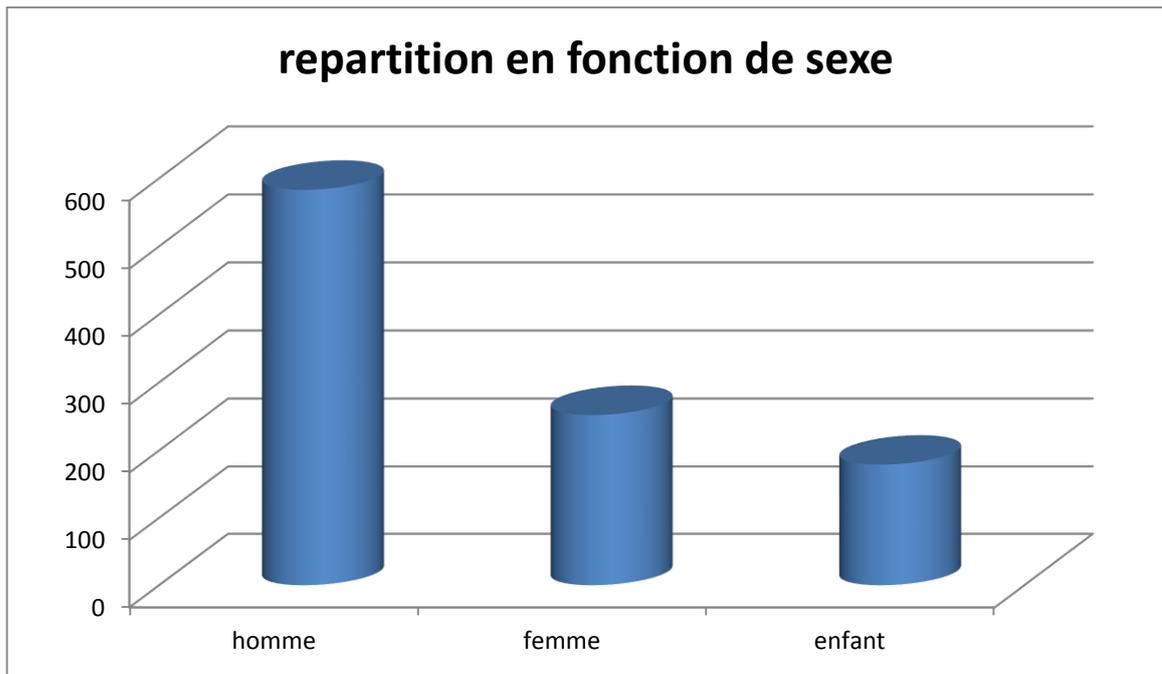
Au cours de l'année 2009, mille quatorze patients (**1014patients**) ont été admis, au service de neurochirurgie, toute pathologie confondue.

Plus que la moitié de nos patients sont de sexe masculin, avec **583 patients**, ce qui fait un pourcentage de **57.5%**.

Au cours de la même période nous avons reçu **252 patientes** (24.8%), soit le un quart nos admissions.

179 cas de nos patients sont des enfants soit (17.6%).

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	583	57.5%
FEMME	252	24.8%
ENFANT	179	17.6%
TOTAL	1014	100%



2. L'origine géographique

La zone géographique de drainage et du recrutement concernant le C.H.U. HASSAN II et notamment le service de neurochirurgie s'étend de la région centre-nord, l'ouest et nord-est du royaume, d'où la diversité de la provenance de nos patients.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	558	55%
Taounate	179	17.6%
Taza	84	8.2%
Séfrou	71	7%
Boulemane	28	2.7%
Kenitra	24	2.3%
Hoceima	19	1.8%
Meknès	18	1.7%
Er-Rachidia	11	1%
Nador	10	0.9%
Autre	6	0.6%
TOTAL	1014	100%

La région de Fès avec **55%** de la totalité des admissions constitue la principale zone géographique de recrutement.

3. Mode d'admission

Plus que la moitié de nos patients ont été admis par le billet des urgences avec 59%, ce qui fait 423 patients.

Cent trente neuf patients ont été transféré pour complément de prise en charge surtout de service de la réanimation chirurgicale avec 120 transferts.

MODE D'ADMISSION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Urgence	604	59.5%
RDV	271	26.7%
Transfert :	139	13.7%
	Réa	102 cas (86%)
	Pédiatrie	21 cas (15.7%)
	Neuro	09 cas (6.4%)
	MI	04 cas (2.8%)
	Rhumatologie	02 cas (1.4%)
	Endocrinologie	01 cas (0.7%)
TOTAL	1014	100%

II- LES ADMISSIONS PAR PATHOLOGIES

A- TRAUMATISME CRANIO- ENCÉPHALIQUE

La majorité de nos patients traumatisés crâniens sont admis directement après un passage au service des urgences portes.

Les patients nécessitant une intervention neurochirurgicale urgente sont admis directement au bloc des urgences. D'autres patients sont admis secondairement après un passage au service de réanimation chirurgicale, surtout le cas des traumatisés graves ou secondairement aggravé. Cette pathologie a fourni plus d'un quart de nos admissions au cours de l'année 2009 avec trois cents dix-huit patients (**318 patients**) ce qui revient à **31,4%** de la totalité de nos admissions, avec une moyenne d'hospitalisation de **5jours/patient**.

Les traumatismes crâniens avec 1461 journées d'hospitalisations avec **25.8%** de la capacité totale de service.

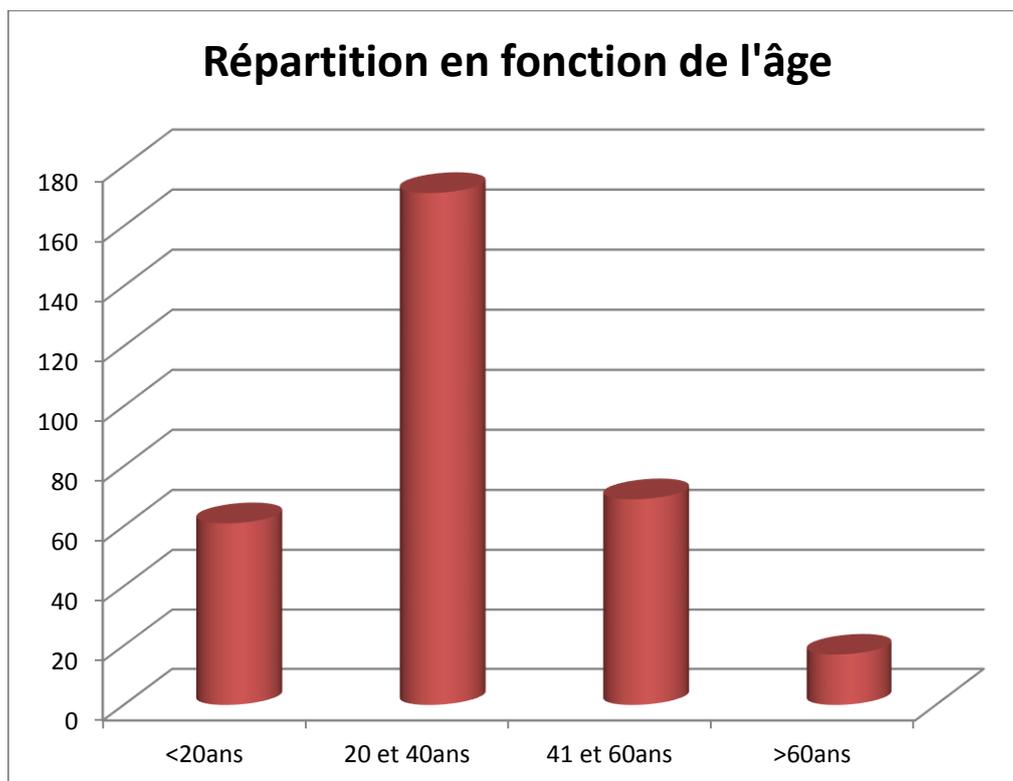
1. Sexe ratio

Au cours de l'année 2009 nous avons reçu au service **318** traumatisés crâniens. La majorité est de sexe masculin avec un taux de **66 %**. La population pédiatrique représente **19.2%** de nos admissions. Les patientes représentent **24.8%**

2. Age

La majorité de nos patients traumatisés sont des jeunes (**171cas**) soit **53.7%** avec un âge qui compris entre 20 et 40ans.les enfants constituent 61cas soit **19%**.

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ans	61	19.2%
20 – 40 ans	171	53.7%
41 – 60 ans	69	21.7%
> 60 ans	17	5.3%
TOTAL	318	100%



3. Diagnostic

La majorité de nos patients soit **30%** de l'ensemble des traumatisés crâniens ont une plaie cranio cérébrale. En deuxième position les fractures embarrures avec 54 cas soit **17%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
PCC	96	30.2%
Fracture embarrure	54	16.9%
HED	49	15.4%
H.M	32	10.06%
Fy contusion	25	7.8%
HSDA	21	6.6%
Poly traumatisme	13	4.08%
EA	10	3.1%
T.C.G.	10	3.1%
Autre	8	2.5%
TOTAL	318	100%

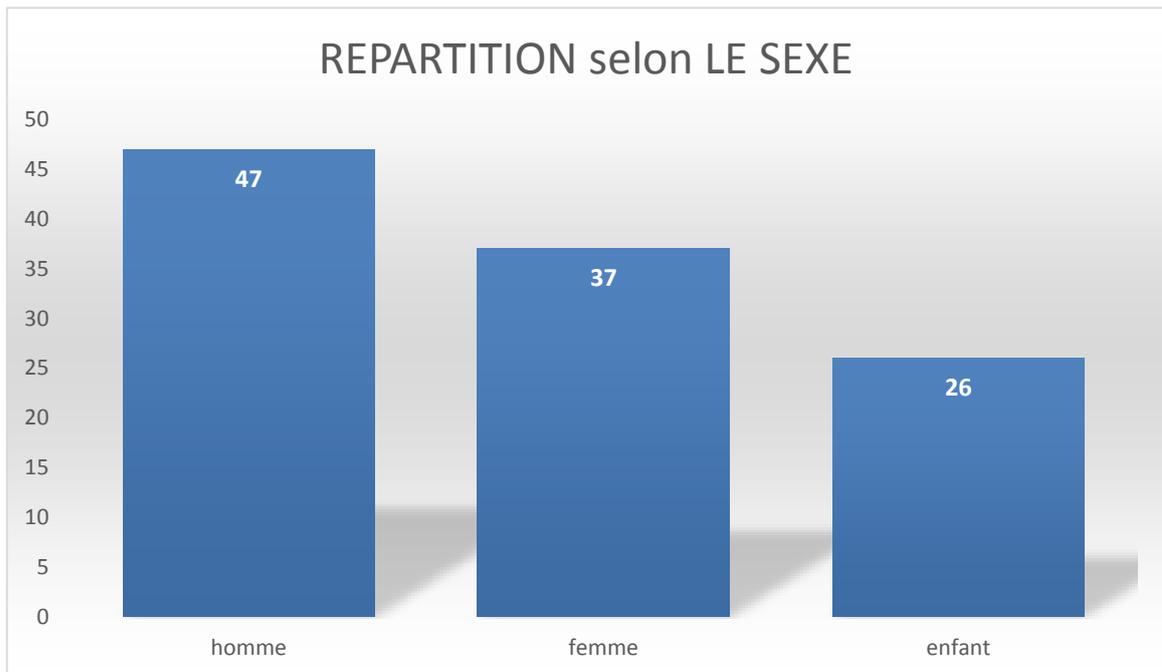
B- LA PATHOLOGIE TUMORALE

Cent dix tumeurs cérébrales (**110cas**) ont été prises en charge au service, dont dix-sept (**17cas**) au niveau de la fosse cérébrale post.

1. Sexe

On note une nette prédominance de sexe masculin avec **74 patients** soit **67%**.les enfants constitues **23.6%**de l'ensemble des tumeurs cérébrales.

Les tumeurs cérébrales ont occupé **2245 journées** d'hospitalisations, ce qui fait une moyenne d'hospitalisation de **20jours/patient**.

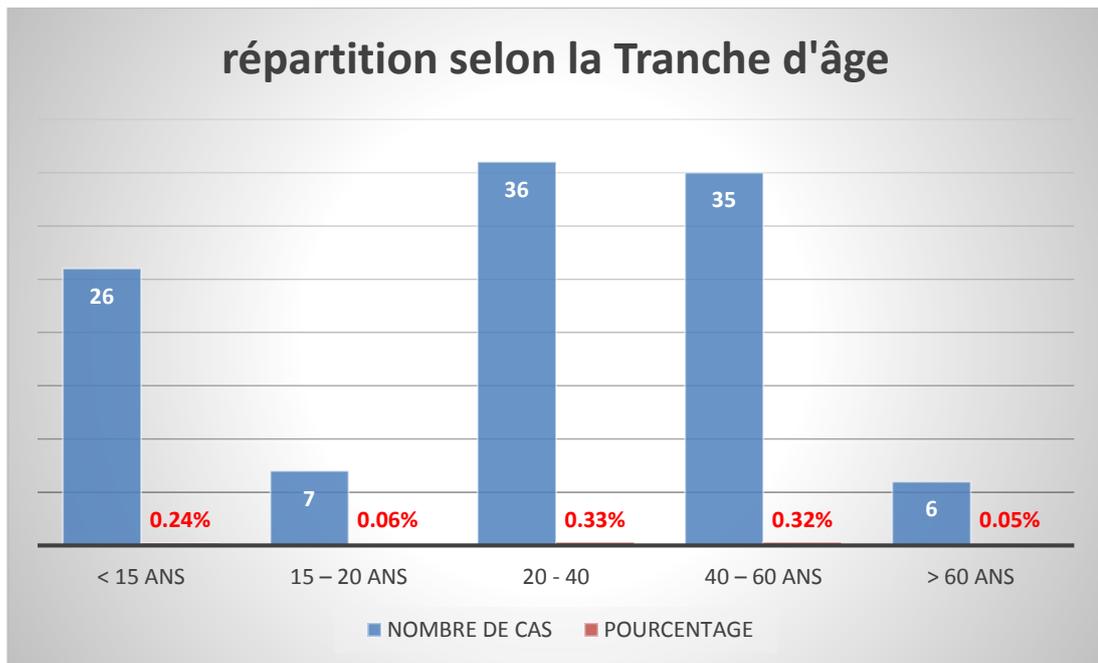


SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	74	67.2%
FEMME	37	33.6%
ENFANT	26	23.3%

2. L'âge

Trente-six patients soit 32% ont un âge jeune et qui se situe entre 20ans et 40ans. En deuxième position les patients entre 40et 60ans avec 35 cas soit 31%

L'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	26	23.6%
15 – 20 ans	7	6.36%
20 - 40	36	32.7%
40 – 60 ans	35	31.8%
> 60 ans	6	5.45%
Total	110	100%



3. Diagnostic

Les tumeurs gliales représentent presque **le quart** de l'ensemble des tumeurs intracrâniennes soit **23.6%**. En deuxième position les méningiomes avec **25 cas** soit **22.7%**

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Tumeur Gliale	26	23.6%
Méningiome	25	22.7%
Ependymome	9	8.1%
Métastase cérébrale	5	4.5%
Tumeur du tronc	4	3.6%
Neurinome	3	2.7%
Région pinéale	2	1.8%
craniopharyngiome	2	1.8%
Kyste arachnoïdien	1	0.9%
Kyste colloïde	1	0.9%
Tumeur de l'orbite	1	3.6%
Autres	14	12.7%
TOTAL	110	100%

C- LES TRAUMATISMES RACHIDIENS

Au cours de cette année, on a admis cent quarante-sept patients (**147cas**) traumatisés rachidiens dont **21** traumatismes cervicaux et **126** traumatismes dorsolombaires.

Les traumatismes vertebro-medullaire avec **851 journées** d'hospitalisation, constituent **14.5%** de la capacité totale.

La durée de séjour moyenne est de **5.7 jour/patient**.

La totalité des traumatismes rachidiens, ne sont admis en hospitalisation que s'ils sont chirurgicaux.

1. Sexe ratio

On note une prédominance de sexe masculin avec un 97 cas soit 65.6%.

2. Age

Plus d'un tiers de nos patients sont jeunes avec un âge qui est entre 20 et 40ans soit 39.4%.

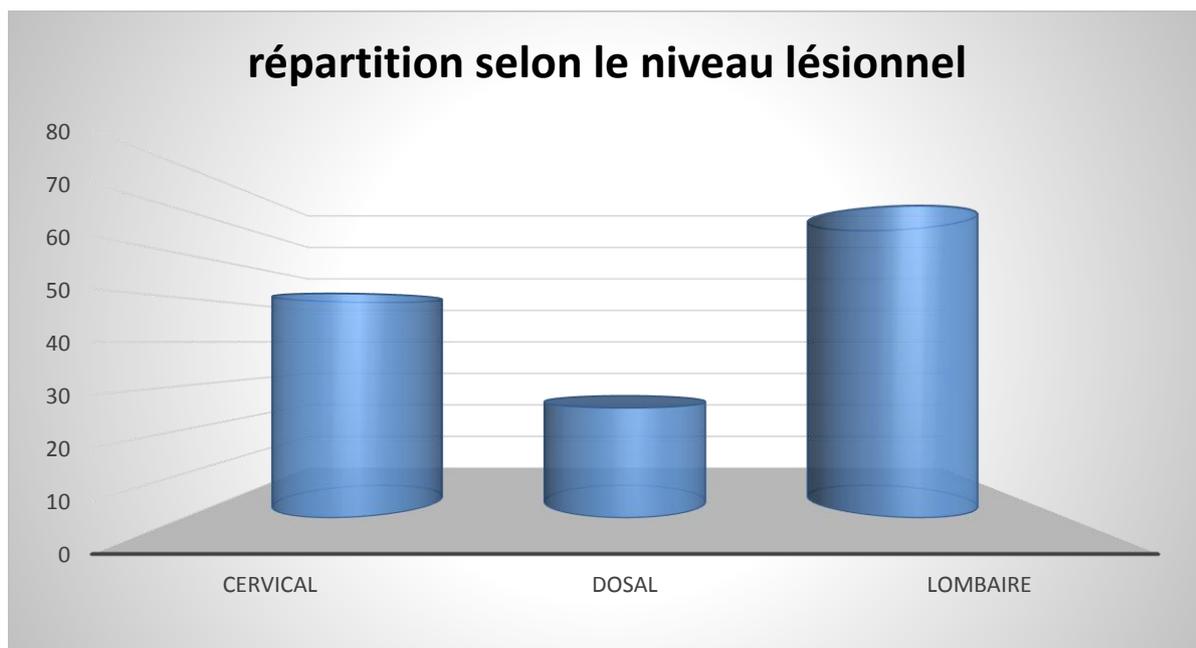
De fait de la particularité biomécanique du rachis de l'enfant, ce dernier reste épargner, ce qui explique le faible pourcentage des traumatismes dans cette catégorie de population soit **17.6%**.

On a noté 21 décès dont 18 traumatisés cervicaux par troubles neurovégétatifs.

L'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ans	26	17.6%
20 – 40 ans	58	39.4%
40 – 60 ans	51	34.6%
> 60 ans	12	8.1%
TOTAL	147	100%

3. Niveau lésionnel

On a constaté au cours de cette année que le nombre des patients ayant un traumatisme de rachis lombaire est de **48.3%**. En deuxième position se sont les traumatismes dorsaux avec **17%**.



5. Période

On a noté que la majorité de nos traumatisés rachidiens se font à l'automne, période pendant laquelle se fait la récolte des olives soit **32.6%** en deuxième position c'est en été avec 21.7% de nos patients, période des vacances.

SAISON	HIVER	PRIMPTemps	ETE	AUTOMNE
TOTALE	28	29	32	48
pourcentage	16.09%	19.7%	21.7%	32.6%

D- LES HÉMATOMES SOUS DURAUX CHRONIQUES.

Au cours de cette année 2009 on a noté **64 cas** des patients qui ont un H.S.D.C.

Avec **178 journées** d'hospitalisation, les H.S.D.C. occupent **6.3%** de la capacité totale de service.

La durée de séjour moyen des patients est de **2.7 journées/patient**.

1. Sexe-ratio

Au cours de notre étude on a noté une prédominance masculine soit **93.75%** de nos patients.

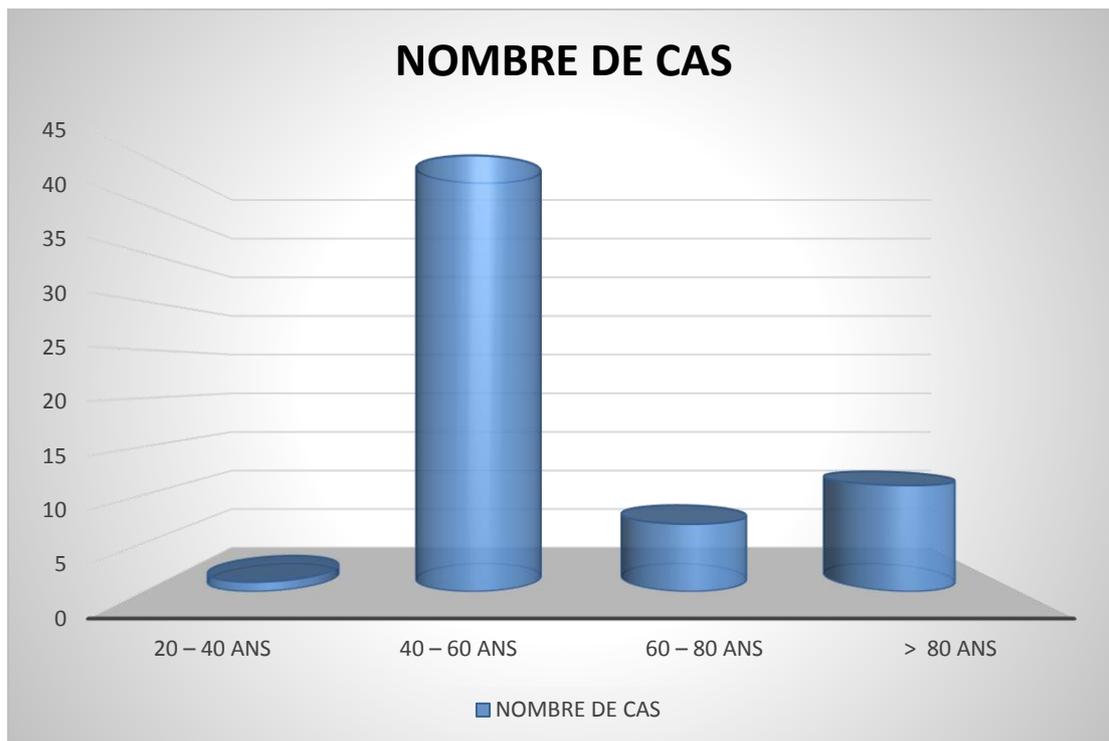
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	60	93.75%
FEMME	4	6.25%
TOTAL	64	100%

2. Age

La majorité de nos patients ont l'âge qui varie entre 60ans et 80ans soit **70.3%**.

On a noté que la majorité de nos patients ont été victime d'un traumatisme crânien bénin dans les A.T.C.D. avec 60 cas soit **80%**.

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20 – 40 ans	1	1.56%
40 – 60 ans	45	70.31%
60 – 80 ans	7	10.93%
> 80 ans	11	17.18%
TOTAL	64	100%



3. Période

Nous avons observé dans notre étude que plus de tiers des cas d’H.S.D.C. surviennent en été soit **40.6%**

SAISON	HIVER	PRIMPTemps	ETE	AUTOMNE
TOTAL	6	21	26	11

E- PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Les pathologies infectieuses intracrâniennes et rachidiennes constituent une urgence médico-chirurgicale.

Nous avons colligés au cours de cette année **trente-six cas (36cas)** de pathologie infectieuse, avec **427** journées d'hospitalisation, ce qui fait **3.5%** de la capacité totale.

La durée moyenne est de **11.8jours/patient**.

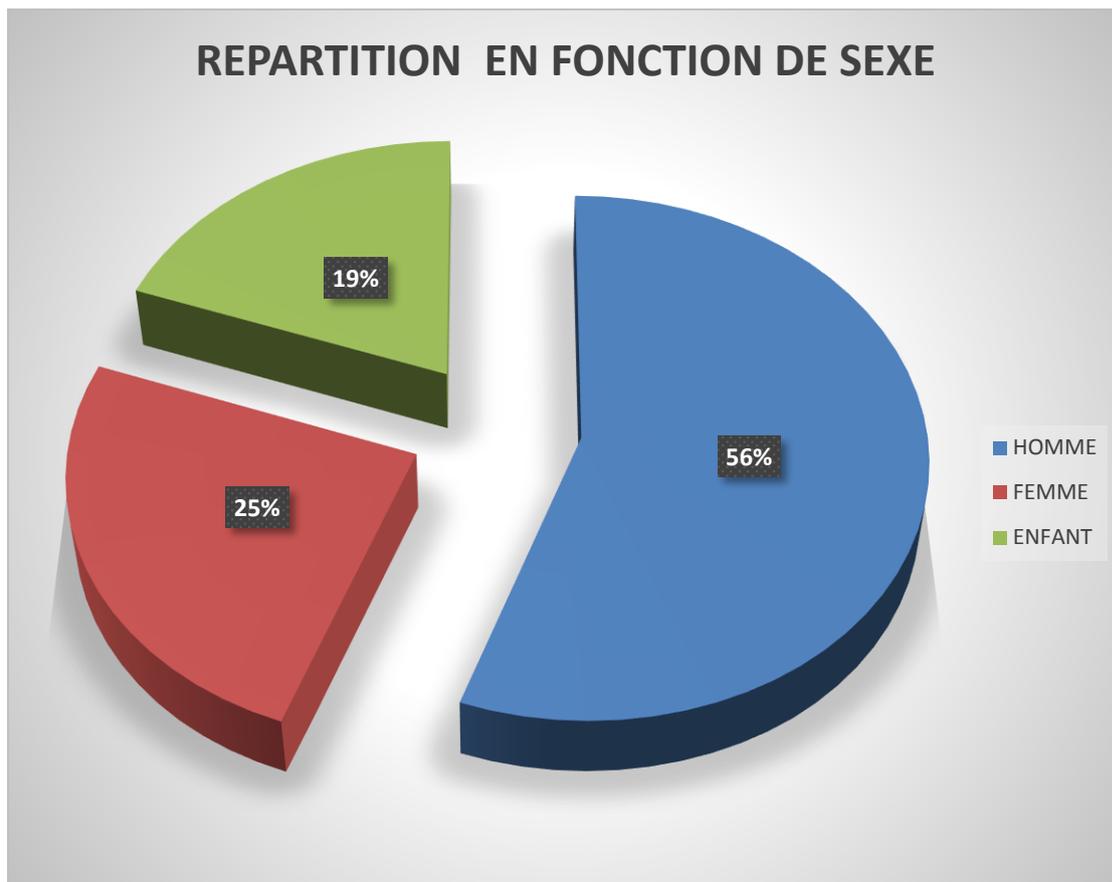
1. Sexe-ratio

La majorité de nos patients est de sexe masculin avec **20 cas** soit **55.5%**.

Les femmes représentent le un quart de nos patients soit **25%**

La population pédiatrique représente **19.4%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	20	55.5%
FEMME	9	25%
ENFANT	7	19.4%
TOTAL	36	100%



2. La tranche d'âge

Au cours de cette année on a constaté que la majorité de nos patients ont un âge qui comprit entre 15 et 40ans avec un taux de 47.2% soit presque la moitié de nos patients

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 15 ans	9	25%
15 – 40 ans	17	47.2%
40 – 60 ans	8	22.8%
60 - 80 ans	2	5.5%
TOTAL	36	100%

3. Diagnostic

Les suppurations intracrâniennes constituent la majorité de nos admissions avec un taux de **44%** ; puis les spondylodiscites avec un taux de **25%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Abcès cérébral	10	27.7%
Spondylodiscites TBK	9	25%
Post traumatique	7	19.4%
Empyème cérébral	6	16.6%
Kyste hydatique	2	5.5%
Supposition sur matériel	2	5.5%
TOTAL	36	100%

F- COMPRESSION MÉDULLAIRE

Vingt-quatre patients ont été admis au service pour la prise en charge de cette pathologie.

Avec **280 journées** d'hospitalisations, cette pathologie occupe **2.3%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne d'hospitalisation est alentour de **11.6jours/patient**.

On note une prédominance féminine avec un taux de **58%**.

1. Sexe

On note une prédominance féminine avec un taux de 58%.

Les hommes représentent 41.6%.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	10	41.6%
FEMME	14	58.3%
TOTAL	24	100%

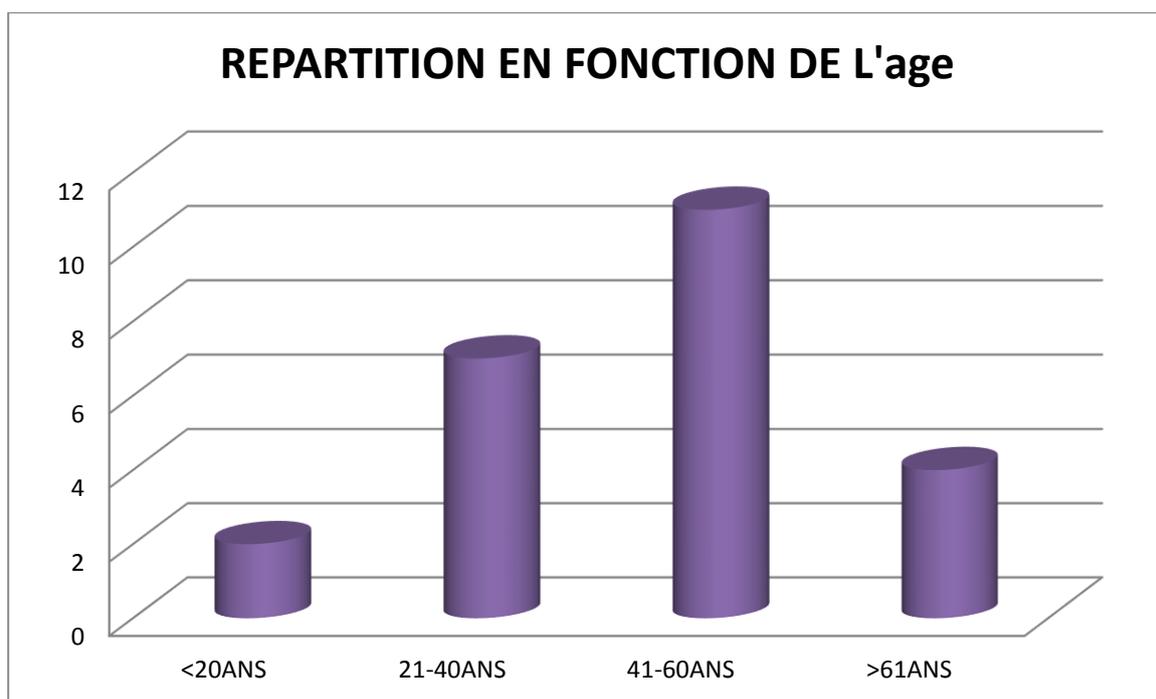
2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus atteinte se situe entre 40 et 60 ans soit **45.8%**.

En deuxième position la tranche d'âge qui comprend entre 20 et 40 ans avec un taux de **29.16%**

La population pédiatrique représente **8.3%**.

L'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ans	2	8.3%
20 – 40 ans	7	29.16%
40 – 60 ans	11	45.8%
> 60 ans	4	16.6%
TOTAL	24	100%



G- LES ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBRAUX HÉMORRAGIQUES

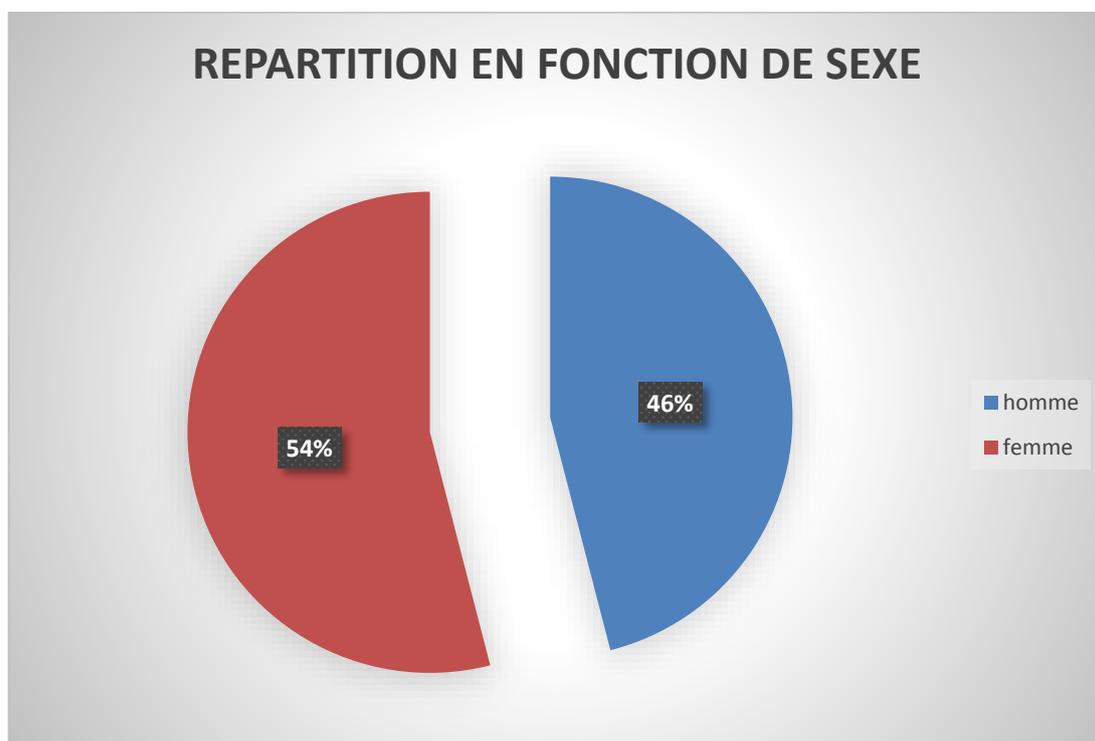
Cent patients (100cas) ont été hospitalisés au service, pour prise en charge de cette pathologie.

Cette pathologie a occupé **291 journées** d'hospitalisations ce qui fait près de **9.8%**.

La durée moyenne de séjour est de **3jours/patient**.

1. Sexe

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	46	46%
FEMME	54	54%
TOTAL	100	100%



2. La tranche d'âge

La tranche d'âge de nos patients qui ont un A.V.C. hémorragique se situe entre 40 et 60ans avec un taux de **43%**.

La population pédiatrique ne représente que **1%** des cas.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20ans	1	1%
40- 60 ans	43	43%
20-40 ans	9	9%
>60 ans	47	9%
TOTAL	100	100%

H- DÉGÉNÉRATIF

Nous avons recensé 18 cas ; La pathologie dégénérative a occupé **236 jours**, ce qui fait **1.7%** de la capacité totale de service.

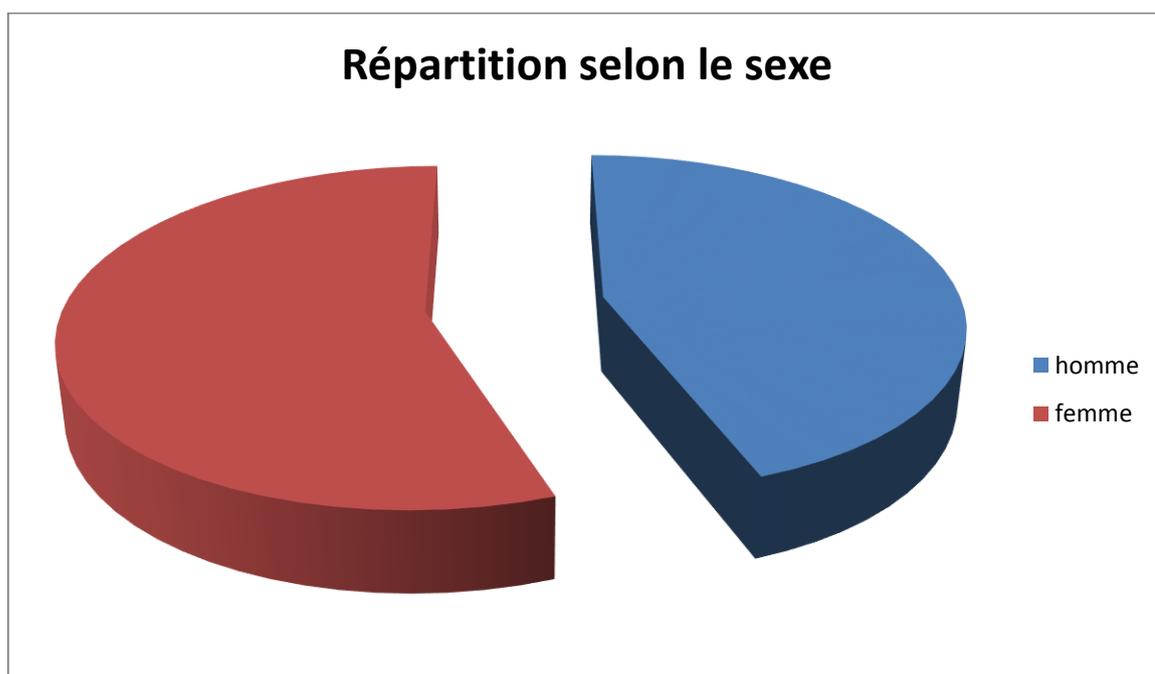
La durée moyenne d'hospitalisation est de **15.7jours/patient**.

1. Sexe

On a noté une discrète prédominance féminine, avec un taux de **55.5%**.

Les hommes représentent **44.4%**

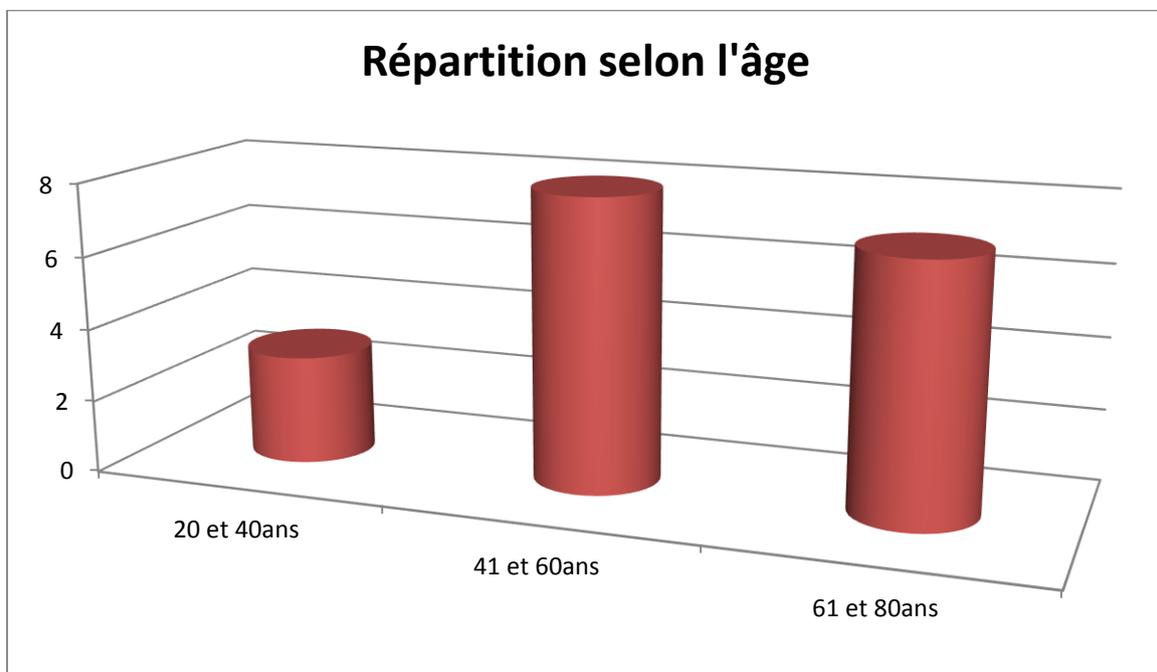
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	8	44.4%
FEMME	10	55.6%
TOTAL	18	100%



2. Tranche d'âge

La majorité de nos patients ont un âge qui se situe entre 40 et 60ans soit **44.4%** puis les personnes âgées de plus de 60ans avec un taux de **38.8%**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20- 40 ans	3	16.6%
40-60 ans	8	44.4%
60-80 ans	7	38.8%
TOTAL	18	100%



3. Diagnostic

Cette pathologie est dominée par le canal lombaire étroit avec 11cas ce qui fait **61%**. On a également reçu 7cas de myélopathie cervico-arthrosique.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Canal lombaire étroit	11	61.1%
Myélopathie-cervico arthrosique	7	38.8%
TOTAL	18	100%

I- MALFORMATION DE LA CHARNIÈRE CERVICO- OCCIPITALE

Nous a avons reçu au cours de cette année **5cas** de malformation de la charnière cervico-occipitale.

Cette pathologie a occupé 82 journées d'hospitalisation, ce qui fait **0.5%**de la capacité totale de service.

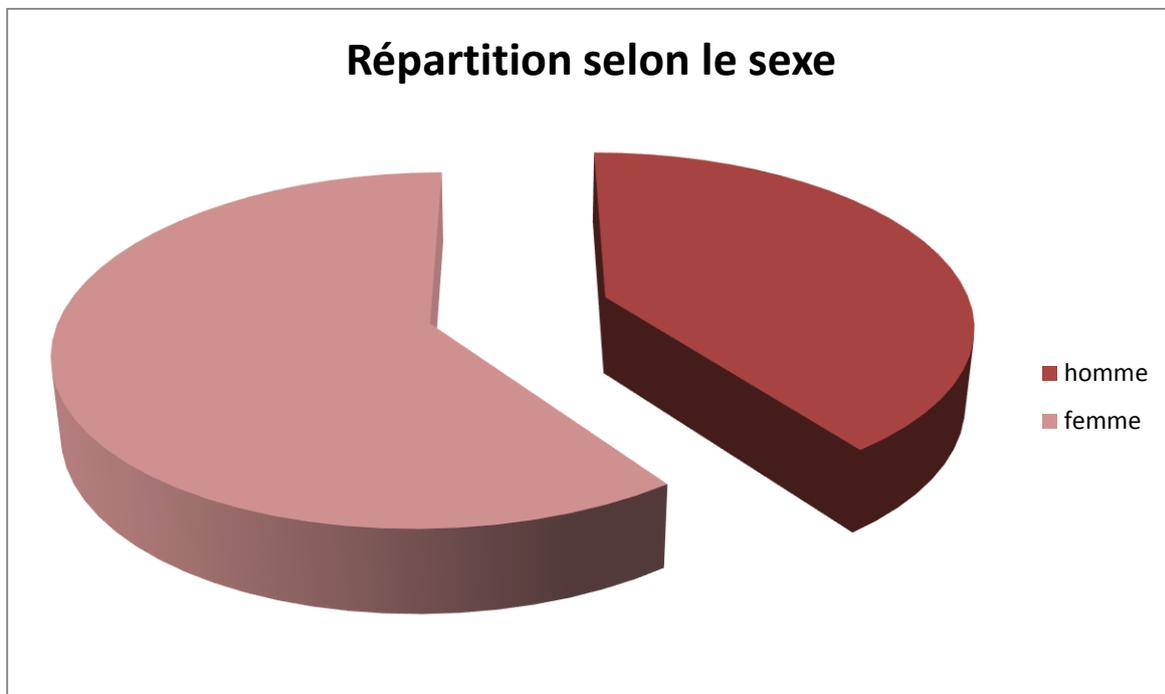
La durée moyenne d'hospitalisation est de **16.4jours/patient**

1. Sexe

On a noté une discrète prédominance féminine avec 3 cas **soit 60%**.

Les hommes représentent **40%** de nos admissions.

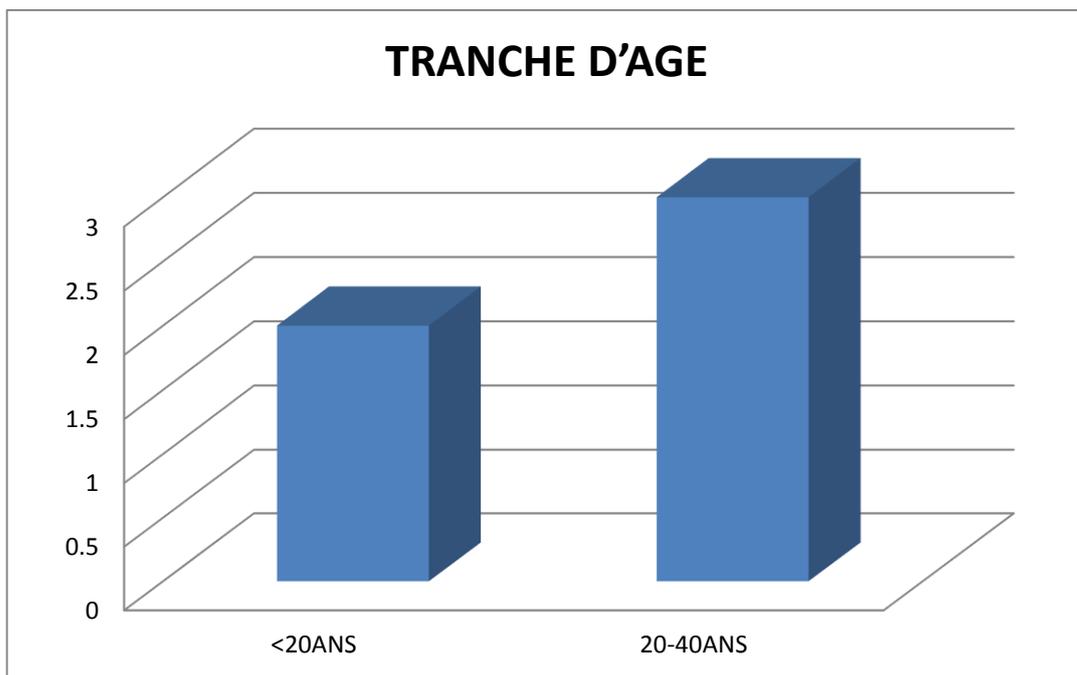
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	2	40%
FEMME	3	60%
TOTAL	5	100%



2. Tranche d'âge

Cette pathologie survient chez les jeunes avec un âge qui se situe entre 20 et 40ans avec un taux de **60%** et la population pédiatrique représente **40%**

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20 ans	2	40%
20-40 ans	3	60%
TOTAL	5	100%



J- HERNIE DISCALE

On a noté au cours de cette année un nombre de **51cas** d'hernies discales

Les hernies discales ont occupé **398** journées d'hospitalisations, ce qui fait **5%** de la capacité totale de service.

La moyenne de séjour dans cette pathologie est de l'ordre de 7.8jours/patient.

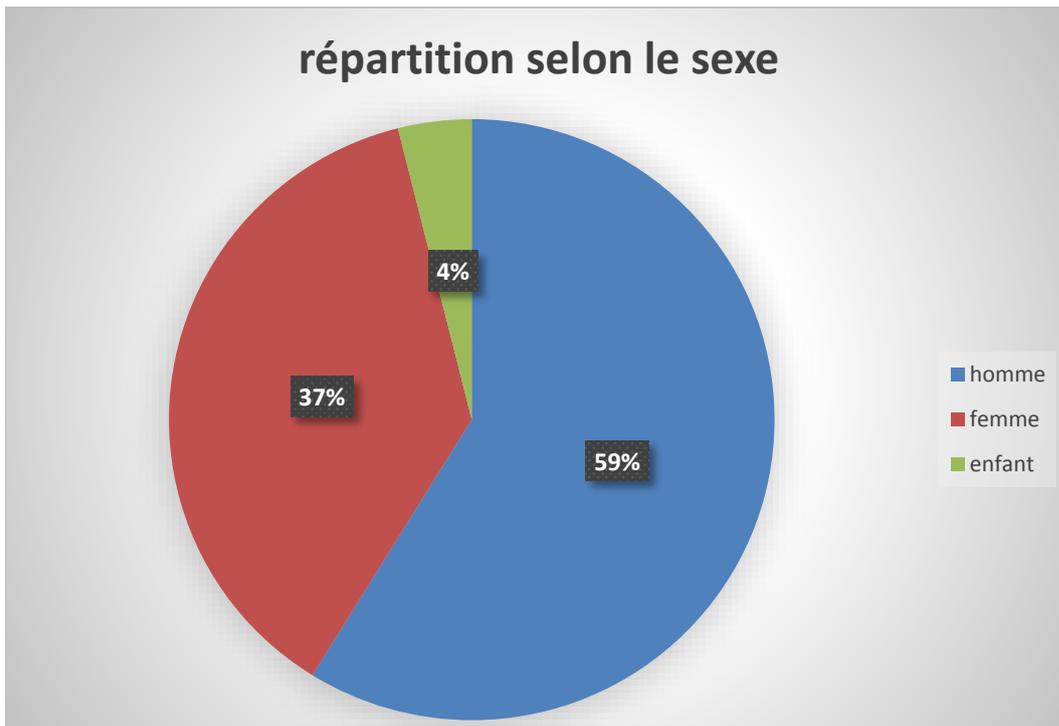
1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de taux de **58.8%**

La population pédiatrique représente **4%** de nos patients.

Les enfants moins de 15 ans représentent 3.9%.

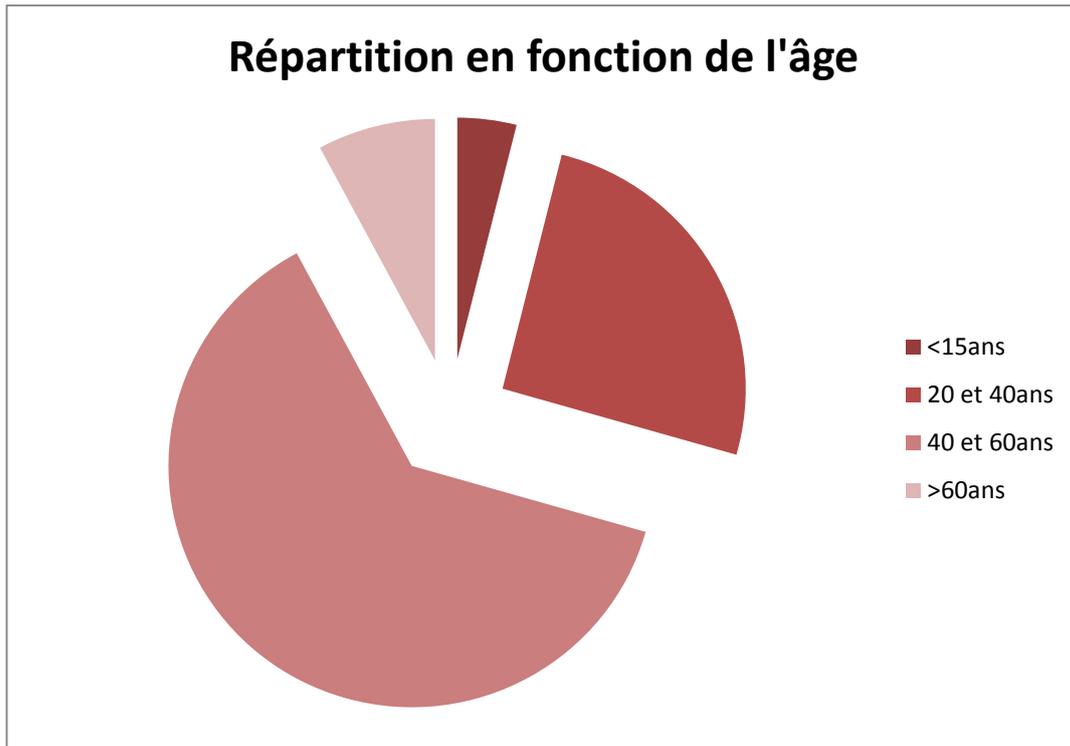
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	30	58.8%
FEMME	19	37.2%
ENFANT	2	3.9%
TOTAL	51	100%



2. Tranche d'âge

La population concernée par cette pathologie se situe entre 40 et 60 ans avec un taux de **62.7%**. En deuxième position les patients assez jeunes entre 20 et 40ans soit un taux de **25.4%**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	2	3.9%
20-40 ans	13	25.4%
40-60 ans	32	62.7%
>60 ans	4	7.8%
TOTAL	51	100%



3. Niveau lésionnel

On a noté au cours de cette étude que les hernies discales lombaires représentent **80.3%** et **19.6%** pour les cervicaux.

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.D.L	41	80.3%
H.D.C	10	19.4%
TOTAL	51	100%

K- LES HYDROCEPHALIES

Au cours de cette année on a dérivé **15 patients** pour des hydrocéphalies d'étiologies différentes. En majorité il s'agit des enfants avec **9cas** soit **60%**

Les hydrocéphalies ont occupé 158 journées d'hospitalisations, ce qui fait **1.4%** de la capacité totale de service

La moyenne de séjour dans cette pathologie est de l'ordre de **10.5jours/patient**.

1. Sexe

Les enfants représentent la majorité de nos patients avec **60%** de nos patients.

Les hommes représentent presque le un quart avec un taux de **26.6%**.

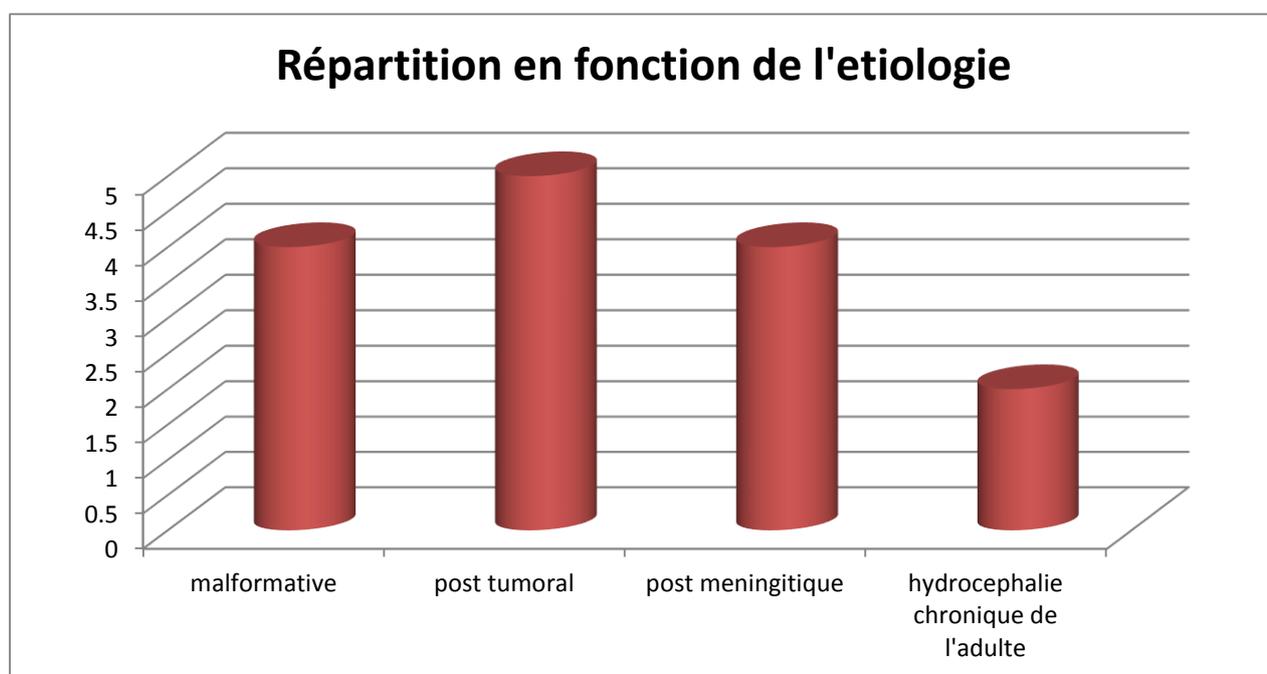
Les femmes représentent **13.3%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	4	26.6%
FEMME	2	13.3%
ENFANT	9	60%
TOTAL	15	100%

2. Diagnostic

La pathologie tumorale qui a bénéficié d'une dérivation ventriculo-peritoneale a occupé une place importante avec 5 cas soit **33.3%**. En deuxième position les pathologies malformatives.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Malformative	4	26.6%
Post tumoral	5	33.3%
Post méningitique	4	26.6%
Hydrocéphalie chronique de l'adulte	2	13.3%
TOTAL	15	100%



L- DIVERS

Au cours de cette année nous avons reçu également trente-cinq patients pour pathologie divers en particulier :

PATHOLOGIE DIVERS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Ablation du matériel	9	31%
Révision de valve	6	20.69%
Cranioplasties	3	10.44%
Infections de la paroi	4	13.79%
Adénopathies cervicales	2	6.89%
Tumeurs cutanées	5	17.24%
TOTAL	29	100%

ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2010

I- LES ADMISSIONS GLOBALES

1. L'origine géographique

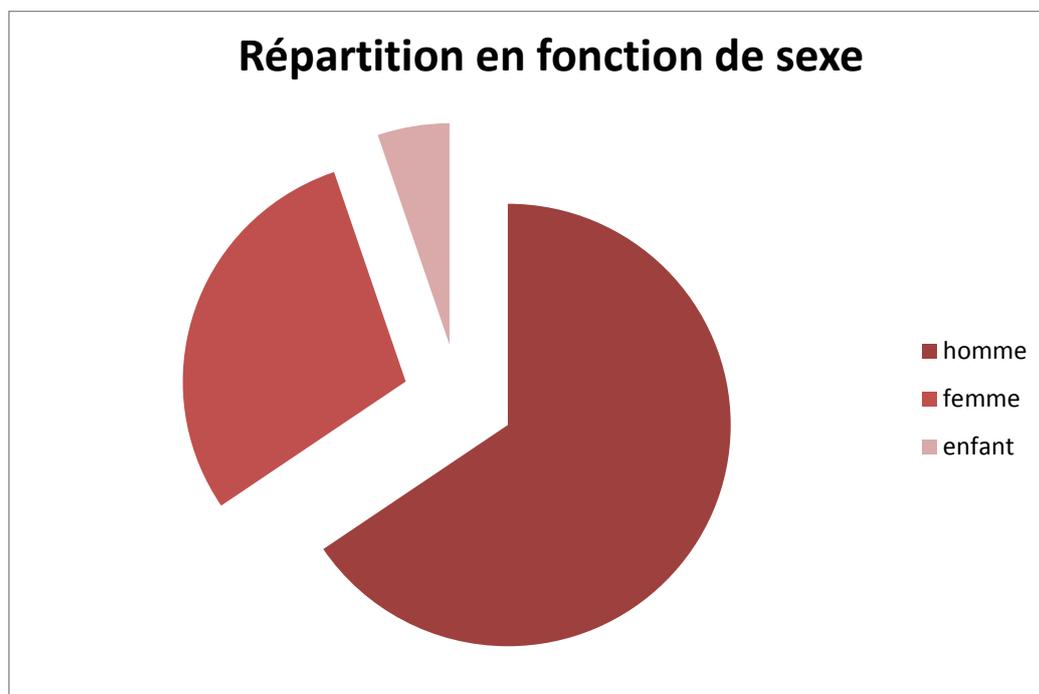
Au cours de l'année 2010 nous avons reçu **neuf cents deux patients (902 patients)**, toute étiologie confondues. Nous constatons que la région de Fès est la zone de recrutement principale avec plus de **51.5%**, suivi par la région de Taounate avec **14.3%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	465	51.5%
Taounate	130	14.4%
Séfrou	80	8.8%
Taza	60	6.6%
Oujda	40	4.4%
Meknès	22	2.4%
Hoceima	17	1.8%
Boulemane	16	1.7%
Khenifra	16	1.7%
Nador	13	1.4%
Er-Rachidia	11	1.2%
TOTAL	902	100%

2. Sexe –ratio

Plus que la moitié de nos patients sont de sexe masculin, avec **591 patients** ce qui revient à **65.5%**. Au cours de la même année on a reçu **264** patientes, ce qui fait **29.2%**. Moins de un quart sont des enfants avec 47cas soit 5.2%.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	591	65.5%
FEMME	264	29.2%
ENFANT	47	5.2%
TOTAL	902	100%



3. Mode d'admission

Plus que les deux tiers de nos patients ont été admis par le billet des urgences avec **73.05%** ce qui fait **659 patients**.

Cent trente-trois patients ont été admis sur rendez-vous.

Cent onze patients ont été transféré pour complément de prise en charge surtout de service de la réanimation chirurgicale avec 78 transfert.

MODE D'ADMISSION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Urgence	659	65.12%
RDV	133	13.14%
Transfert :	111	10.97%
	Réa	78 cas (7.71%)
	Pédiatrie	14 cas (1.38%)
	Traumato	05 cas (0.49%)
	Neuro	04 cas (0.4%)
	Endocrino	05 cas (0.49%)
	Rhum	01 cas (0.1%)
	O.R.L	01 cas (0.1%)
	Cardio	01 cas (0.1%)
TOTAL	902	100%

II- LES ADMISSIONS PAR PATHOLOGIE

A- TRAUMATISMES CRANIO- ENCÉPHALIQUES

Cette pathologie a constitué moins de la moitié de nos admissions au cours de l'année 2010 avec **29%**.

1. Région géographique

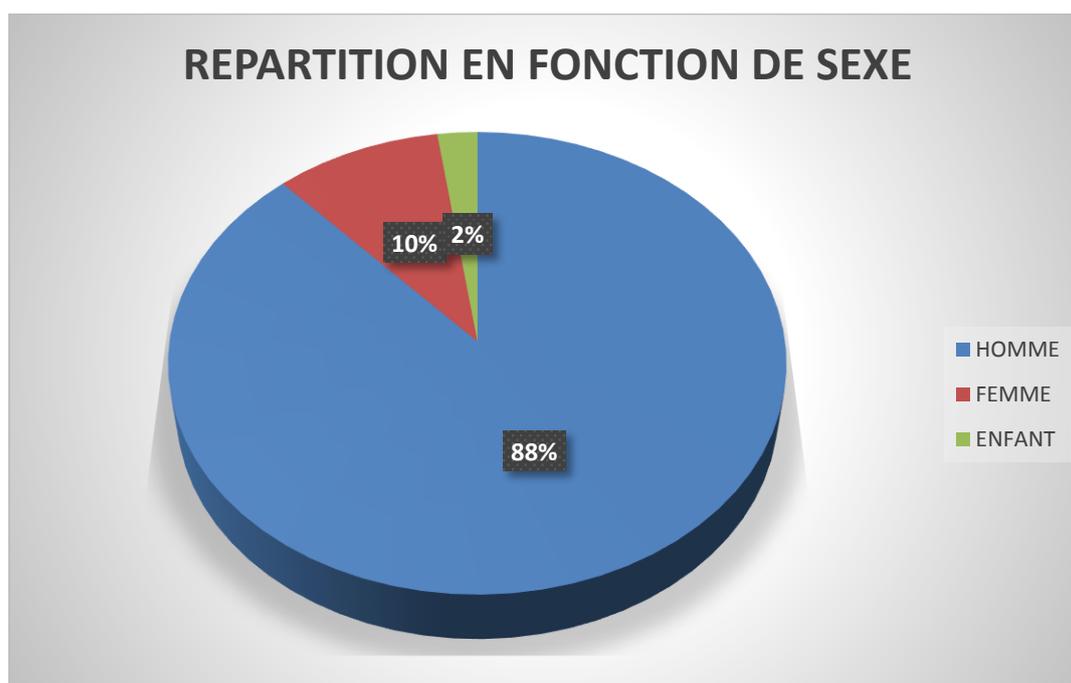
La moitié de nos patients sont originaire de Fès avec **59.13%**. La région de Taounate constitue **19.8%** nos admissions

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	155	59.16%
Taounate	52	19.8%
Séfrou	16	6.1%
Boulemane	12	4.5%
Taza	8	3.05%
Boulemane	5	1.9%
Er-Rachidia	3	1.1%
Khenifra	3	1.1%
Missour	3	1.1%
Autre	3	1.1%
TOTAL	262	100%

2. Sexe

En effet nous avons reçu au service **262** traumatismes crâniens, la majorité de sexe masculin avec **231cas** soit **88.16%**. En deuxième position les femmes avec **9.5%**, et en dernier lieu les enfants avec 6cas soit **2.2%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	231	88.16%
FEMME	25	9.5%
ENFANT	6	2.2%
TOTAL	262	100%

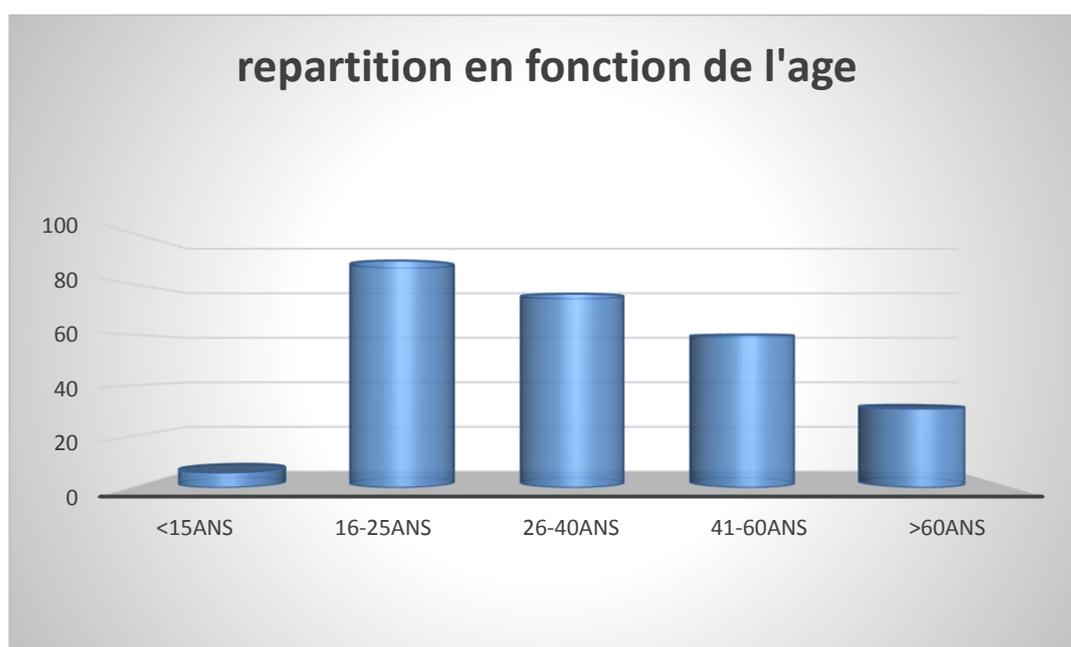


3. Tranche d'âge

Les traumatismes crâniens avec **1374** journées d'hospitalisations réalisent près de 29 % de la capacité de service. La durée moyenne de séjour est de **5.35% jours /patient**

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 16 et 25ans avec un taux de **33.9%** .la population pédiatrique est de **2**.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	6	2.2%
16-25 ans	89	33.9%
26-40 ans	76	29%
41-60 ans	60	22.9%
>61 ans	31	11.8%
TOTAL	262	100%

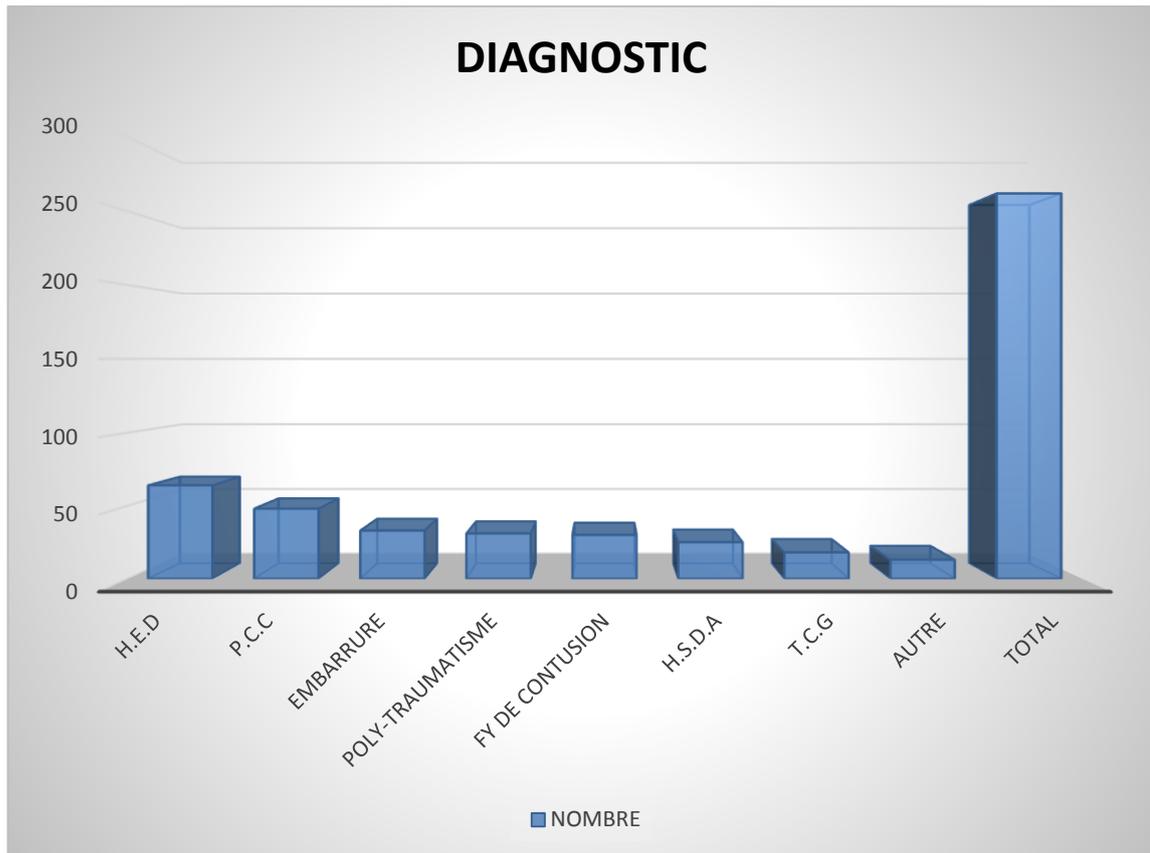


3. Diagnostic

Les hématomes extraduraux viennent en premier rang avec un taux de **24.4%**.

En deuxième position les plaies cranio-cérébrales avec **18.3%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.E.D	64	24.4%
P.C.C	48	18.3%
Embarrure	33	12.5%
Poly-traumatisme	31	11.8%
Fy de contusion	30	11.4%
H.S.D.A	25	9.5%
T.C.G	18	6.8%
Autre	13	4.9
TOTAL	262	100%



B- TUMEURS CÉRÉBRALES

Cent vingt-deux tumeurs cérébrales ont été prises en charge au service, dont **11** au niveau de fosse cérébrale postérieure.

On note une prédominance masculine ; on outre **16** enfants ont été opéré au service.

Les tumeurs cérébrales ont occupé **2990** journées d'hospitalisations.

La moyenne de séjour dans cette pathologie est de l'ordre de **24.5jours/patient**.

1. Sexe

Au cours de cette année on a constaté que plus de la moitié de nos patients sont de sexe masculin avec un taux de **51.6%**, alors que les femmes représentent le un tiers de nos admissions avec un taux de **35.2%**.

La population pédiatrique représente **13.1%**

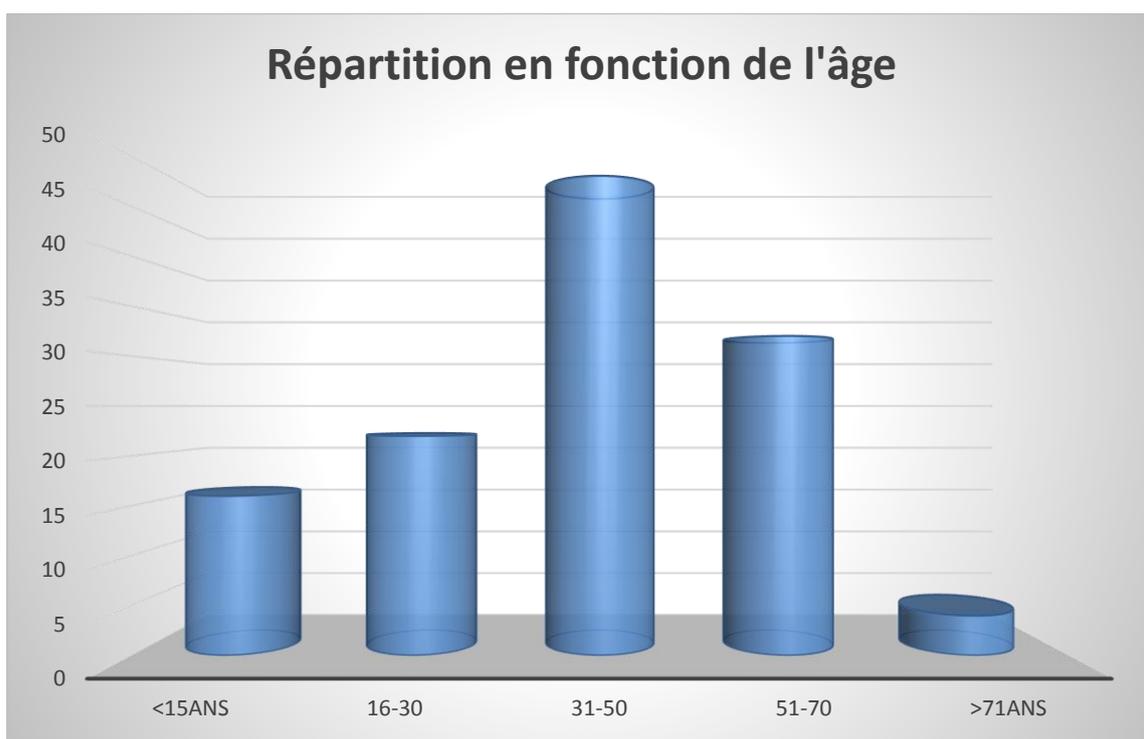
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	63	51.6%
FEMME	43	35.2%
ENFANT	16	13.1%
TOTAL	122	100%

2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus affecté par les tumeurs intra crâniens se situe entre 30 et 50ans avec un taux de **39.3%**.

En deuxième position la tranche d'âge qui complit entre 51 et 70ans par un taux de 26.2%.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15ans	16	13.1%
16-30 ans	22	18.03%
31-50 ans	48	39.3%
51-70 ans	32	26.2%
> 71 ans	4	3.27%
TOTAL	122	100%

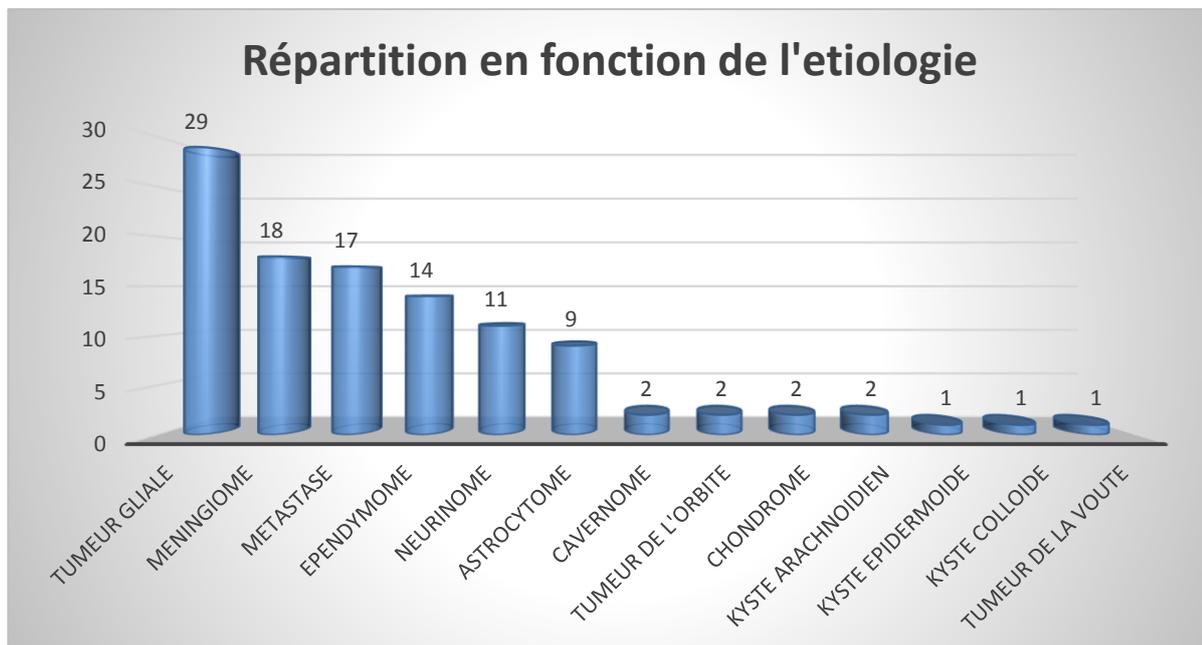


ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	55	45.8%
Taounate	22	18.03%
Taza	12	9.8%
Séfrou	11	9.01%
Khenifra	9	7.3%
Meknès	5	4.01%
Er-Rachidia	3	2.45%
Autre	5	4.01%
TOTAL	122	100%

4. Diagnostic

Les tumeurs gliales ont occupé une place importante dans les tumeurs cérébrales avec un de **23.7%**.

DIAGNOCTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Tumeur gliale	29	23.7
Méningiome	18	14.75
Métastase	17	13.9
Ependymome	14	11.4
Neurinome	11	9.01
Astrocytome	9	7.3
Cavernome	2	1.6
Tumeur de l'orbite	2	1.6
Chondrome	2	1.6
Kyste arachnoïdien	2	1.6
Tumeur du tronc	2	1.6
Kyste épidermoïde	01	0.8
Kyste colloïde	01	0.8
Tumeur de la voute	1	0.8
TOTAL	122	100%



C- LES TRAUMATISMES RACHIDIENS

Au cours de cette année **quatre-vingt-seize** patients ont admis dans notre service, dont 17 traumatismes cervicaux, et 79 traumatismes dorsolombaire réalisant ainsi **10.6%** des admissions.

Avec **668** journées d'hospitalisations, les traumatismes rachidiens ont occupé **12%** de la capacité totale de service

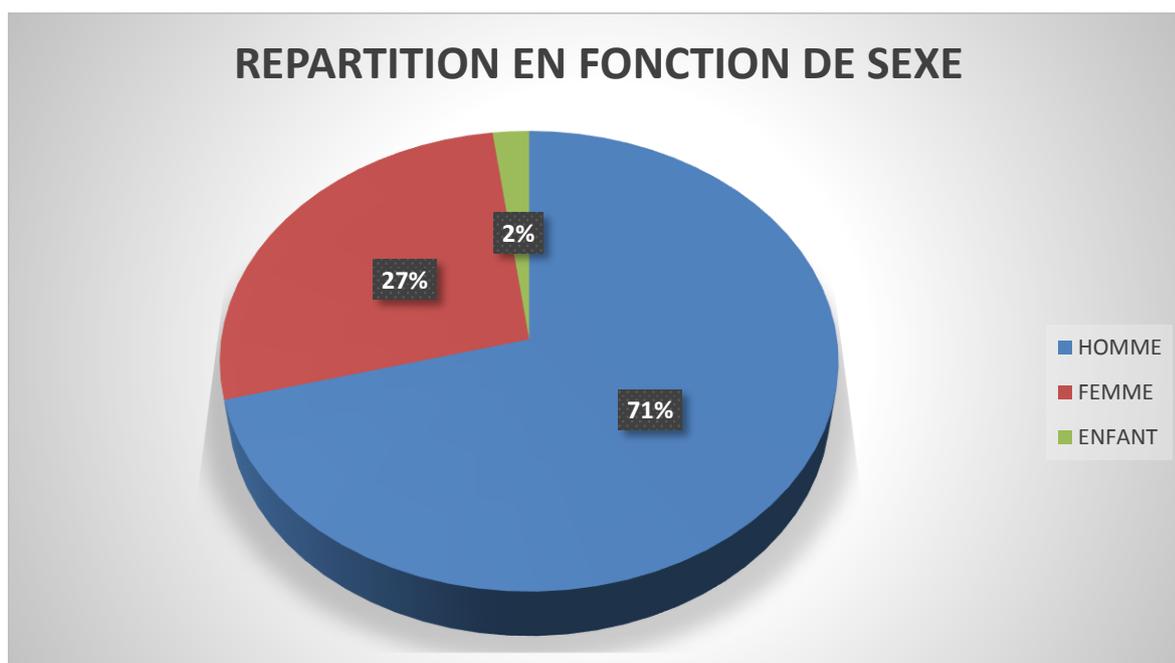
La durée de séjour moyenne des traumatismes rachidiens est de l'ordre de **6.9jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **70.8%**. Le pourcentage pédiatrique est de l'ordre de **2.8%**.

Les femmes représentent 27.08% de nos admissions

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	68	70.8%
FEMME	26	27.08%
ENFANT	2	2.8%
TOTAL	68	100%



2. La tranche d'âge

On a constaté que la tranche d'âge entre 41 et 60ans sont plus exposé aux traumatismes rachidiens avec un taux **36.4%**

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15ans	2	2.08%
15-30 ans	34	35.4%
31-40 ans	21	21.8%
41-60 ans	35	36.4%
> 60 ans	4	4.1%
TOTAL	96	100%

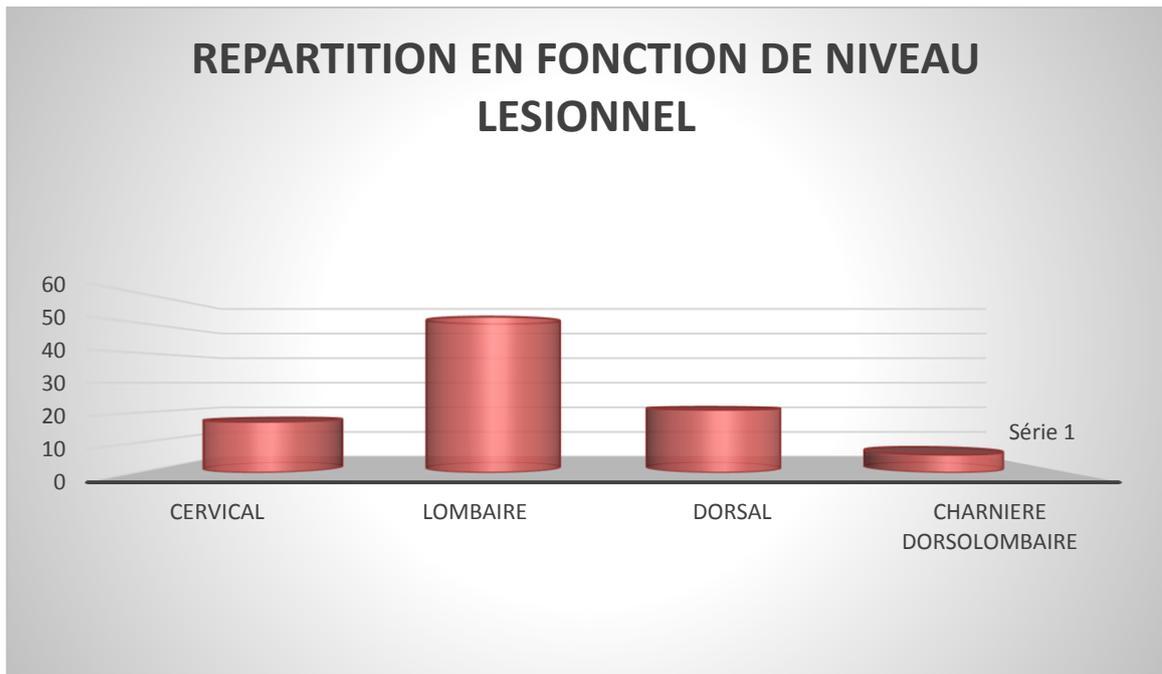
3. Niveau lésionnel

Le rachis lombaire est le plus exposé aux traumatismes rachidiens avec un taux de **43.1%**. Suivi par le rachis cervical avec un taux de **17.7%**

RACHIS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Cervical	17	17.7%
Lombaire	52	43.1%
DORSAL	21	21.8%
Charnière DL	6	6.2%
TOTAL	96	100%

On a noté **20** décès dont **15** traumatisés cervicaux par tr neurovégétatifs.

La totalité de nos patients sont admis par le biais des urgences.



4. Région géographique

Presque la moitié de nos patients sont originaire de Fès soit **47.9%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	46	47.9%
Taounate	19	19.7%
Taza	9	9.3%
Séfrou	7	7.2%
Meknès	5	5.2%
Autre	10	10.4%
TOTAL	96	100%

5. Période

Plus de un tiers des cas sont admis pendant l'automne soit **36.4%**, et en deuxième position l'été avec un taux de **31.25%**.

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Eté	35	36.4%
Automne	30	31.25%
Hivers	17	17.7%
Printemps	14	14.58%
TOTAL	96	100%

D- LES HÉMATOMES SOUS DURAUX CHRONIQUES

Au cours de cette année 2010 on a noté **68** patients qui a un H.S.D.C.

Avec **174 journées** d'hospitalisations, les H.S.D.C. occupent **3.14%** de la capacité totale de service.

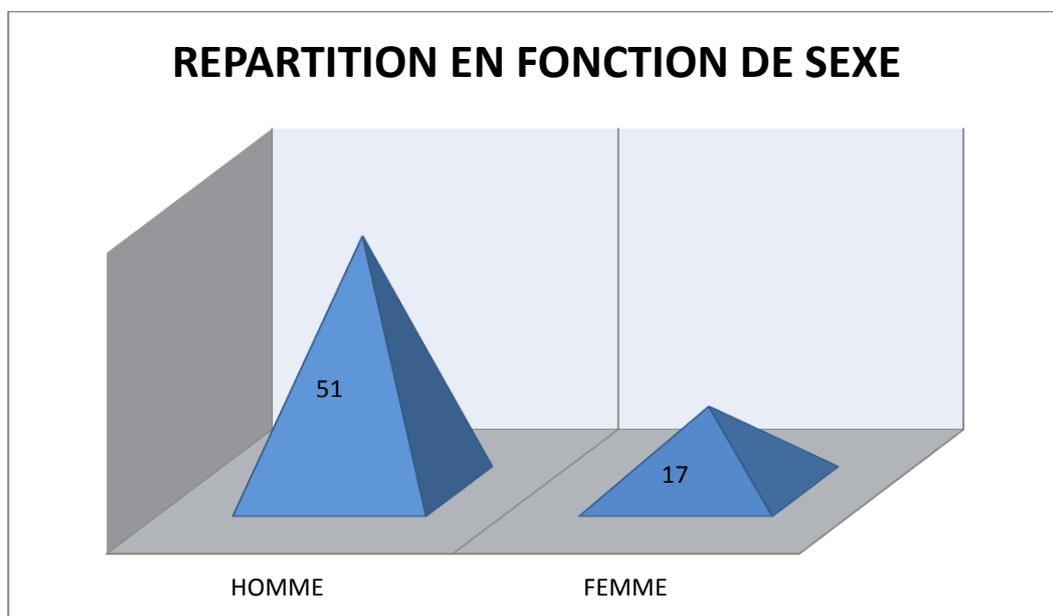
La durée de séjour moyen des patients est de **2.5 journées/patient**

1. Sexe

Au cours de notre étude on a noté une prédominance masculine soit 75% de nos patients.

Les femmes représentent le un quart de nos admissions avec un taux de 25

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	51	75%
FEMME	17	25%
TOTAL	68	100%

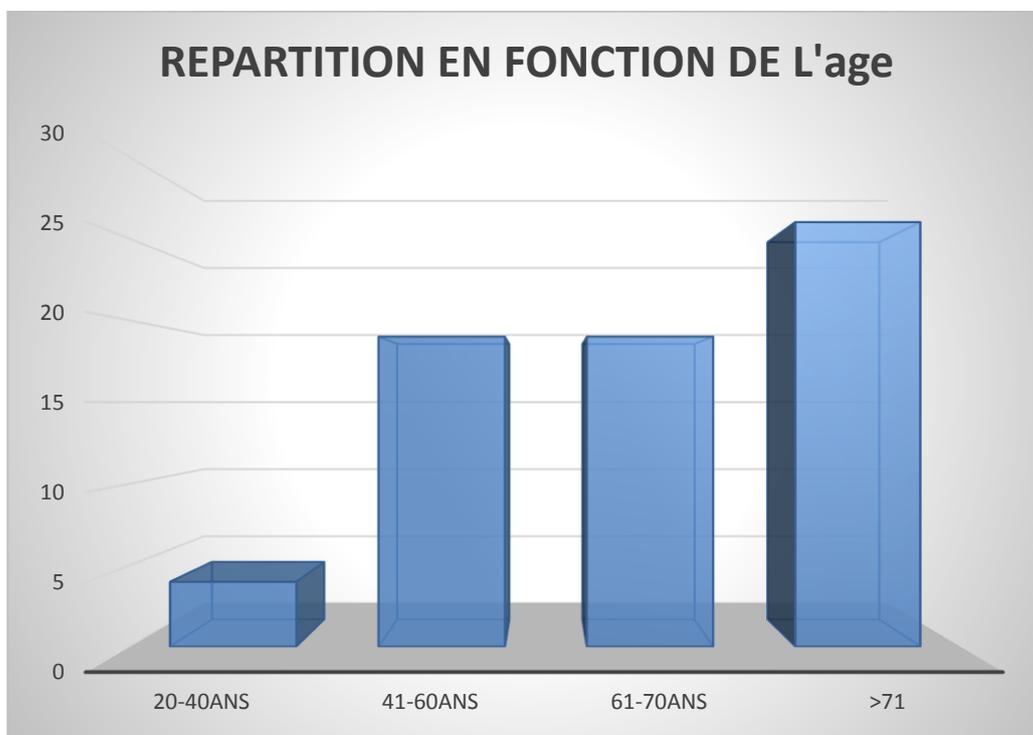


2. Tranche d'âge

La majorité de nos patients ont un âge supérieur à 71ans soit **66%**.

On a noté que la majorité de nos patients ont présenté un traumatisme crânien bénin dans les A.T.C.D. soit **80%**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20-40ans	4	5.8%
41-60 ans	19	27.9%
61-70 ans	19	27.9%
>71 ans	26	38.2%
TOTAL	262	100%



2. Région géographique

Le un tiers de nos patients sont originaire de Fès avec **33.8%** puis la région de Taounate avec **25%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	23	33.8%
Taounate	17	25%
Séfrou	12	17.6%
Taza	9	13.2%
Autre	7	8.8%
TOTAL	68	100%

3. Période

Nous avons observé dans notre étude que plus de tiers des cas d'H.S.D.C. surviennent en été soit **39.7%**.

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Eté	27	39.7%
Automne	21	30.8%
Hivers	8	11.7%
Printemps	12	17.6%
TOTAL	68	100%

4. Mode d'admission

Presque 100% par le biais des urgences.

E- LA PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Nous avons colligés **quinze** cas au cours de cette année.

On a constaté une prédominance de sexe masculin avec un taux de **66.6%**.

Avec **185** journées d'hospitalisations et **3.3%** de taux d'occupation, la durée de séjour moyenne est **12jours/patient**.

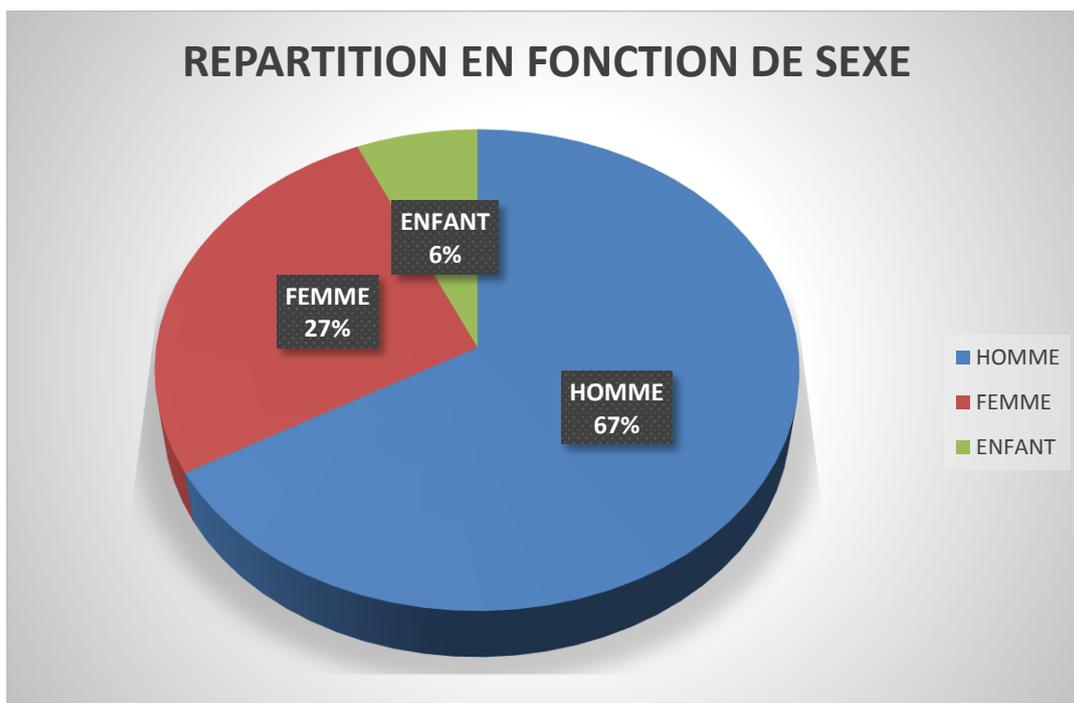
1. Sexe

Les hommes représentent plus de la moitié de nos patients avec un taux de **66.6%**.

Les femmes avec un taux de **26.6%**

La population pédiatrique est **6.6%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	10	66.6%
FEMME	4	26.6%
ENFANT	1	6.6%
TOTAL	15	100%

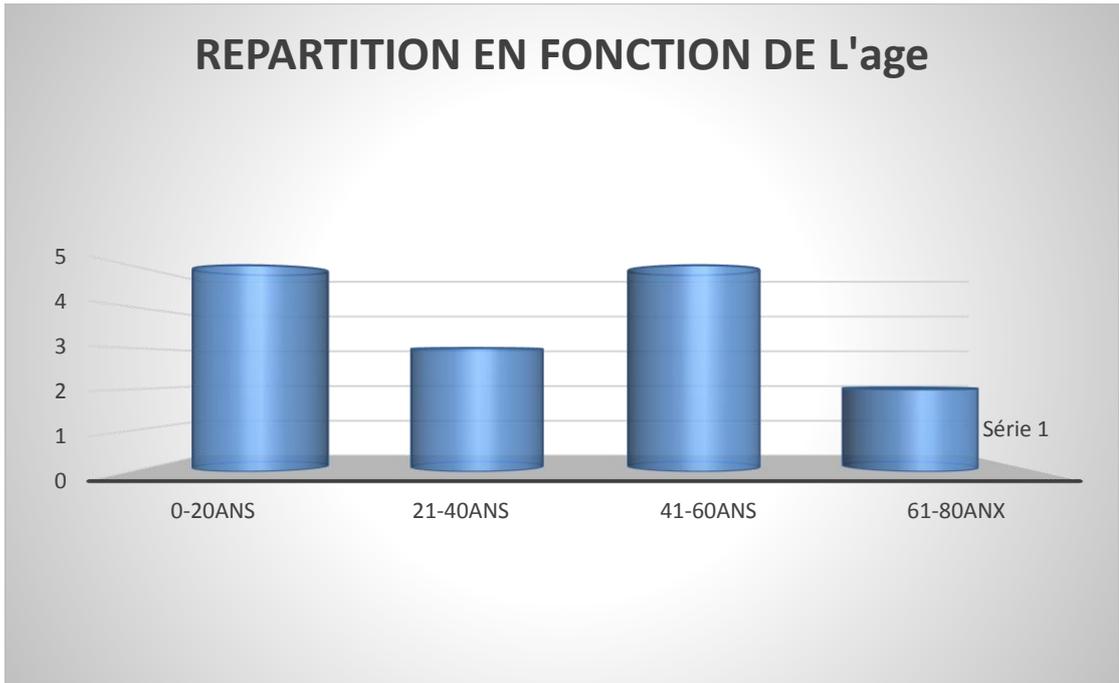


2. La tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée par cette pathologie se situe entre 41 et 60ans avec un taux **de 33.3%**

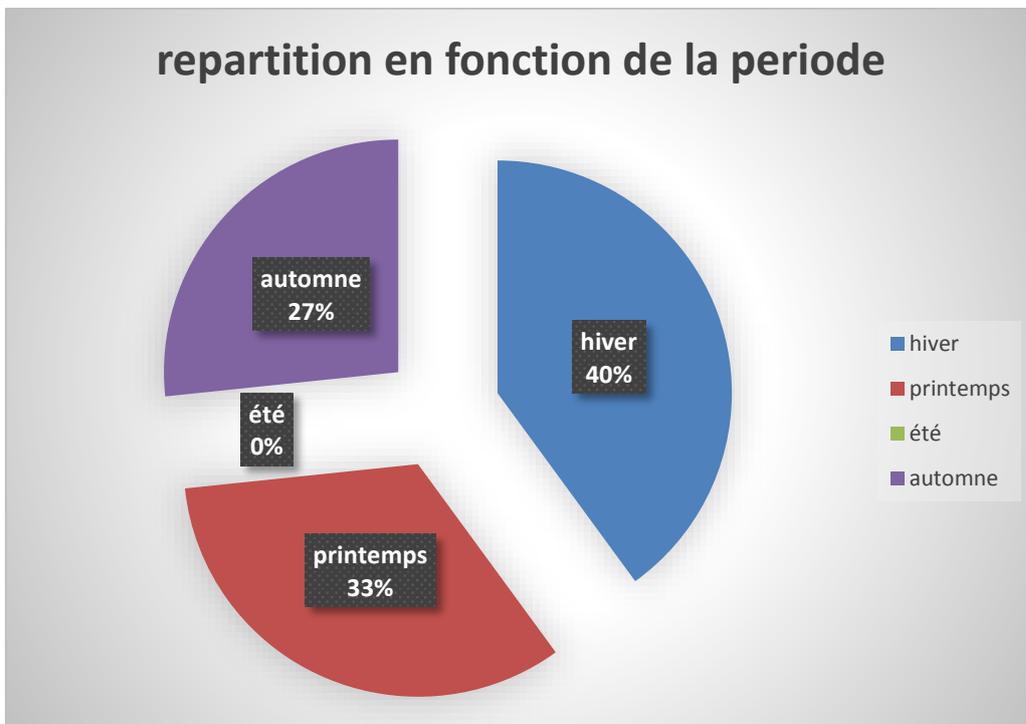
Les enfants moins de 15ans est **6%** de nos patients.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-20 ans	5	33.3%
21-40 ans	3	20%
41-60 ans	5	33.3%
61-80 ans	2	13.3%
TOTAL	15	100%



3. Période

Cette pathologie est plus fréquente au cours de l'hiver avec un taux de 33.3%



4. Diagnostic

La Spondylodiscites tuberculeuse constitue la pathologie la plus prépondérante avec un taux de **33.3%** suivi par les abcès cérébraux d'un taux de **26.6%**.

DIGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Spondylodiscites	5	33.3%
Abcès cérébral	4	26.6%
Empyème	2	13.3%
Kyste hydatique	1	6.6%
Méningite post traumatique	1	6.6%
Tuberculose	1	6.6%
Abcès cérébelleux	1	6.6%
TOTAL	15	100%

F- COMPRESSION MÉDULLAIRE

Vingt-cinq patients ont admis pour la prise en charge de cette pathologie

Avec **270 journées d'hospitalisations**, cette pathologie occupe **4.8%** de la capacité totale de service.

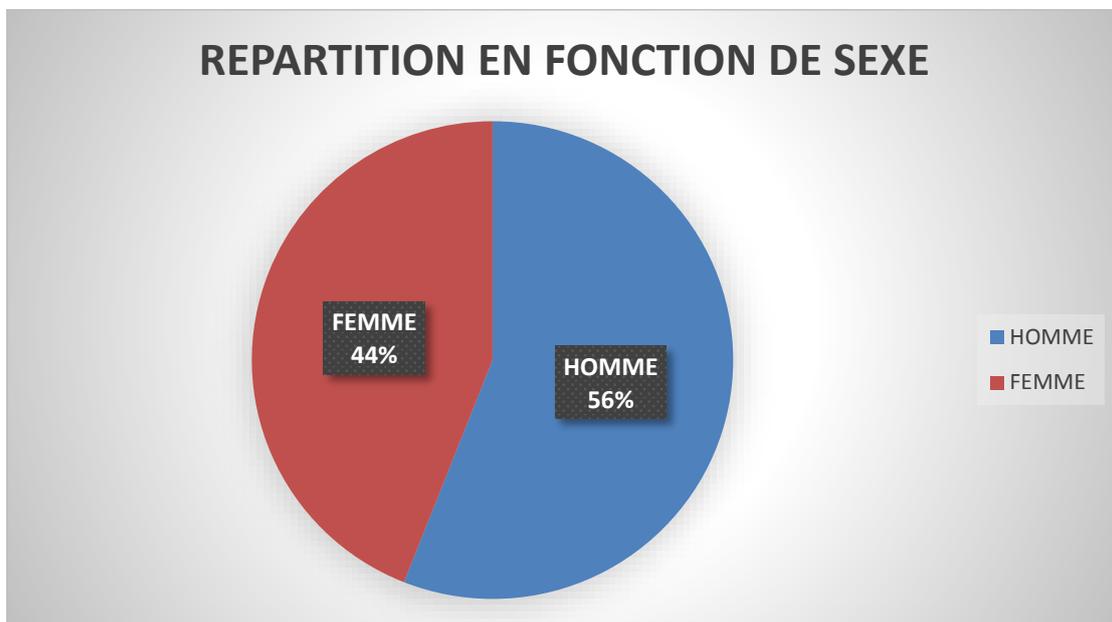
La durée moyenne de séjour est alentour de **10.8 jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec **56%**.

Les enfants atteints de cette pathologie reste rare avec **deux** admissions.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	14	56%
FEMME	11	44%
TOTAL	25	100%

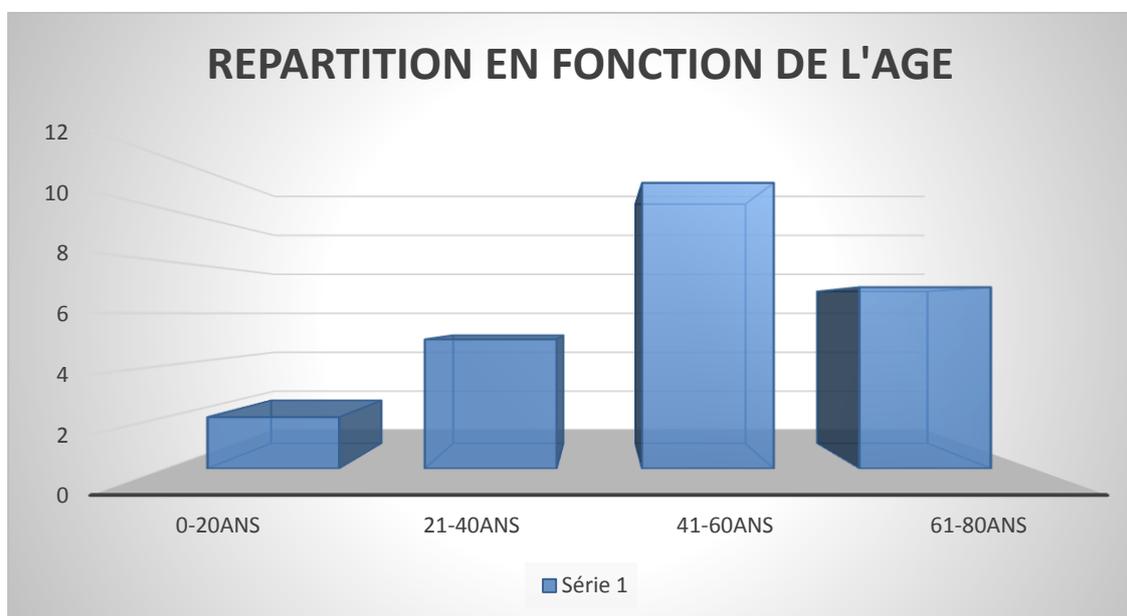


2. Tranche d'âge

On a constaté au cours de cette année que la tranche d'âge qui comprit entre 41 et 60ans à un taux de **44%**.

La population pédiatrique représente **8%** de nos admissions

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-15ans	2	8%
21-40 ans	5	20%
41-60 ans	11	44%
61-80 ans	7	28%
TOTAL	25	100%



G- LES ACCIDENTS VASCULO CÉRÉBRALES HÉMORRAGIQUES

Quatre-vingt-dix patients ont été hospitalisés au service, on a constaté une discrète prédominance féminine.

Les A.V.C Hémorragique ont occupé **503** journées d'hospitalisations.

La durée de séjour moyenne est de l'ordre **5.5jours**/patient.

1. Sexe

Il y a une discrète prédominance de sexe féminine à l'ordre de 51.1%.

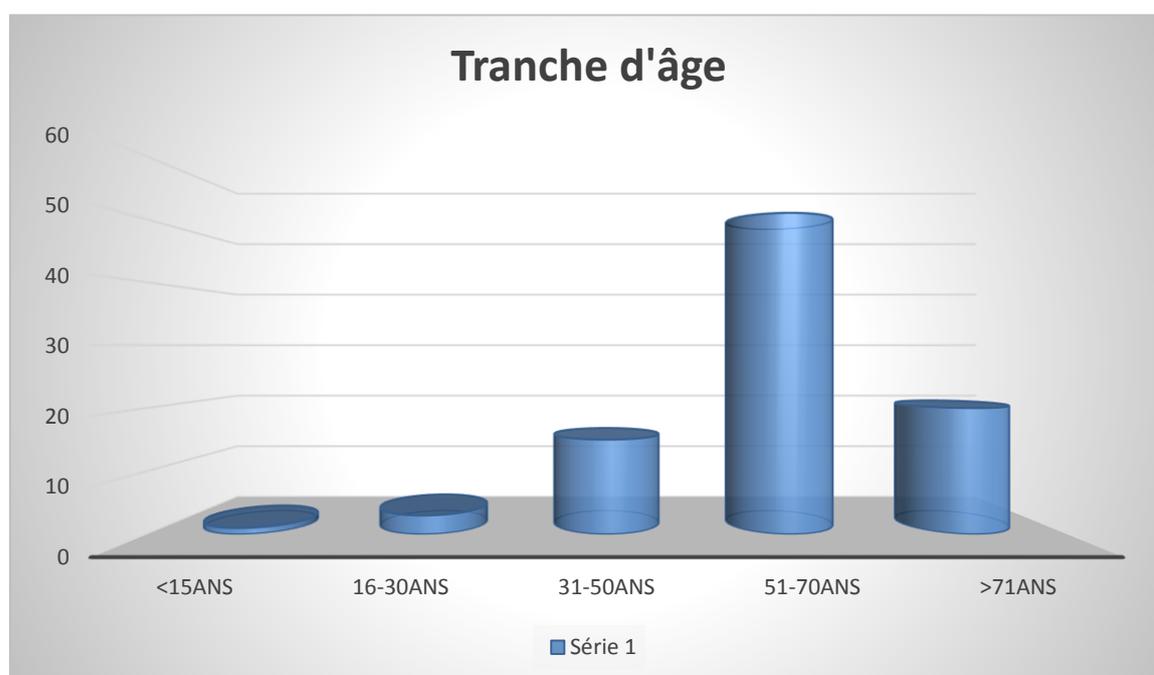
Les enfants moins de 15ans ont un pourcentage de 1.1%.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	43	47.7%
FEMME	46	51.1%
ENFANT	1	1.1%
TOTALE	90	100%

2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se trouve entre 51 et 70ans, avec un taux de **56.6%**

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15ans	1	1.1%
15-30 ans	3	3.3%
31-50 ans	3	16.6%
51-70 ans	51	56.6%
> 70 ans	20	22.2%
TOTAL	90	100%



3. Origine géographique

La majorité de nos patients sont originaire de Fès avec un taux de **51.1%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	46	51.1%
Taza	4	4.4%
Taounate	19	21.1%
Séfrou	7	7.7%
Meknès	5	5.5%
Autre	9	10%
TOTAL	90	100%

H- DÉGÉNÉRATIF

Nous avons recensé **treize cas**, cette pathologie est dominé par le canal lombaire étroit avec 9 cas soit **69%**, on a reçu également **4 cas** de myélopathie cervico arthrosique.

Cette pathologie a constitué **0.23%** de la capacité totale de nos admissions

On note une discrète prédominance féminine avec **7 cas** soit **53.8%**.

Avec **131** journées d'hospitalisations, la pathologie dégénérative a occupé **2.3%** de la capacité totale de service.

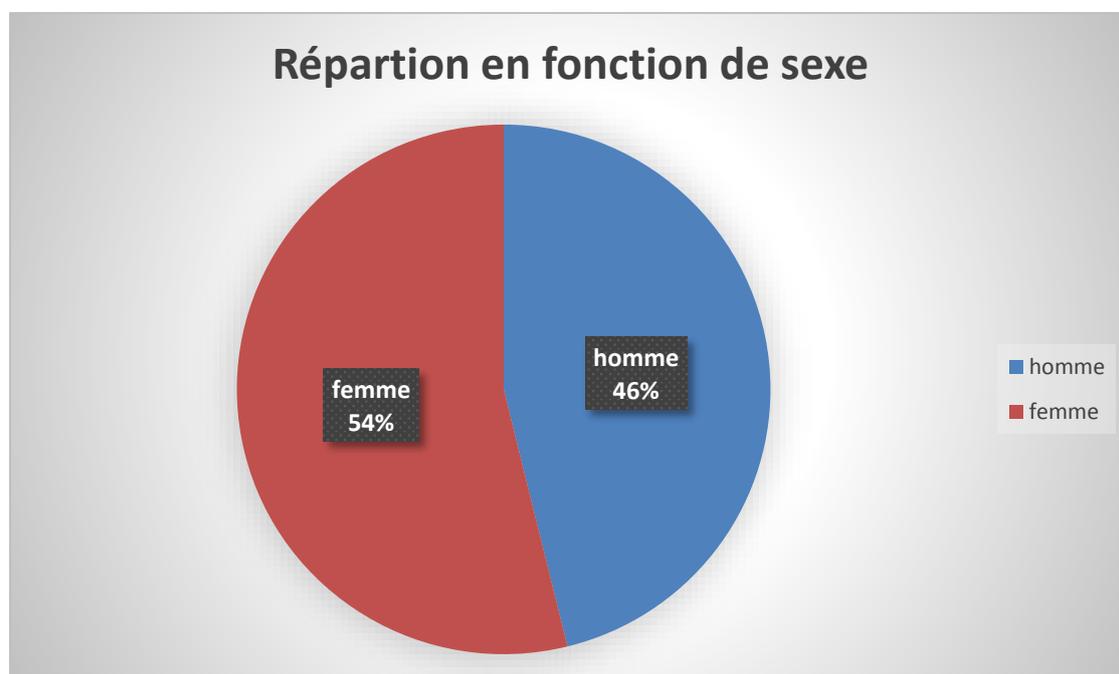
La durée moyenne de séjour est de **10jours/patient**.

1. Sexe

Plus de la moitié de nos patients sont des femmes avec un taux de 54%.

Les hommes représentent 46% de patients.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	6	46%
FEMME	7	54%
TOTAL	13	100%



2. Tranche d'âge

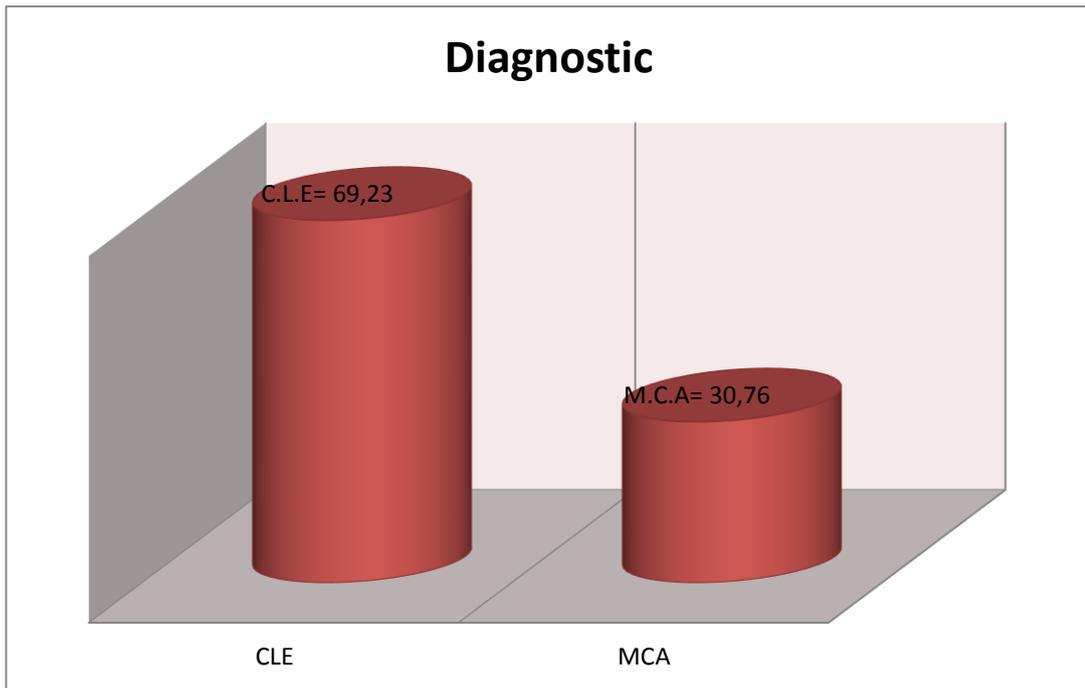
La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 40 et 60ans avec un taux de **53.8%**.

En deuxième position c'est la tranche d'âge qui complit entre 60 et 80ans avec un pourcentage de **38.46%**.

TRANCHE d'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0- 40 ans	1	7.6
40 -60 ans	7	53.8
60- 80 ans	5	38.46
TOTAL	13	100%

3. Diagnostic

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
C.L.E	9	69.23
M.C.A	4	30.76
TOTAL	13	100%



I- HERNIE DISCAL

Nous avons colligé **cinquante-huit cas** au cours de cette année.

Cette pathologie a occupé **408** journées d'hospitalisation, ce qui fait **7.3%** de la capacité de service.

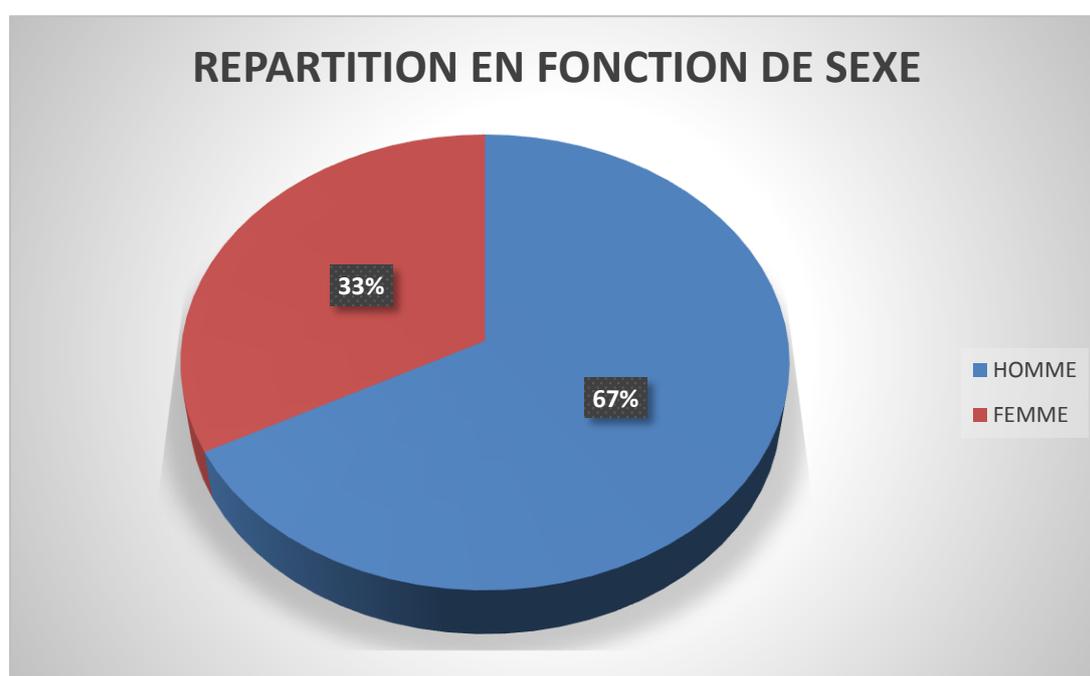
La durée de séjour moyenne est de l'ordre de **7jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **67.2%**.

Les femmes représentent presque le un tiers de nos admissions avec un taux de 32.7%

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	39	67.2%
FEMME	19	32.7%
TOTAL	58	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 41 et 60ans avec un taux de **50%** et **41.3%** pour la tranche d'âge jeune qui se situe entre 21 et 40ans.

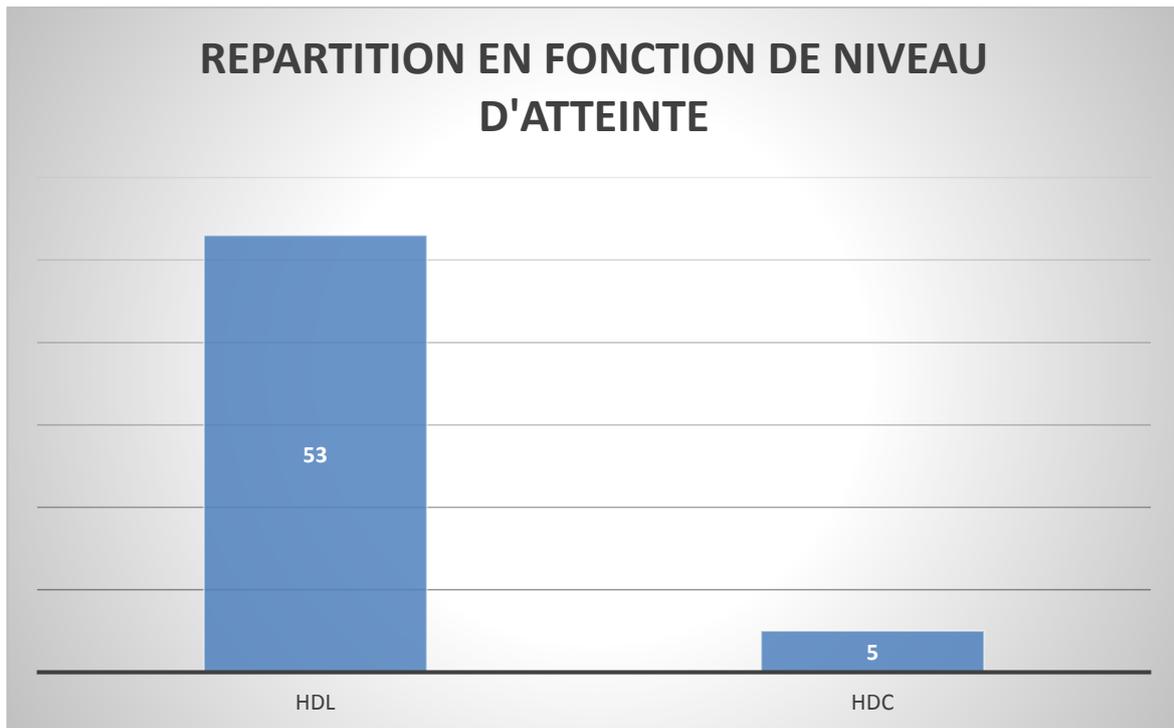
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20 ans	3	5.1%
21-40 ans	24	41.3%
41-60 ans	29	50%
61-80 ans	2	3.4%
TOTAL	58	100%

3. Diagnostic

Les hernies discales lombaires occupent un taux de **91.3%**.

Alors que les hernies discales cervicales représentent **8.6%**

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.D.L	53	91.3%
H.D.C	5	8.6%
TOTAL	58	100%



J- ADÉNOME HYPOPHYSAIRE

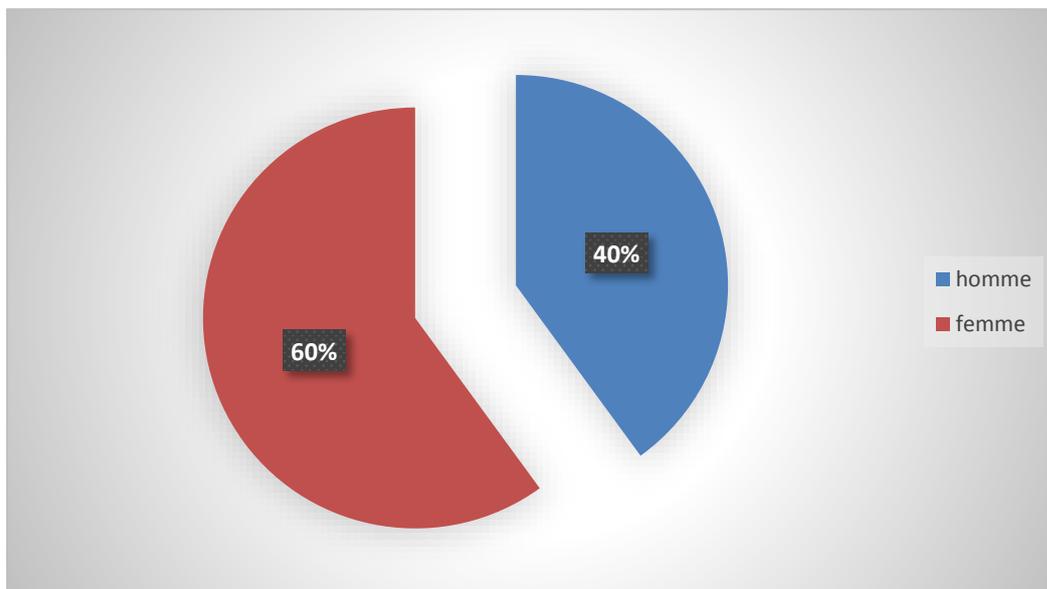
Nous avons reçu **cinq cas** d'adénomes hypophysaires.

Cette pathologie a occupé **335** journées d'hospitalisations, ce qui fait **6.05%** de la capacité de service. La durée moyenne de séjour est de l'ordre de **47jours/patient**.

1. Sexe

On note une discrète prédominance de sexe féminine avec un taux de **60%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
FEMME	3	60%
HOMME	2	40%
TOTAL	5	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 41 et 60ans avec un taux de **60%**.

On a opéré trois patients, avec deux adénomes à prolactines et un adénome à G.H.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20-40 ans	2	40%
41-60 ans	3	60%
TOTAL	5	100%

K- LES HYDROCEPHALIS

On a recensé **vingt un cas** d'hydrocéphalies. En majorité des enfants

Cette pathologie a occupé **371** journées d'hospitalisations ce qui fait **6.7%** de la capacité de service.

La durée moyenne de séjour est de **17.6 jours/patient**.

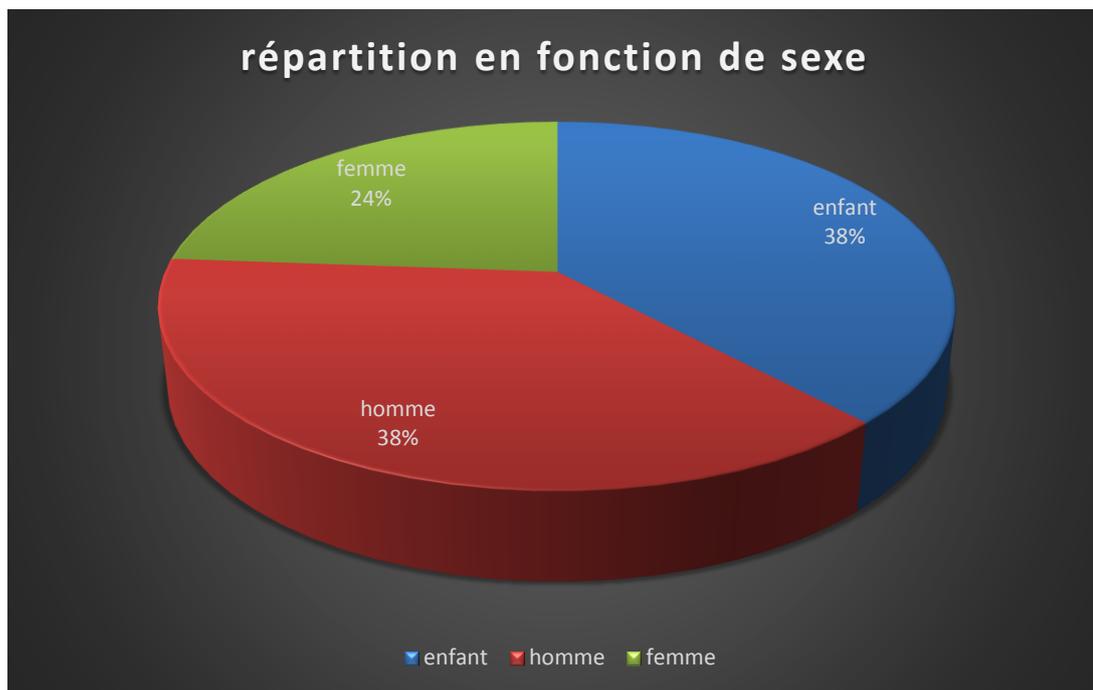
1. Sexe

On note une discrète prédominance de sexe masculin avec un taux de **38%**.

Les patientes ont occupé **23.8%** de nos admissions

La population pédiatrique a occupé **38%** de nos patients

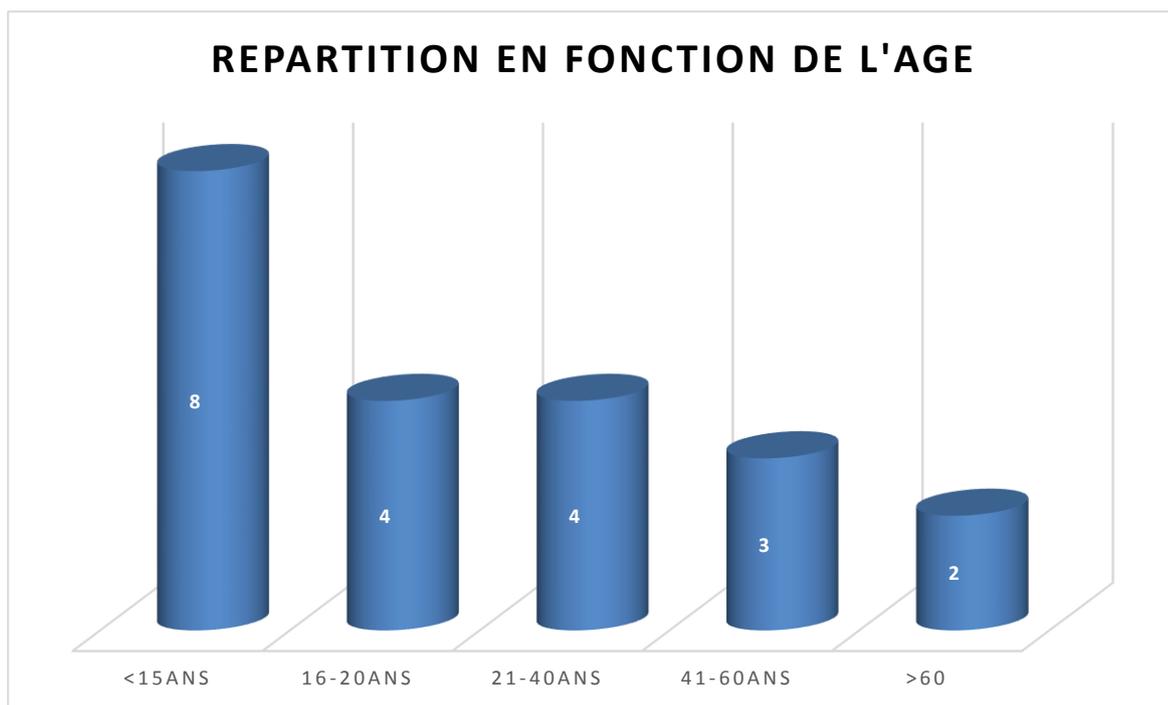
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	8	38.09%
FEMME	5	23.8%
ENFANT	8	38.09%
TOTAL	21	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est des enfants moins de 15ans avec un taux de **38.9%**.

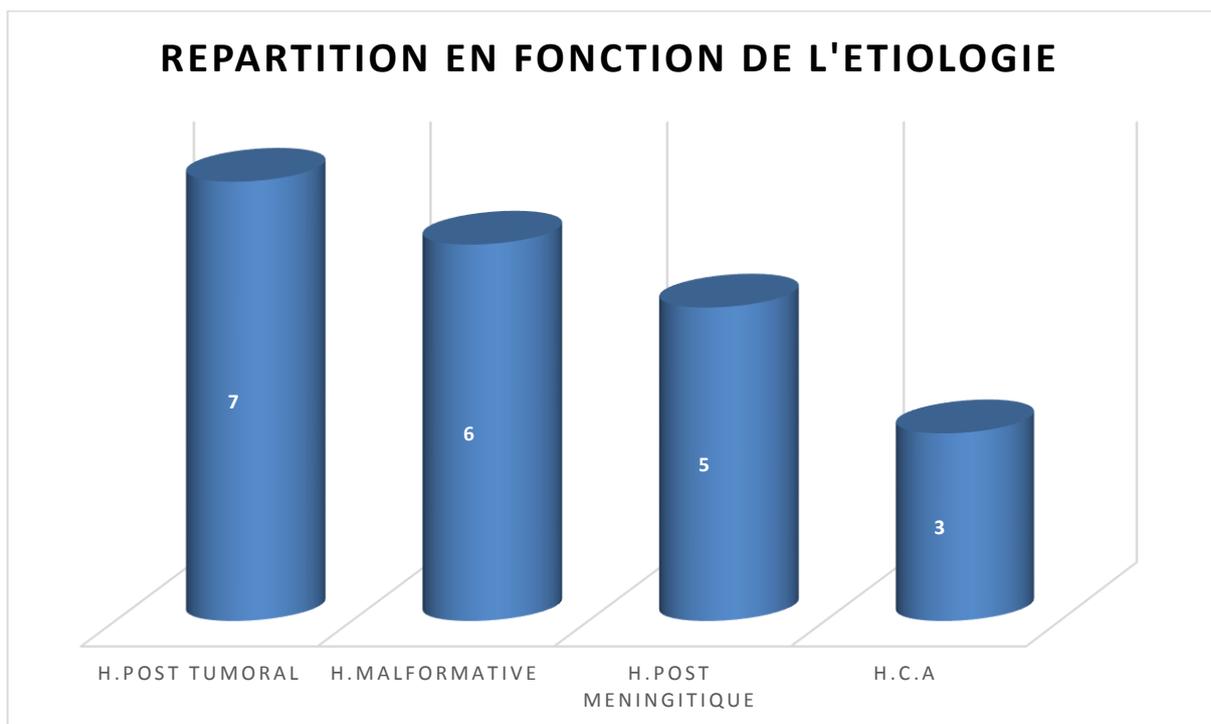
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	8	38.09%
16-20	4	19.04%
21-40 ans	4	19.04%
41-60 ans	3	14.2%
>60 ans	2	9.5%
TOTAL	21	100%



3. Diagnostic

Les hydrocéphalies post tumorales constituent la pathologie la plus prépondérante avec un taux de **33.3%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hydrocéphalie post tumoral	7	33.3
Hydrocéphale Malformative	6	28.5
Post Méningitique	5	23.8
Hydrocéphale chronique de l'adulte	3	14.2
TOTAL	21	100%



L- DIVERS

LES DIAGNOSTICS	NOMBRE DE CAS
Tumeur de la queue de cheval	3
Cranioplastie	3
Ablation du matériel	2
Infection des parois	2
Révision de valve	1
Brèche ostéome méningé	1
Spina Bifida	1
Encephalocèle occipitale	1
Angiome de cuir cheval	1
TOTAL	15

L'ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2011

I- LES ADMISSIONS GLOBALES

1. Origine géographique

Au cours de l'année 2011 nous avons reçu **huit cents trente-trois** patients(833), toutes étiologies confondues.

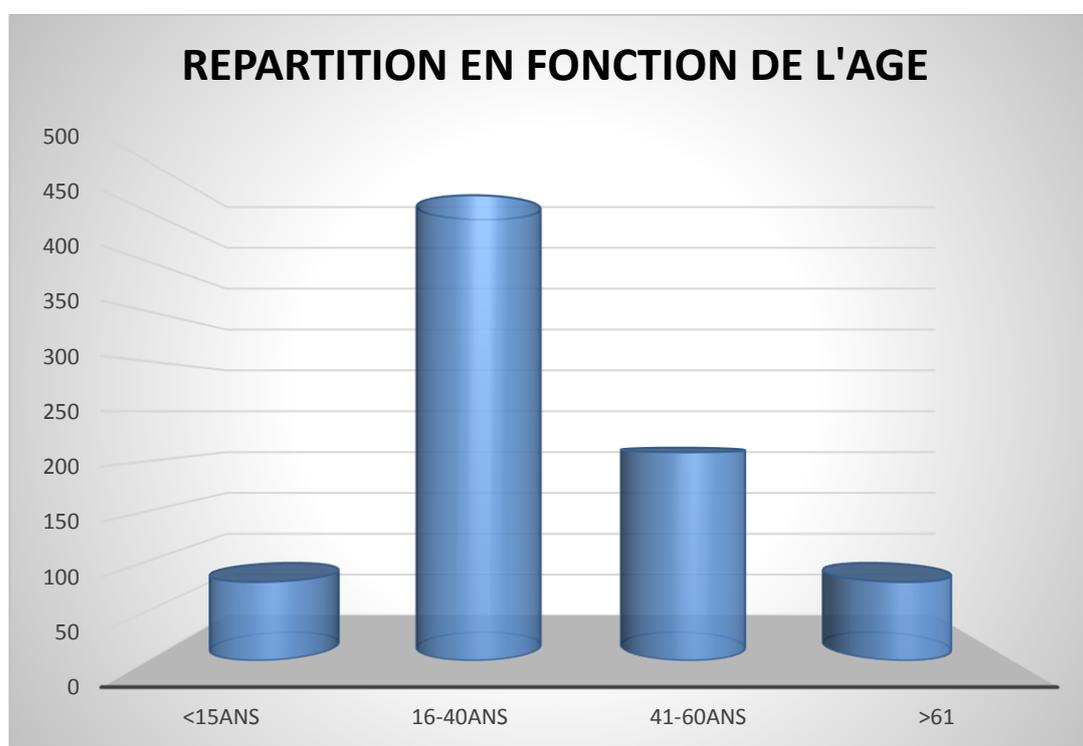
Nous avons constaté que la région de Fès est la zone de recrutement principale avec plus **52%** suivi par la région, de Taounate avec **16.08%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	439	52.7%
Taounate	134	16.08%
Taza	70	8.4%
Séfrou	68	8.1%
Meknès	26	3.1%
Khenifra	21	2.5%
Hoceima	14	1.6%
Nador	14	1.6%
Er-Rachidia	12	1.4%
Boulemane	11	1.3%
Midelt	7	0.8%
TOTAL	833	100%

2. Tranche d'âge

Plus de la moitié de nos patients ont un âge qui compris entre 16 et 40 ans avec 55.9% .la population pédiatrique constituent **9.4%** de nos patients.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	79	9.4
16-40 ans	466	55.9
40-60 ans	209	25.09
>60 ans	79	9.4
TOTAL	833	100



3. Sexe

Plus de la moitié de nos patients sont de sexe masculin, avec **514 patients**, ce qui revient à **61.7%**.

Au cours de la même année nous avons reçu **234 patientes** soit **28.09%**.

Moins de un quart de nos admissions sont des enfants **10.20%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	514	61.7%
FEMME	234	28.09%
ENFANT	85	10.20%
TOTAL	833	100%

4. Mode d'admission

Plus de la moitié de nos patients de sont admis par le bais des urgences avec 60.5% ce qui fait **504 patients**.

Cent quatre-vingt-dix patients ont été admis sur rendez-vous, après consultation au centre de diagnostic.

Cent trente neufs nous ont été transférer pour complément de prise en charge.

MODE D'ADMISSION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Urgence	504	60.5%
RDV	190	22.8%
Transfert :	139	16.6%
Réa	113	81.29%
Neuro	07	5.03%
Pédiatrie	14	10.07%
MI	04	2.8%
Endocrino	05	3.5%
TOTAL	833	100%

II- LES ADMISSIONS PAR PATHOLOGIES

A- LES TRAUMATISMES CRANIO- ENCÉPHALIQUES

Cette pathologie a constitué moins de la moitié de nos admissions au cours de l'année 2011 avec **32.4%**.

En effet nous avons reçu au service **285** traumatismes crâniens.

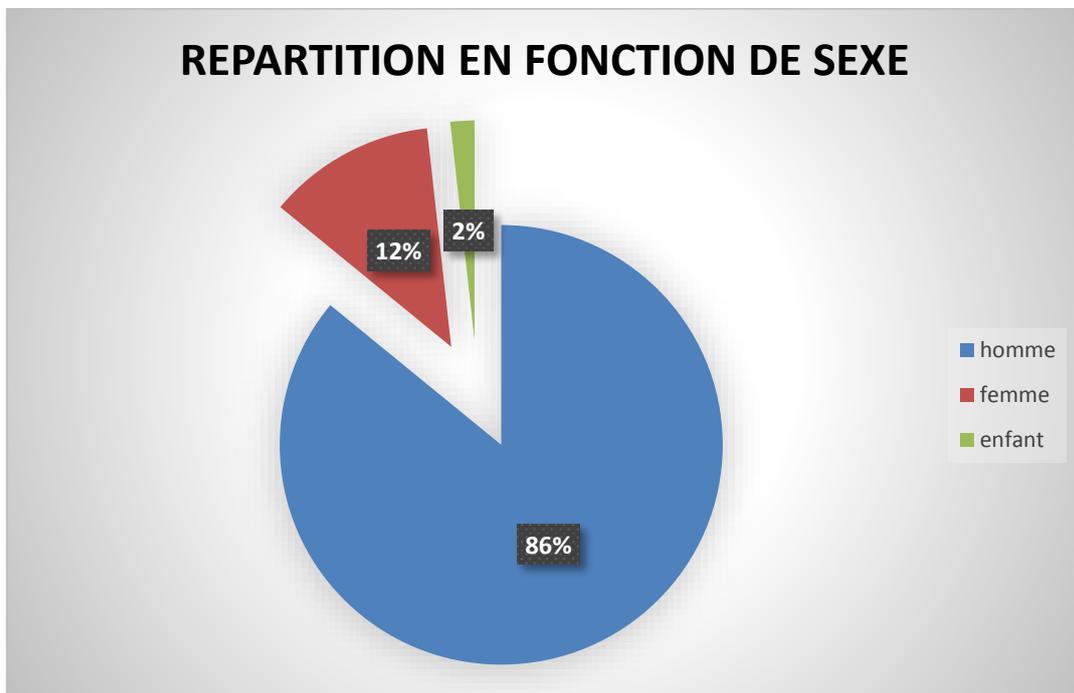
Les traumatisés crâniens avec **1101** journées d'hospitalisations, réalisent près de **17.18%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne est de **3.8jours/patient**.

1. Sexe

La majorité de nos patients sont de sexe masculin avec **85.9%**. En deuxième position les femmes avec **35cas** soit **12.2%** et en dernier lieu les enfants avec **5 cas** soit **1.7%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	245	85.9%
FEMME	35	12.2%
ENFANT	5	1.7%
TOTAL	285	100%



2. Origine géographique

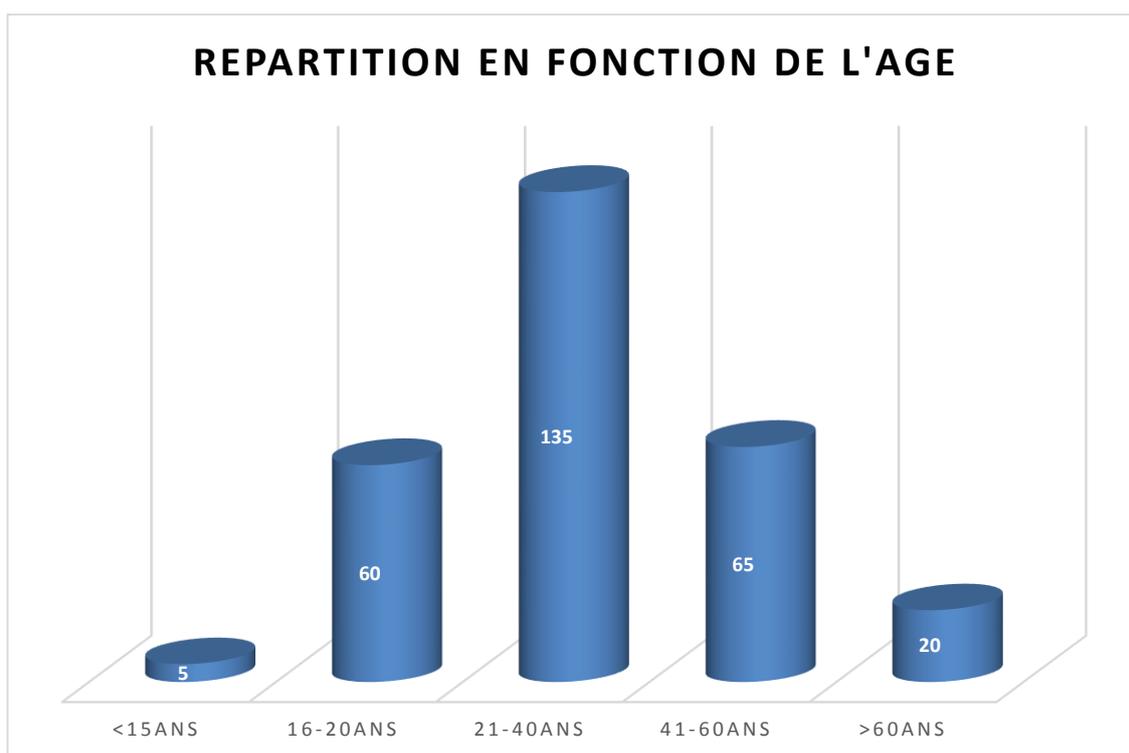
Plus de la moitié de nos patients sont originaire de Fès avec **36.8%** ; la région de Taounate avec près de **30.17%**.

REGION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	105	36.8
Taounate	86	30.17
Taza	45	15.7
Séfrou	35	12.2
Autre	14	14.9
TOTAL	285	100%

3. Tranche d'âge

La tranche d'âge de nos patients traumatisés se situe entre **16 et 40ans** avec un taux de **47.3%** et la tranche d'âge entre **41 et 60ans** constitue **22.8%** de nos patients traumatisés.

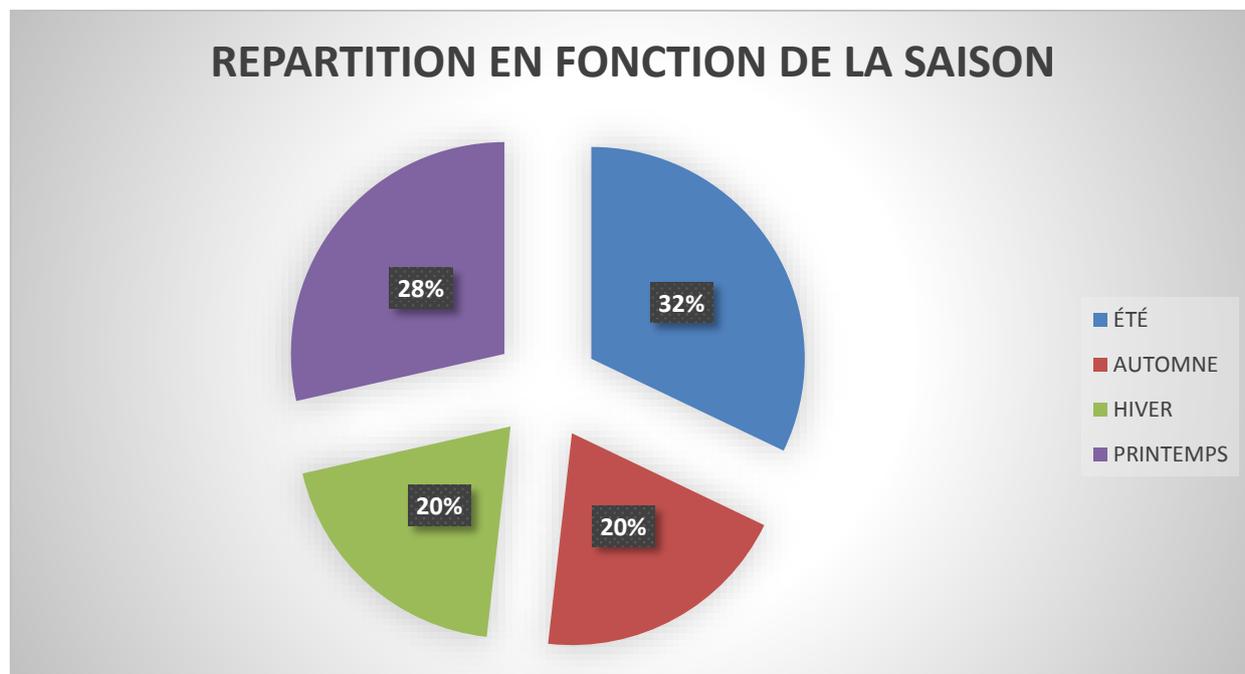
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ANS	5	1.7
16-20 ANS	60	21.5
21-40	135	47.3
41-60 ANS	65	22.8
>60 ANS	20	7.01
TOTAL	285	100%



4. Période

Presque le un tiers soit **31.5%** de nos traumatisés crâniens coïncident avec l'été.

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
ETE	90	31.5%
AUTOMNE	55	19.2%
HIVER	55	19.2%
PRINTEMPS	80	28.7%
TOTAL	285	100%

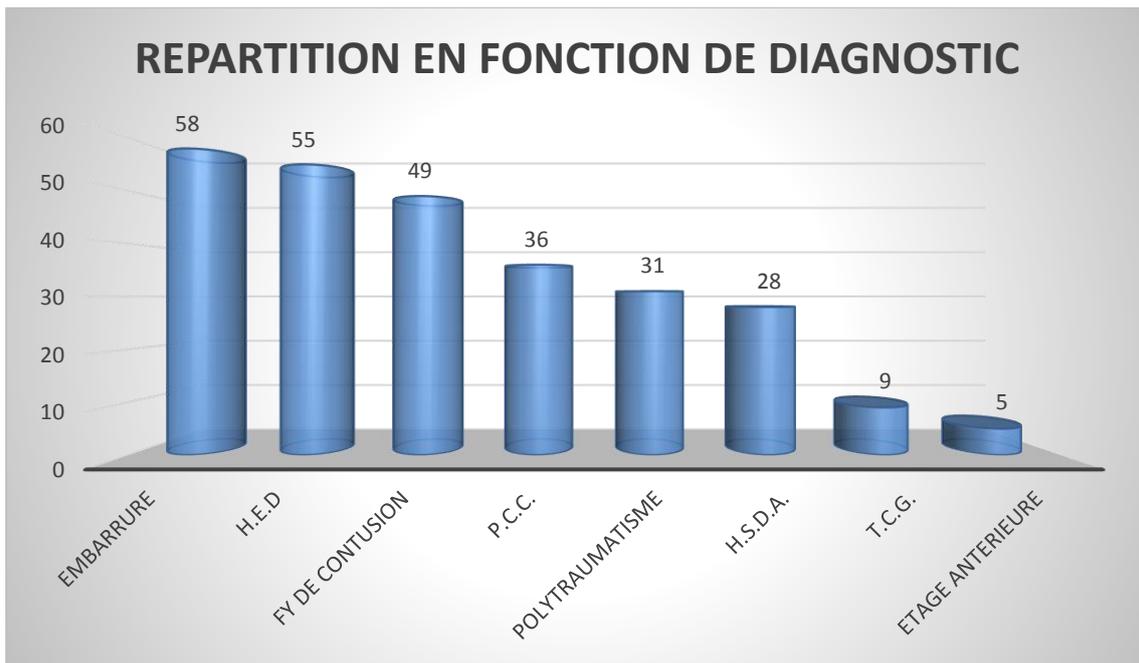


5. Diagnostic

Les fractures embarrures constituent la pathologie la plus fréquente au cours de cette année avec un taux de **20.35%**. En deuxième position les H.E.D. avec un taux de **19.29%**

Au cours de cette année on a **7 décès**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
EMBARRURE	58	20.35%
HED	55	19.29%
PCC	36	12.6%
POLYTRAUMATISME	31	10.8%
HSDA	28	9.8%
TCG	9	3.15%
ETAGE ANTERIEUR	5	1.7%
FY CONTUSION	49	17.19%
NON PRECISE	14	4.9%
TOTAL	285	100%



B- PATHOLOGIE TUMORALE

Cent dix-sept tumeurs intracrâniennes ont été prises en charge dans notre formation, dont **17 tumeurs** de la fosse cérébrale post.

Les tumeurs intracrâniennes ont occupés **2029** journées d'hospitalisations

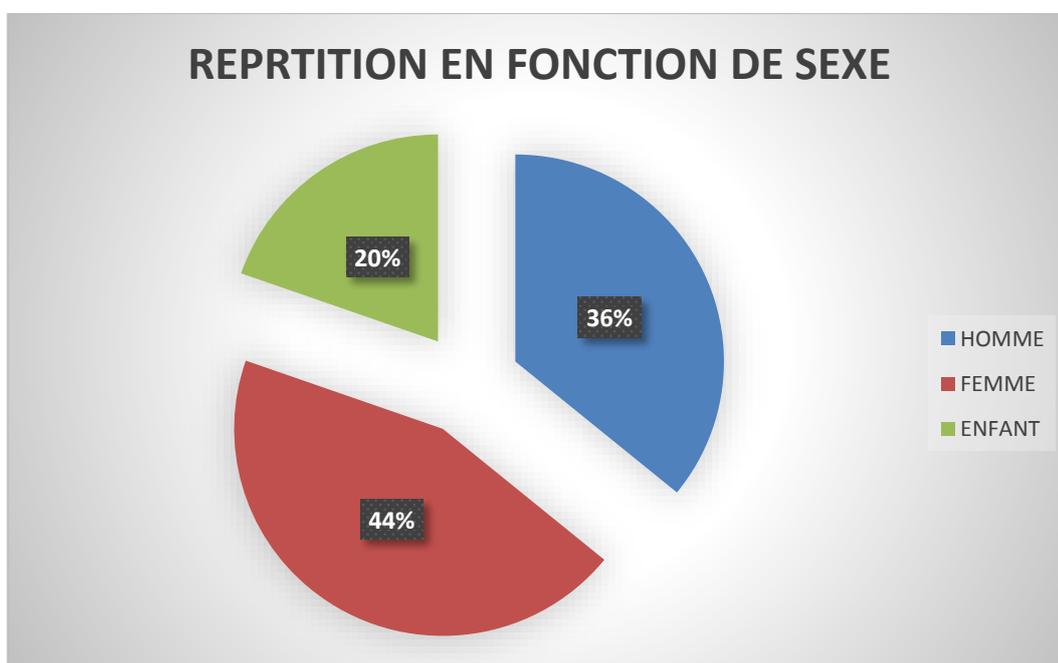
La moyenne de séjour dans cette pathologie est de l'ordre de **17jours/patient.**

1. Sexe

On note une prédominance de sexe féminine avec un taux de **44.04%**. En deuxième position les hommes avec un taux de 35.8 %.

La population pédiatrique représente un taux de 19.6%.

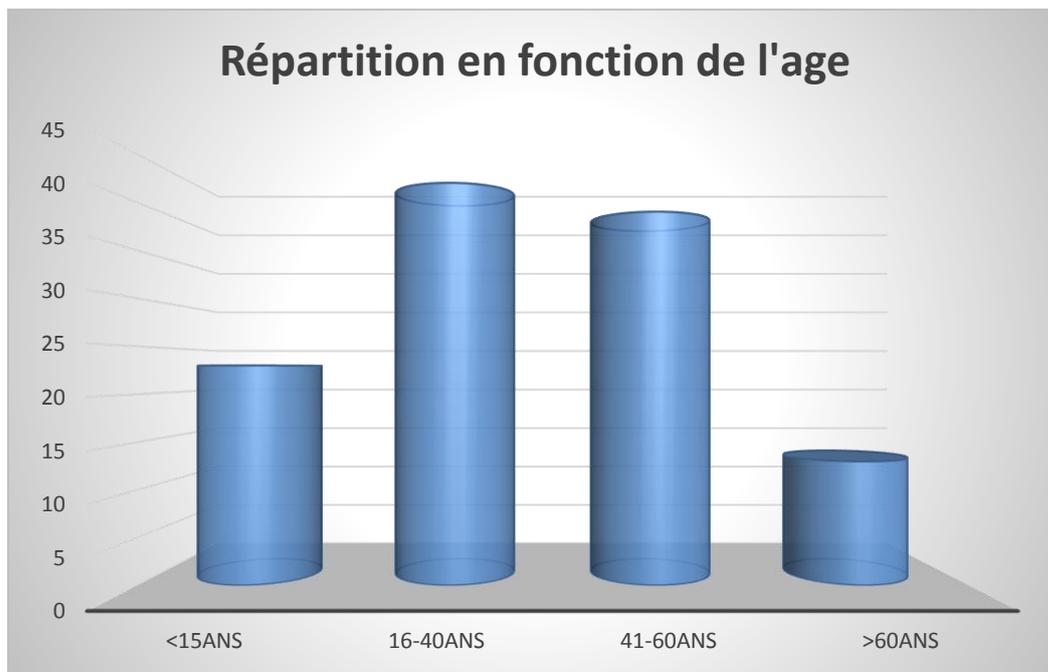
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
FEMME	52	44.04%
HOMME	42	35.8%
ENFANT	23	19.6%
TOTAL	117	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée c'est entre **16 et 40 ans** avec un taux de **35%**, suivi par la tranche d'âge entre **41 et 60 ans**.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	23	19.6%
16-40 ans	42	35.8%
41-60	39	33.3%
>60 ans	13	11.11%
TOTAL	117	100%



3. Origine géographique

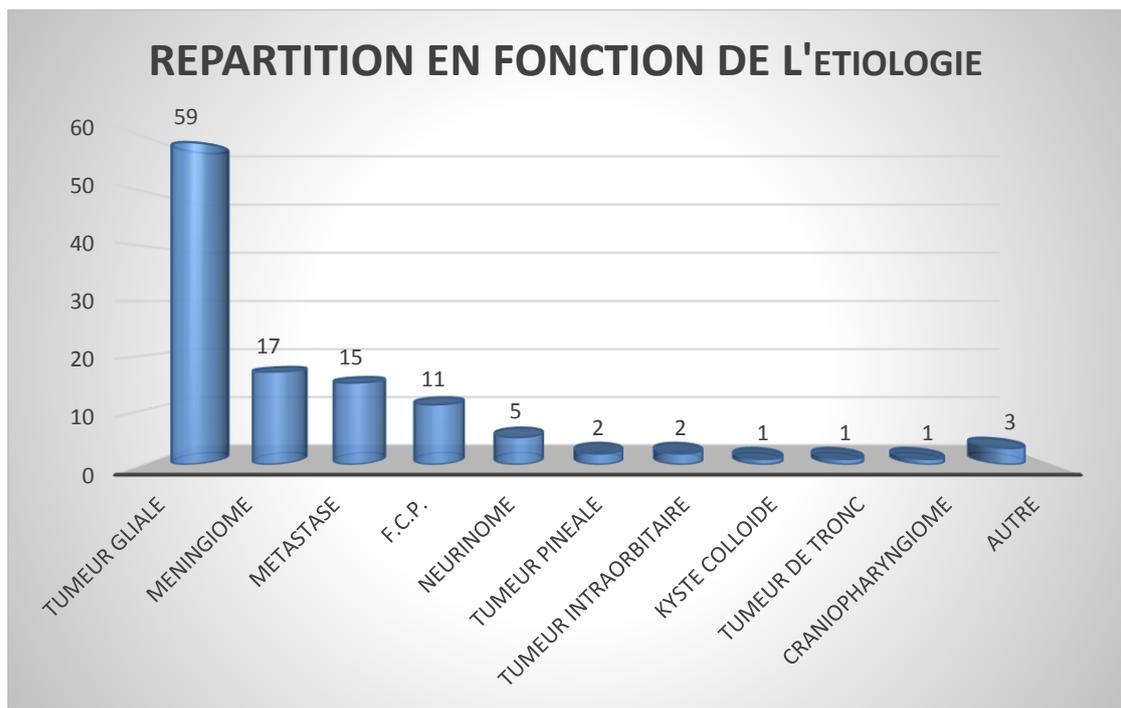
Presque la moitié de nos patients sont originaire de *Fès* avec un taux de **41.02%**, en deuxième position *Taounate* avec un taux de **20.5%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	48	41.02%
Taounate	24	20.5%
Taza	17	14.5%
Séfrou	14	11.9%
Khenifra	7	5.9%
Er-Rachidia	4	3.4%
Autre	3	2.5%
TOTAL	117	100%

4. Diagnostic

Les tumeurs gliales restent les tumeurs cérébrales les plus fréquentes au cours de cette année avec **59 cas**, Soit **50.4%**, suivi par les méningiomes par **17cas** soit **14.5%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Tumeur gliale	59	50.4%
Méningiome	17	14.5%
Métastase	15	12.8%
Neurinome	5	4.2%
Région pénaie	2	1.7%
Tumeur intra orbitaire	2	1.7%
Kyste colloïde	01	0.8%
Craniopharyngiome	01	0.8%
Tumeur de tronc	01	0.8%
Autre	04	3.4%
TOTAL	117	100%



C- COMPRESSION MÉDULLAIRE

Au cours de cette année on a recensé **26 cas** de *compressions médullaires* prise en charges par le service.

Avec **225 journées** d'hospitalisations, cette pathologie occupe **12.35%** de la capacité de service.

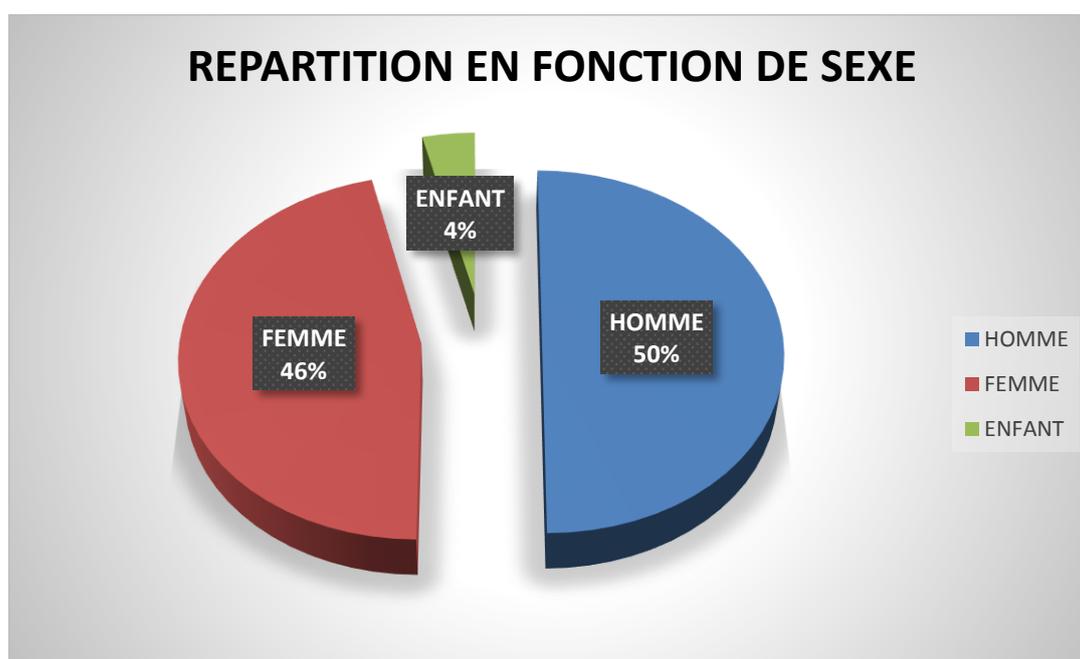
La durée moyenne d'hospitalisation est alentour de **8.6jours/patient**

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec **13cas** soit **50%**de cas

Les enfants constituent **3.8%** de l'ensemble de nos patients.

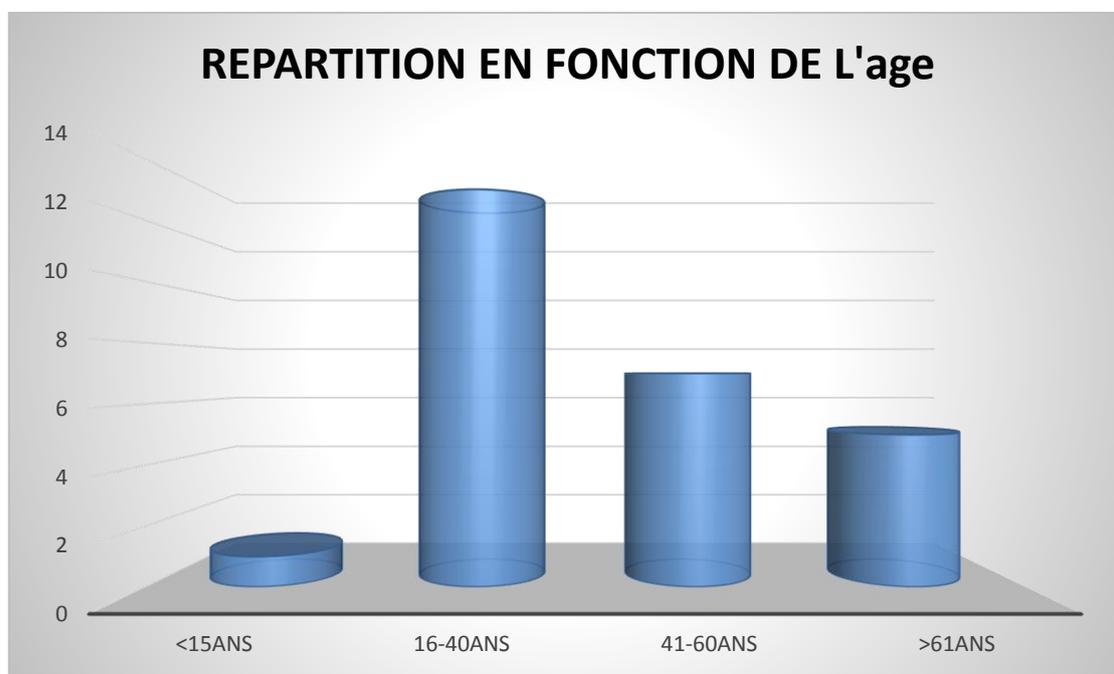
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	13	50%
FEMME	12	46.15%
ENFANT <15	1	3.8%
TOTAL	26	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 16 et 40ans, avec un taux de 50%.

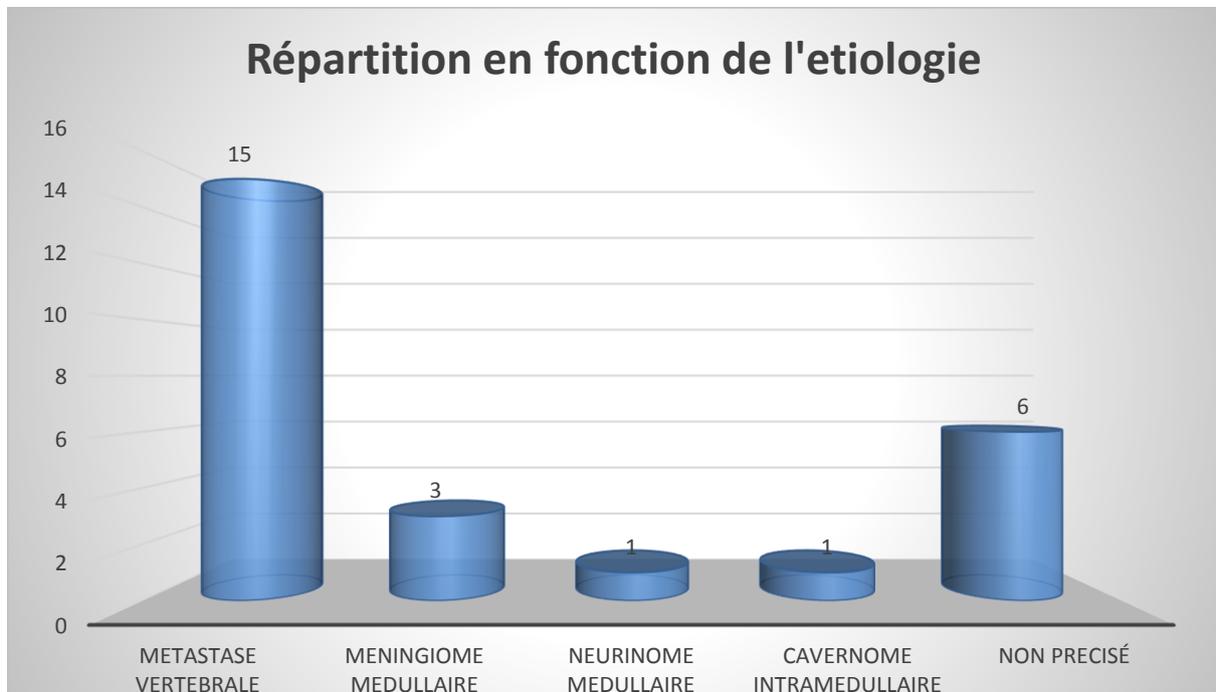
TRACHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	1	3.8%
16-40 ans	13	50%
41-60 ans	7	26.9%
> 60 ans	5	19.23%
TOTAL	26	100%



3. Diagnostic

Les *métastases vertébrales* constituent plus de la moitié de nos malades avec un taux de **57.6%**, suivie par les *méningiomes médullaires* avec un taux de **11.5%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Métastase vertébrale	15	57.6%
Méningiome	3	11.5%
Neurinome	1	3.8%
Cavernome intra médullaire	1	3.8%
Non précisé	6	23.07%
TOTAL	26	100%



D- LES HÉMATOMES SOUS DURAUX CHRONIQUES

Au cours de cette année 2010 on a noté **54 cas** d'hématome sous durale chronique

Avec **135 journées** d'hospitalisation, les H.S.D.C occupent **4.14%** de la capacité totale de service.

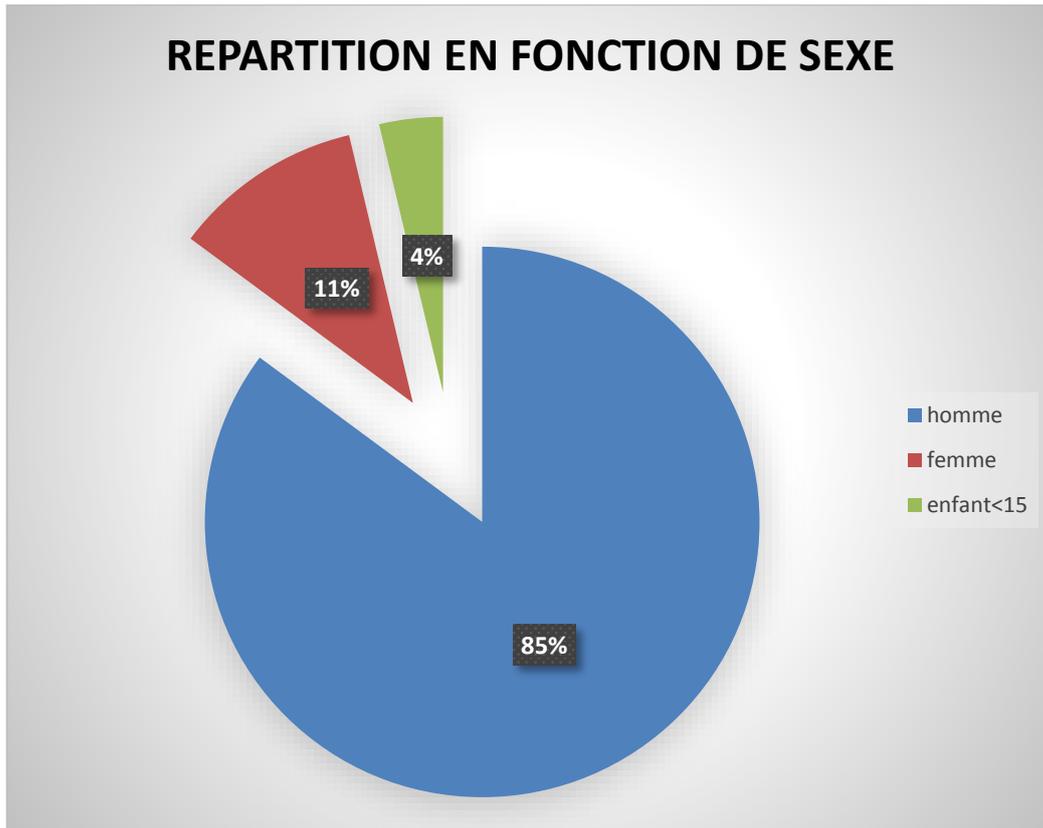
La durée de séjour moyen des patients est de **2.5 jours/patient**.

1. Sexe

La majorité de nos patients sont de sexe masculin avec un taux de **85.18%**

Les femmes représentent **11.11%** et **3.7%** pour les enfants.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	46	85.18%
FEMME	6	11.11%
ENFANT <15 ans	2	3.7%
TOTAL	54	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 61 et 80ans avec un taux de **59.25%**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	2	3.7%
20-40 ans	1	1.8%
40-60 ans	12	22.2%
61-80 ans	32	59.25%
> 80 ans	7	12.9%
TOTAL	54	100%

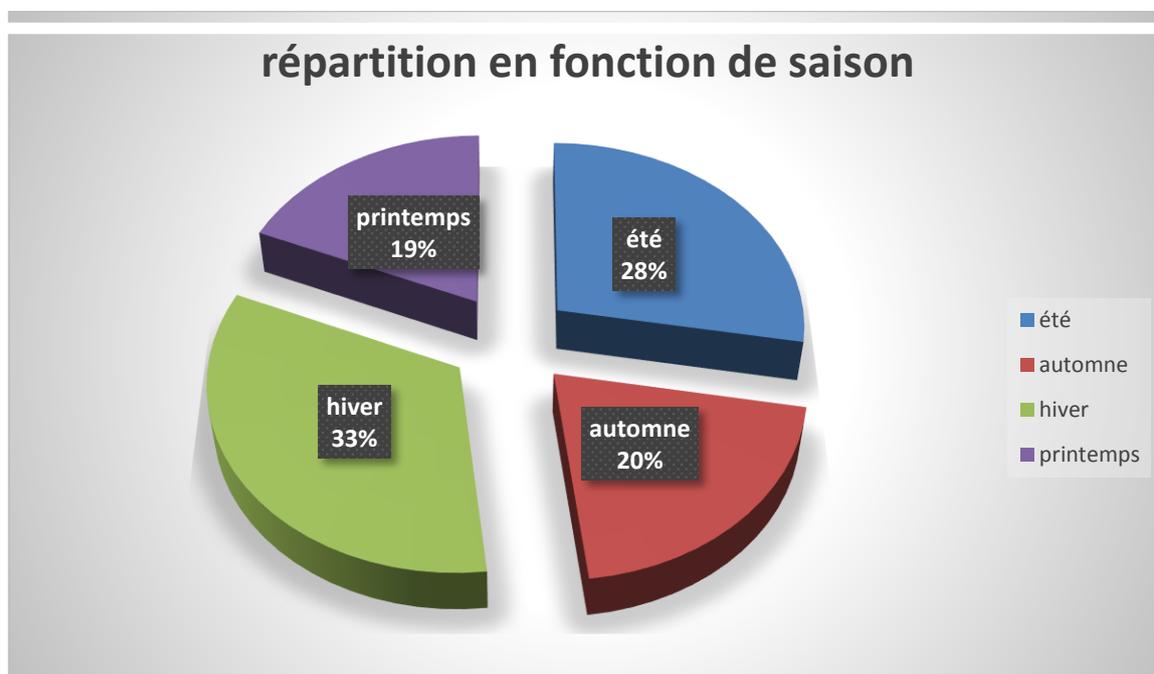
3. Origine géographique

Presque la moitié de nos patients sont originaire de *Fès* avec **46.29%**, puis en deuxième position la région de *Taounate* avec un taux de **20.37%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	25	46.29%
Taounate	11	20.37%
Taza	6	11.11%
Séfrou	7	12.9%
Autre	5	9.25%
TOTAL	54	100%

4. Période

Cette pathologie est plus fréquente en *hiver* avec un taux de **33.3%** et puis en Eté avec **27.7%**



E- TRAUMATISME VERTÈBRE MÉDULLAIRES

Au cours de cette on a hospitalisé **88 cas** de traumatismes vertèbre médullaire.

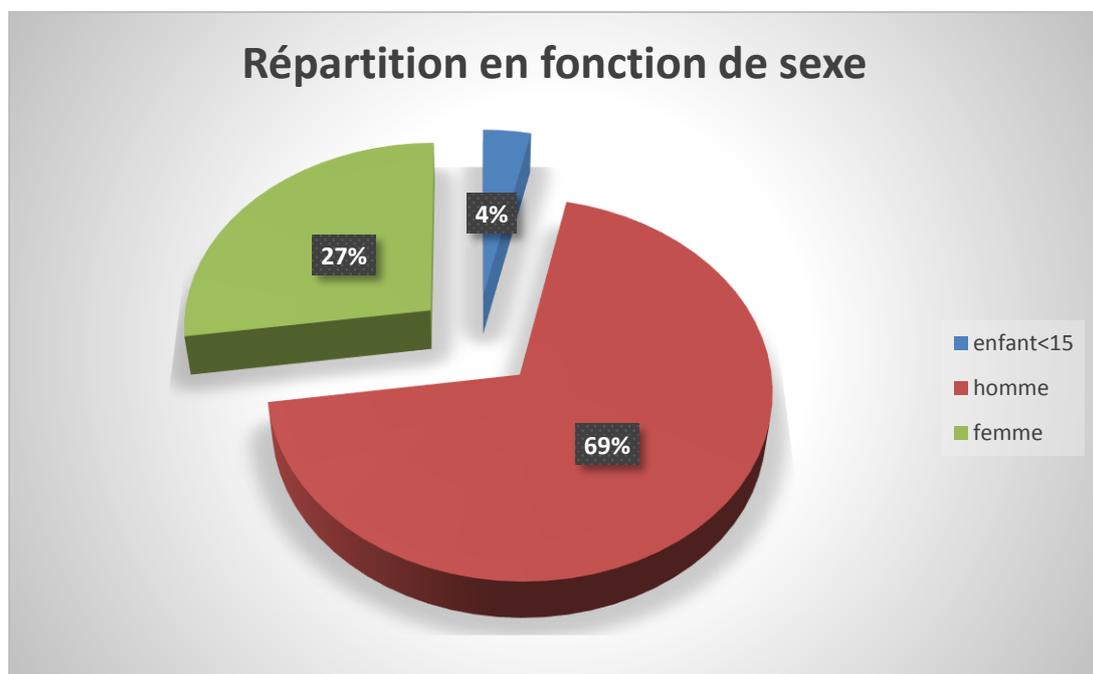
Avec **405 journées** d'hospitalisations, la capacité d'accueil de service est de **2.9%**.

La durée moyenne de séjour de nos patients est **4.6 jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de *sexe masculin* avec un taux de **69.3%** et les *femmes* représentent plus de un quart de nos patientes avec un taux de **27.2%** et les *enfants* **3.4%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
ENFANT <15as	3	3.4%
HOMME	61	69.3%
FEMME	24	27.2%
TOTAL	88	100%



2. Origine géographique

Au cours de cette année, la majorité de nos patients sont originaire de *Taounate* et représente **32.9%**, *TAZA* vient en deuxième position avec **28.4%** et *Fès* **19.3%**.

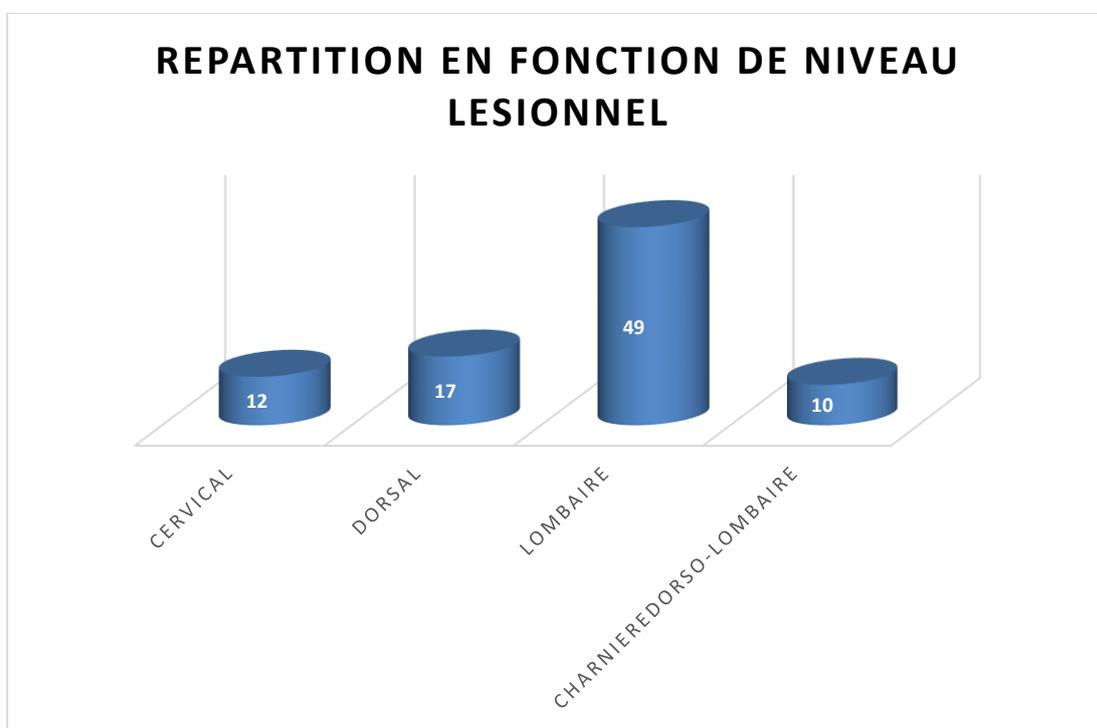
ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Taounate	29	32.9%
Taza	25	28.4%
Fès	17	19.30%
Séfrou	9	10.22%
Meknès	4	4.5%
Autre	4	4.5%
TOTAL	88	100%

3. Niveau lésionnel

Le niveau le plus atteint au cours de traumatisme vertebro-médullaire est le *rachis lombaire* par **55.68%**, en deuxième position c'est le rachis dorsal avec **19.31%**.

Le traumatisme *de rachis cervical* est de **13.63%** de nos patients.

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Cervical	12	13.63%
Dorsal	17	19.31%
Lombaire	49	55.68%
Charnière D.L	10	11.36%
TOTAL	88	100%



F-PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Quarante-trois cas ont été admis au service pour la prise en charge de cette pathologie.

Cette pathologie a constitué **7.8%** de l'activité global.

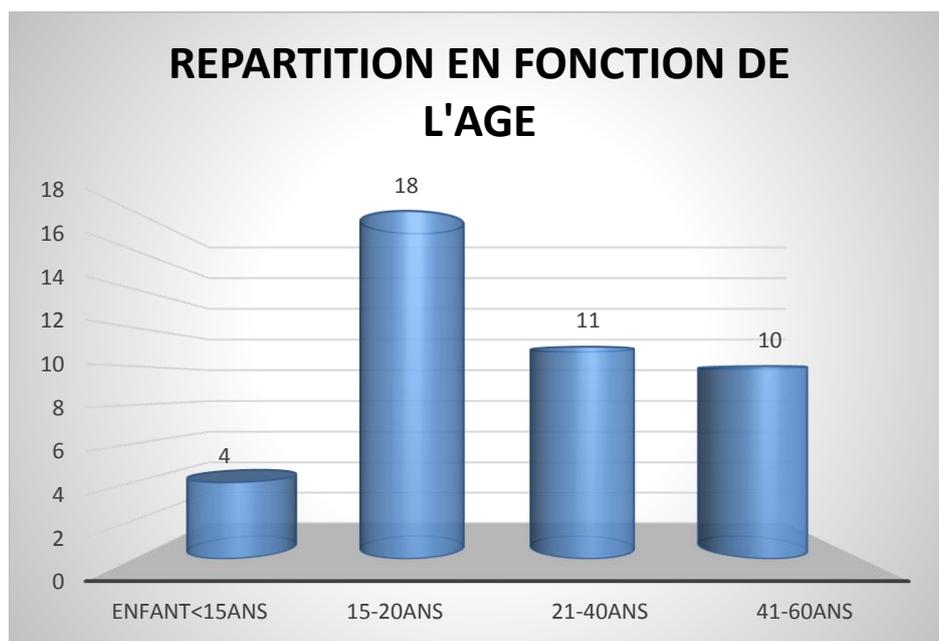
Avec **670 journées** d'hospitalisations, cette pathologie occupe **12.54%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne de séjour est de **15.5 jours/patient**.

1. Tranche d'âge

Cette pathologie touche le plus souvent la tranche d'âge entre **15 et 20ans** avec un taux de **41.86%**.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	4	6.3%
15-20 ans	18	41.86%
20-40 ans	11	25.58%
41-60 ans	10	23.25%
TOTAL	43	100%

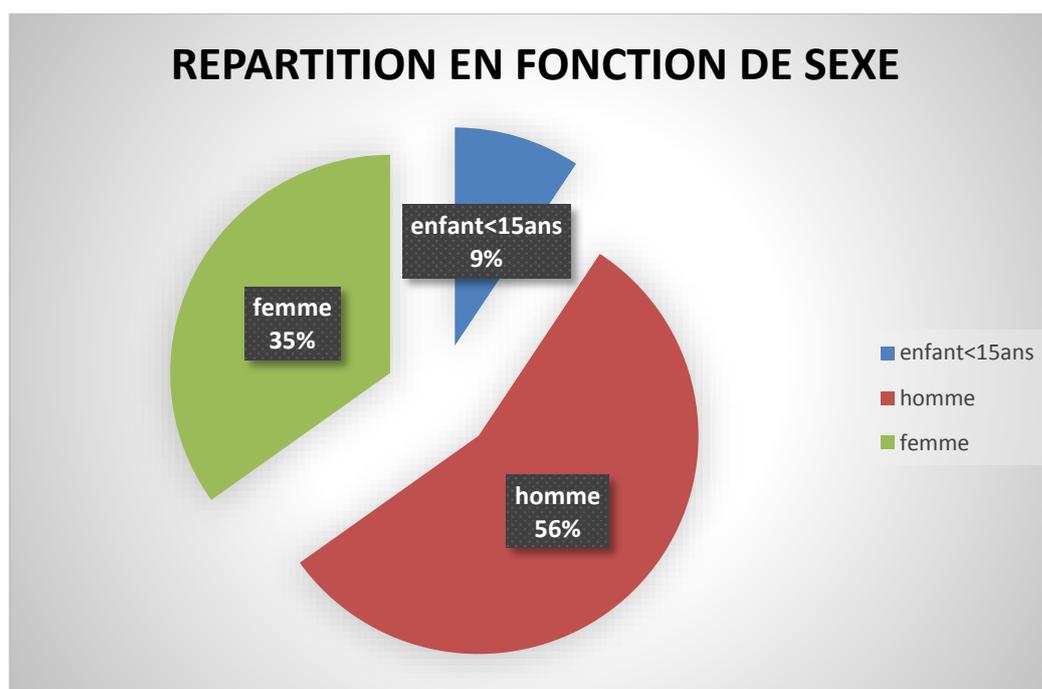


2. Sexe

On note une prédominance de sexe *masculin* avec un taux **55.8%**.

Les patientes représentent **34.8%** de nos patients

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
ENFANT <15ans	4	9.3
HOMME	24	55.8
FEMME	15	34.8
TOTAL	43	100%



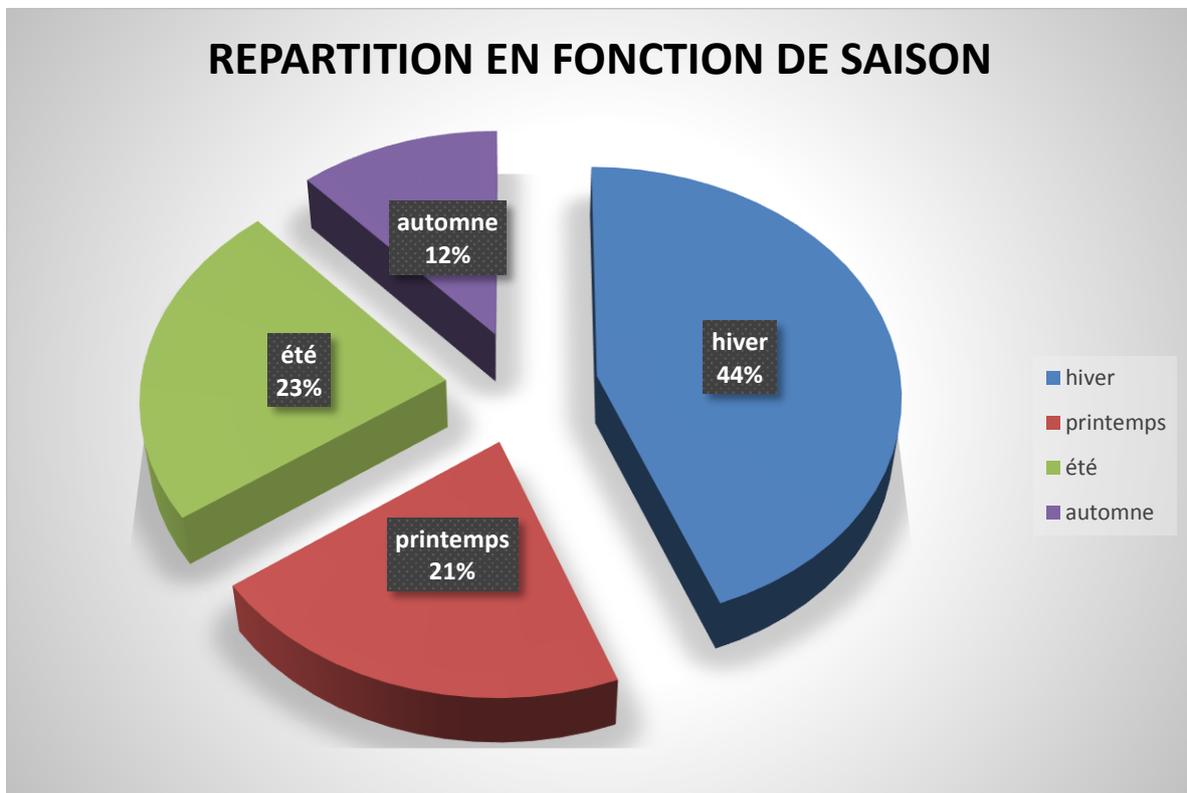
3. Origine géographique

La majorité de nos patients sont originaire de *Fès* avec un taux de **39.53%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	17	39.53%
Taounate	12	27.9%
Taza	7	16.27%
Séfrou	2	4.6%
Autre	5	11.6%
TOTAL	43	100%

4. Période

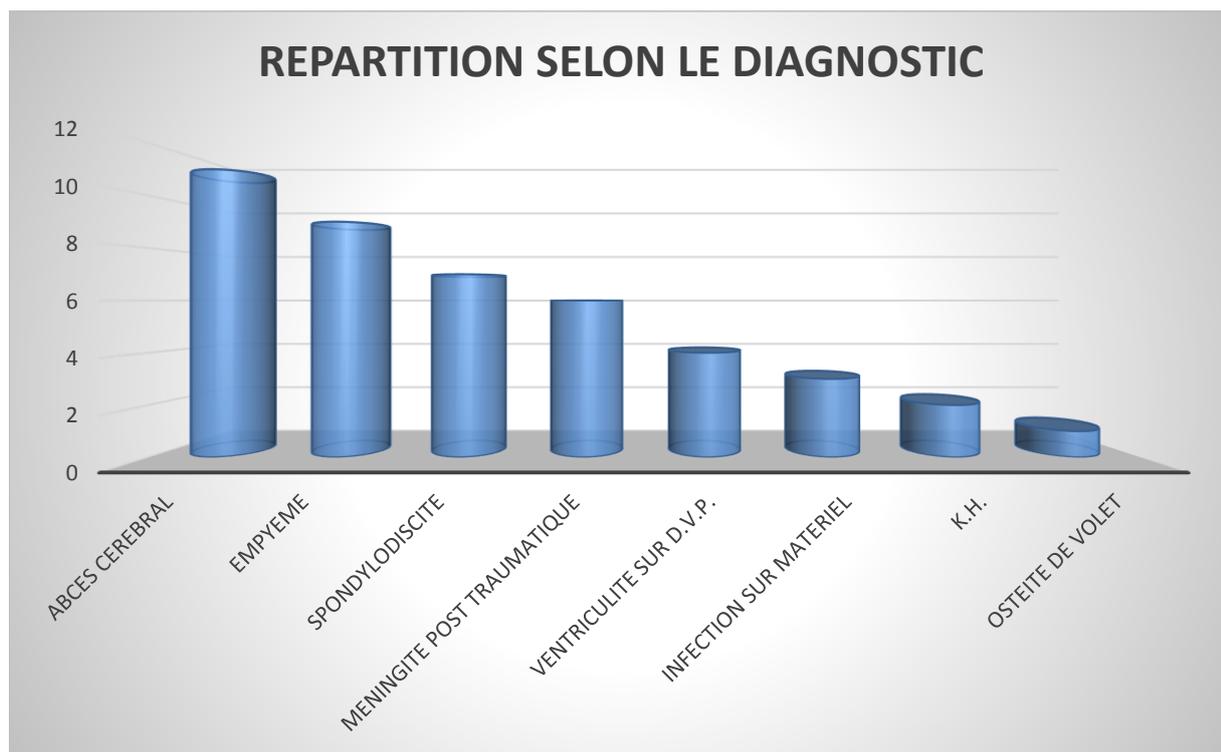
Cette pathologie est plus fréquente en *hiver* avec un taux de **44.18%** et en *automne* avec **11.6%**.



5. Diagnostic

Au cours de cette année les abcès cérébrales se trouvent en premier avec un taux de 25.5% suivi par les empyèmes avec un taux de 20.9% et enfin les mal de pot avec 16.2%.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POUCENTAGE
Abcès	11	25.5%
Empyème	9	20.9%
Spondylodiscites	7	16.2%
Méningite post traumatique	6	13.9%
Ventriculite sur DVP	4	9.3%
Infection sur Matériel	3	6.9%
Kyste hydatique	2	4.6%
Ostéite du volet	1	2.3%
TOTAL	43	100%



G- DÉGÉNÉRATIF

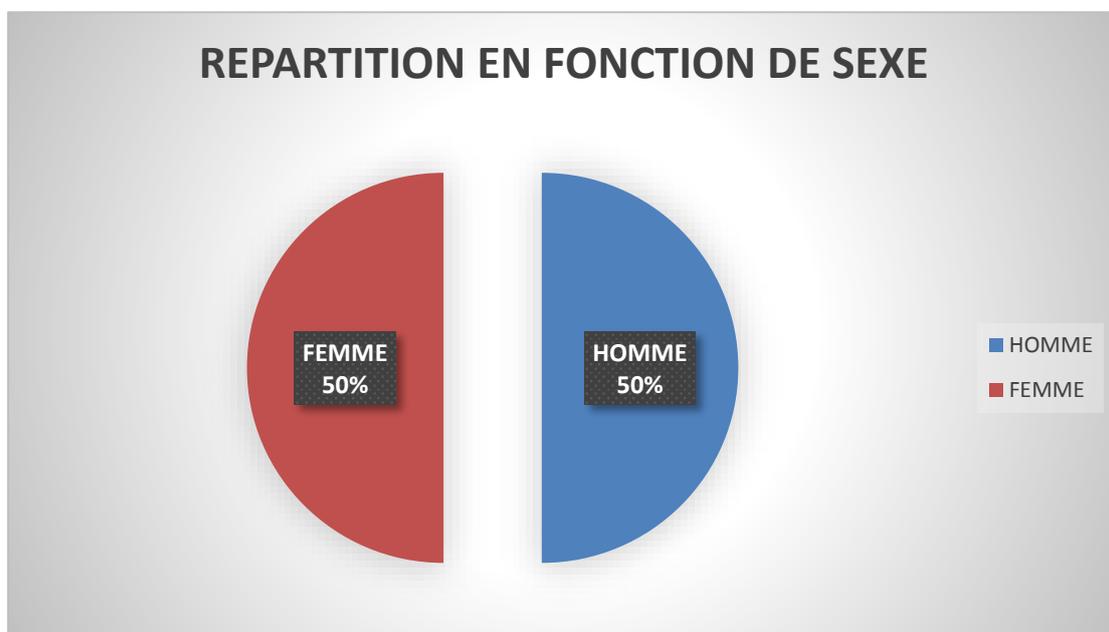
On a recensé **dix-huit patients** qui présentent une maladie dégénérative
Avec **252** journées d'hospitalisations, cette pathologie occupe **5.6%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne d'hospitalisation est alentour de **14jours/patient**.

1. Sexe

On note égalité de sexe entre l'homme et la femme avec **9cas**.

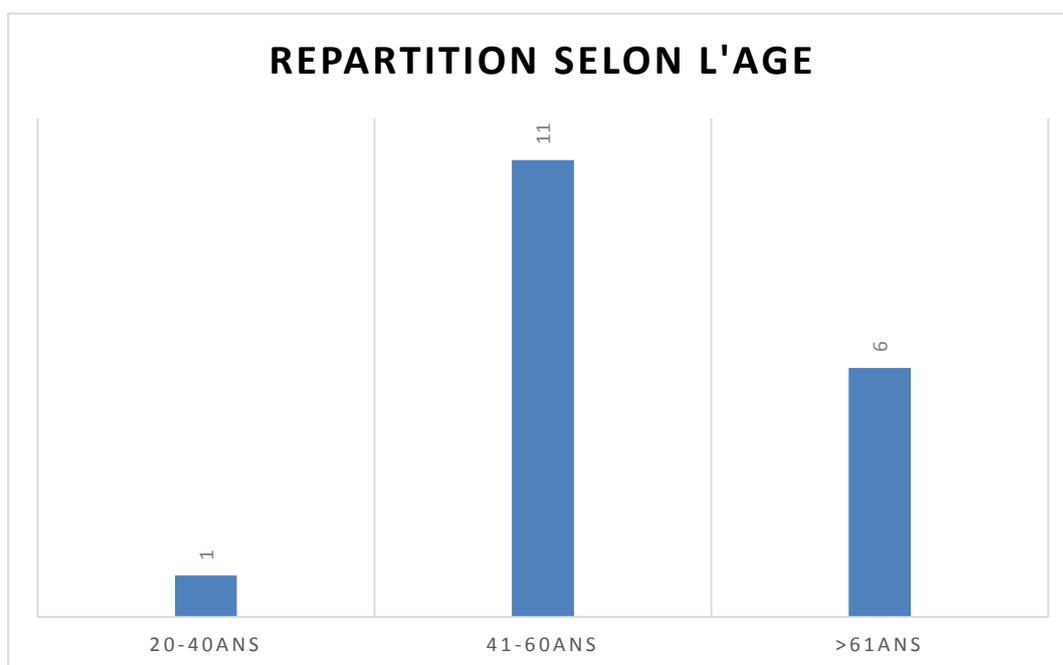
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	9	50%
FEMME	9	50%
TOTALE	18	100%



2. Tranche d'âge

Plus de la moitié de nos patients (61.11%) ont un âge qui compris entre 41 et 60ans, cette pathologie est moins fréquente chez les jeunes âges avec un taux de moins de **6%**.

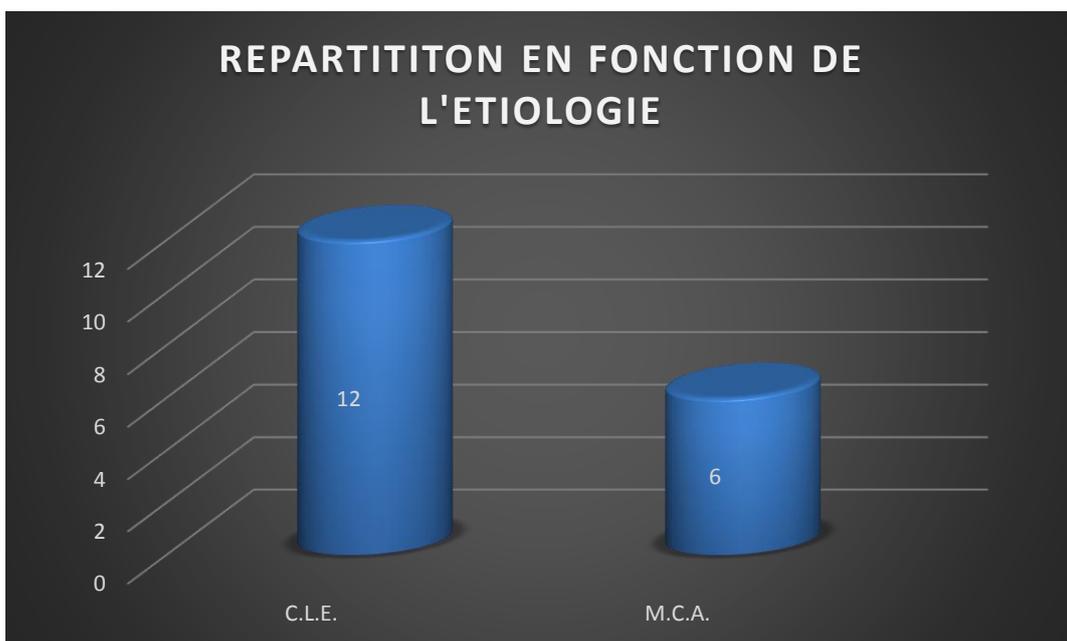
TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20- 40 ans	1	5.5%
41 -60 ans	11	61.11%
>60 ans	6	33.33%
TOTAL	18	100%



3. Diagnostic

Le tableau de C.L.E. est le diagnostic le plus fréquent avec un taux de **66.6%**.
 La myélopathie cervico-arthrosique représente le un tiers de nos patients.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
C.L.E	12	66.6%
M.C.A	6	33.3%
TOTAL	18	100%



H- LES ACCIDENTS VASCULO-CÉRÉBRAUX HÉMORRAGIQUES

Au cours de cette année on a recensé **quarante-huit cas** qui se présentent avec un tableau d'A.V.C., ce qui fait **5%** de la capacité globale.

Les A.V.C.H ont occupé **720journées** d'hospitalisations, ce qui fait **2.3%** de la capacité litière de service de neurochirurgie.

La durée moyenne de séjour est de l'ordre de **15jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec la moitié de nos admissions soit un taux de **50%**, suivi par les femmes avec un taux de **47.9%**. Les enfants ne représentent que **2.08%** de l'ensemble de nos patients

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
ENFANTS<15 ans	1	2.08%
HOMME	24	50%
FEMME	23	47.9%
TOTAL	48	100%



2. Tranche d'âge

La moitié de nos patients ont plus de 60ans avec un taux de **50%**, alors qu'elle est rare chez les enfants avec un taux de **2.08%** de nos malades

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 15ans	1	2.08%
16- 40 ans	3	6.25%
41-60ans	20	41.6%
>60ans	24	50%
TOTAL	48	100%



2. Origine géographique

La majorité de nos patients sont originaire de Fès avec **29.16%**. Taounate représente **25%** de nos admissions et TAZA avec un taux de **22.9%**.

ORIGINE	NOMBRE	POURCENTAGE
Fès	14	29.16%
Taounate	12	25%
Taza	11	22.9%
Séfrou	10	20.8%
Meknès	1	2.08%
TOTAL	48	100%

3. Période

Cette pathologie est plus fréquente en automne avec de **35.4%** et en hiver avec **29.16%**.

I- LES HYDROCÉPHALIES

On a hospitalisé **quinze hydrocéphalies** pour dérivation.

1. Tranche d'âge

Plus de la moitié de nos patients sont des enfants moins de 15ans avec **66.6%**, alors que **Presque** le un quart ont moins de un an soit 20% .La tranche d'âge entre 40 et 60ans constitue **2%** de nos malades.

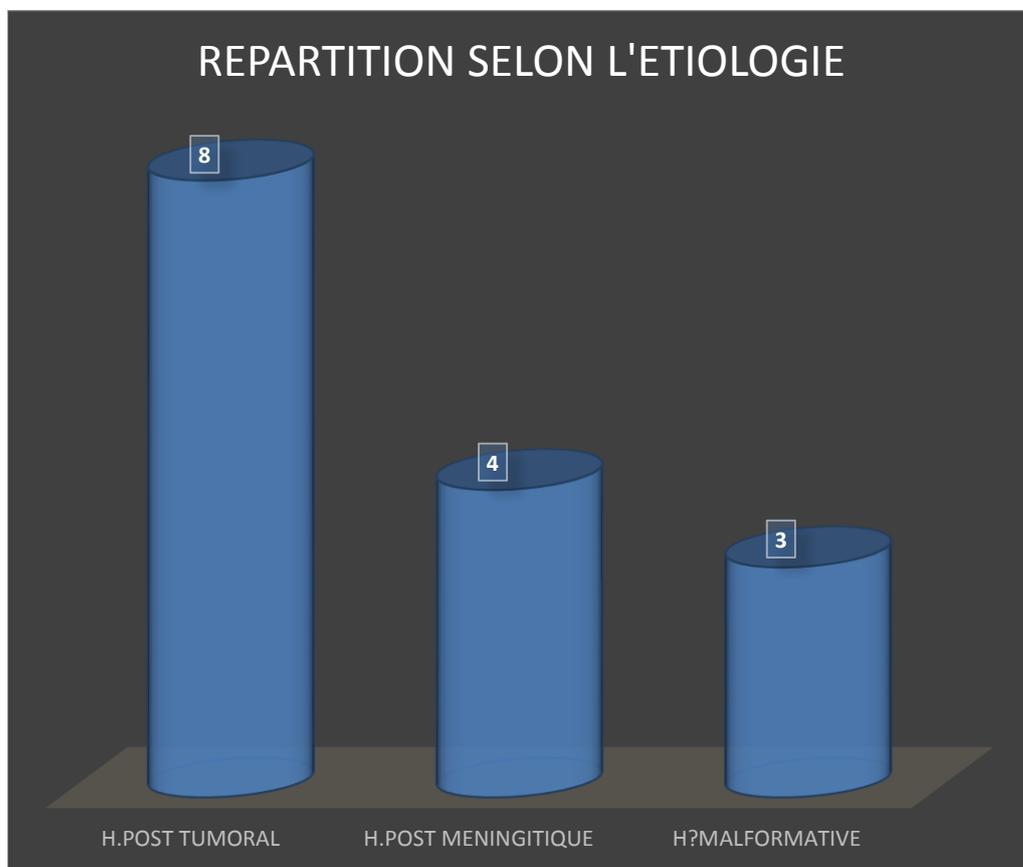
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 1ans	3	20%
1-15 ans	10	66.6%
40 -60 ans	2	13.3%
TOTAL	15cas	100%



2. Diagnostic

Les hydrocéphalies post-tumorales constituent plus de la moitié de nos patients avec un taux de **53.3%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE	POURCENTAGE
Post tumoral	8	53.3%
Post méningitique	4	26.6%
Malformatif	3	20%
TOTAL	15	100%



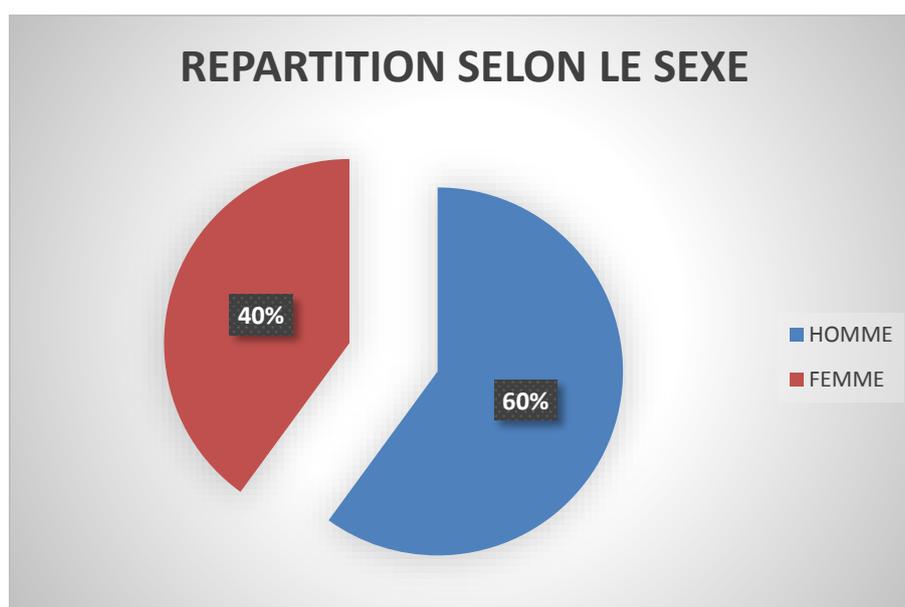
J-MALFORMATION DE LA CHARNIÈRE CÉRVI- OCCIPITALE

Au cours de cette année on a pris en charge **5 cas** pour malformation de charnière cervico-occipitale.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **60%**, et les femmes 40%.

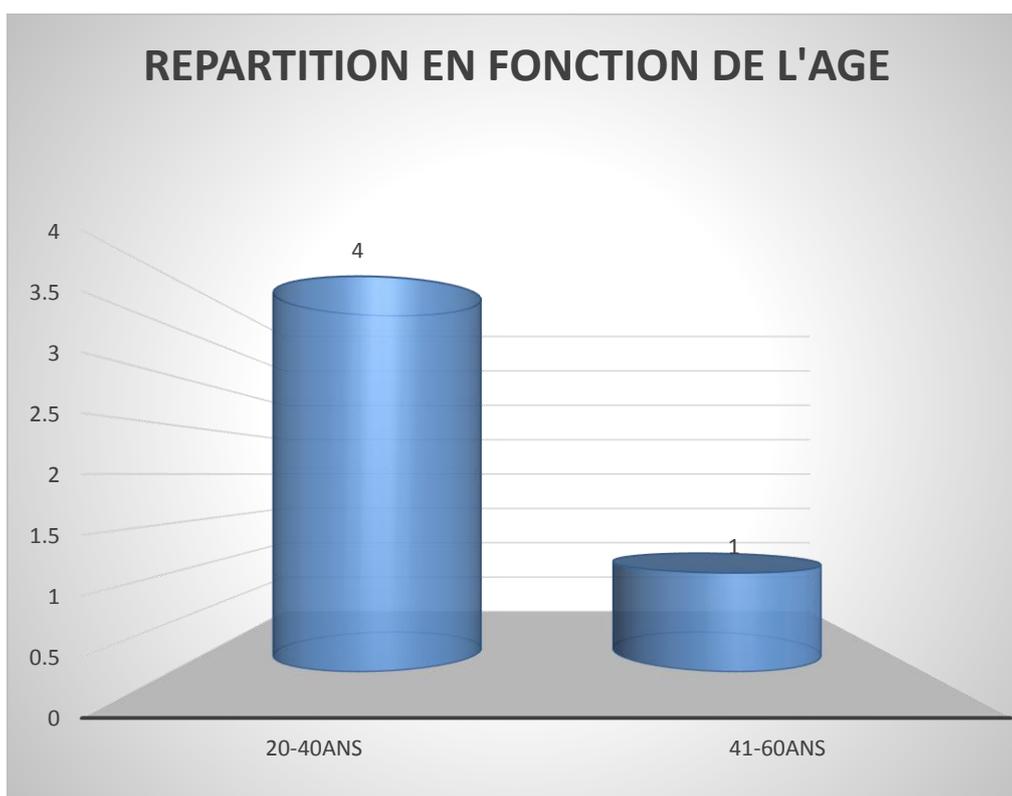
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	3	60%
FEMME	2	40%
TOTAL	5	100%



2. Tranche d'âge

Cette pathologie touche surtout le sujet jeune entre 20 et 40ans avec un taux de 80%.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20-40ans	4	80%
61-80ans	1	20%
TOTAL	5	100%



K-HERNIE DISCALE

On a recensé **58 cas**, admis au service pour hernie discale.

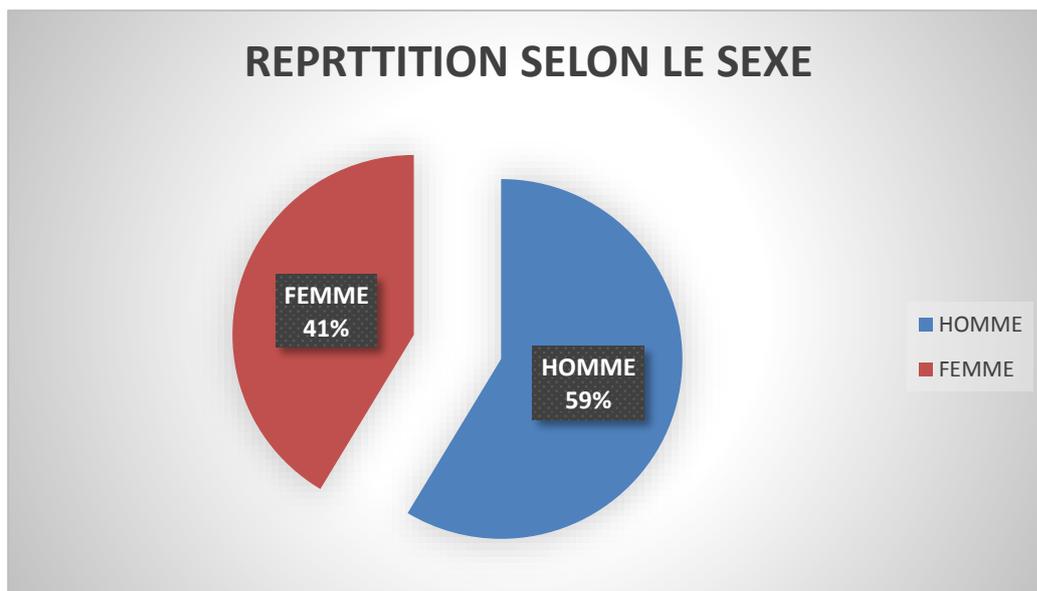
Avec 174 journées d'hospitalisations, la capacité globale de service est **4.5%**.

La durée moyenne d'hospitalisation est de **3jours/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **58.6%**.les femmes représentent **41.37%**.

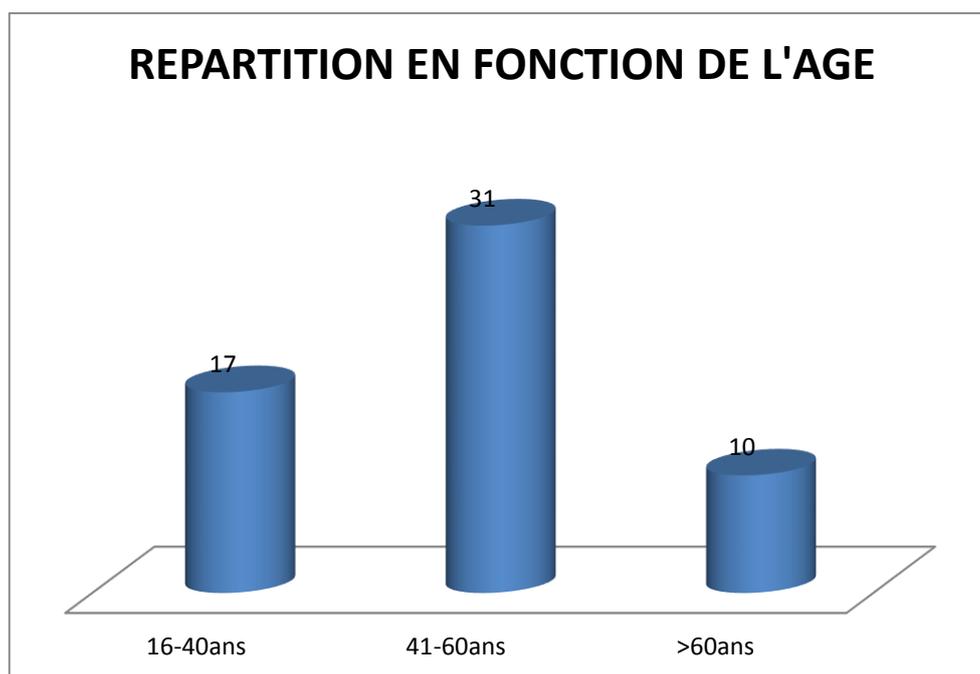
SEXE	NOMBRE	POURCENTAGE
HOMME	34	58.6%
FEMME	24	41.37%
TOTALE	58	100%



2. Tranche d'âge

Cette pathologie touche surtout le sujet actif entre 41 et 60 ans avec un taux de **53.4%**. Pour la tranche d'âge entre 16 et 40 ans le pourcentage de patients est de 29.3%, alors elle est plus rare chez les sujets de plus de 60 ans avec un taux de 17.24%

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
16-40 ans	17	29.3%
41-60 ans	31	53.4%
>60 ans	10	17.24%
TOTAL	58	100%

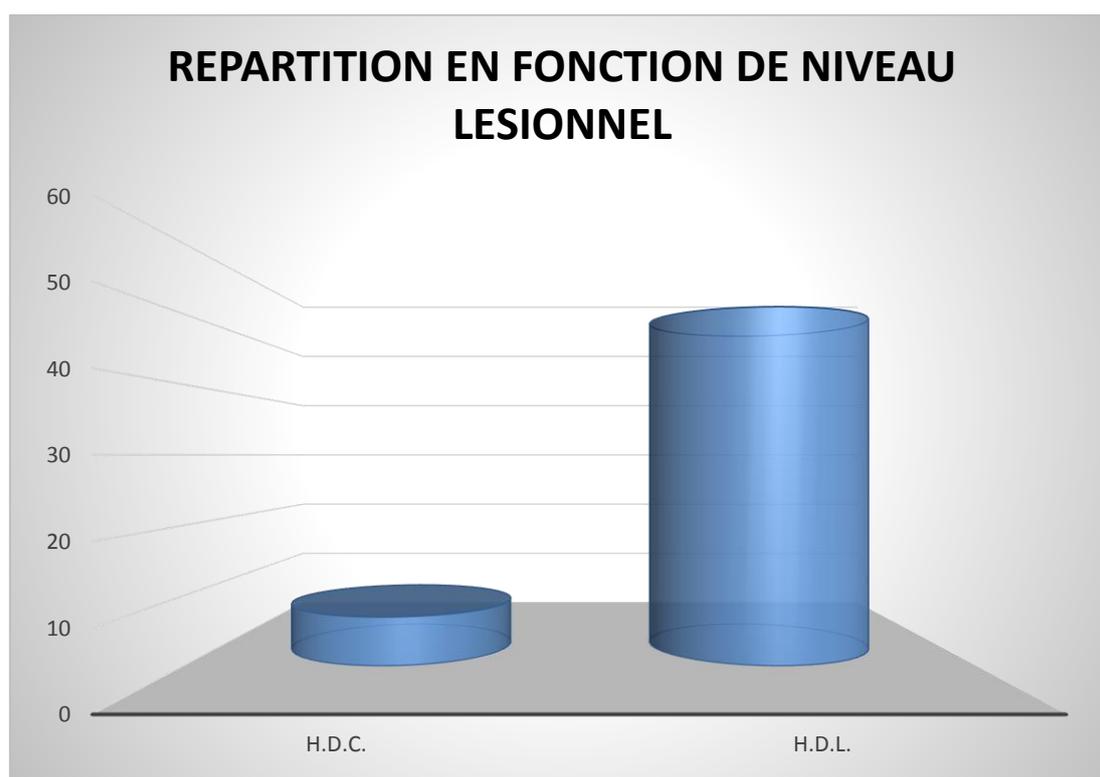


La majorité de nos patients sont originaire de Fès avec un taux de 43.1%.

3. Niveau lésionnel

Les hernies discales lombaires sont plus fréquentes que les cervicales avec un taux de 87.9%.

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.D.C	7	12.06%
H.D.L	51	87.9%
TOTAL	58	100%



L-ADÉNOME HYPOPHYSAIRE

Neuf cas d'adénomes hypophysaires ont été admis au service pour prise en charge.

Avec **261** journées d'hospitalisations, la capacité globale de service est de **2.3%**.

Avec 261journées d'hospitalisations, la capacité litière est **de 5.6%**.

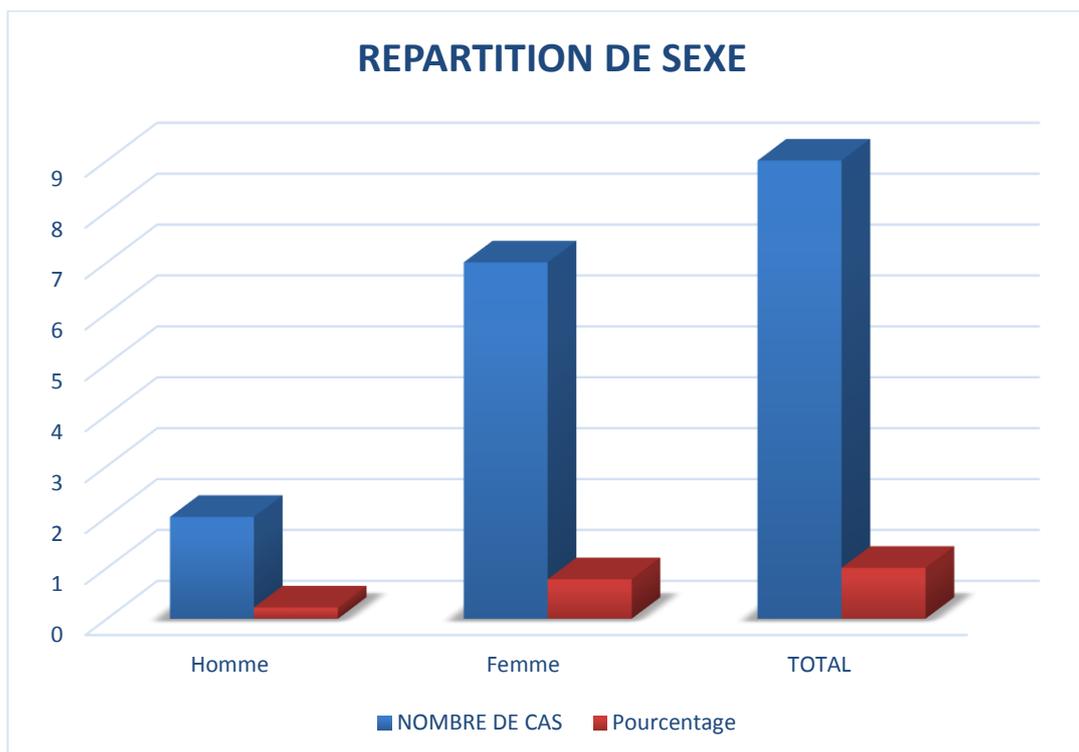
La durée moyenne de séjour est **29jours/patient**.

1. Sexe

On remarque une prédominance de sexe féminin avec un taux de **77.7%**.

Les hommes représentent presque le un quart de nos patients soit **22.2%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	2	22.2%
FEMME	7	77.7%
TOTAL	9	100%



Durant cette année on a opéré 2 patients pour adénome à prolactine

M-DIVERS

Sept cas ont été pris en charge pour pathologie divers.

PATHOLOGIE DIVERS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Ablation du matériel	2	28.57%
Spondylolesthesis	2	28.57%
Remise de volet	1	14.29%
Meningocéle	1	14.29%
Cranioplastie	1	14.29%
TOTAL	7	100%

ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2012

I- LES ADMISSIONS GLOBALES

Au cours de l'année 2012, **799 patients** ont été admis, au service de neurochirurgie pour prise en charge

1. L'origine géographique

Nous constatons que la prédominance de la région de Fès est de mise avec plus de la moitié des admissions (**55.9%**), la région de Taounate vient en deuxième position avec **13.8%**

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	447	55.9%
Taounate	111	13.8%
Taza	72	9%
Séfrou	62	7.75%
Boulemane	21	2.62%
Khenifra	18	2.25%
Hoceima	17	2.12%
Guarssiff	17	2.12%
Nador	14	1.7%
Er-Rachidia	11	1.3%
TOTAL	799	100%

2. Sexe- ratio

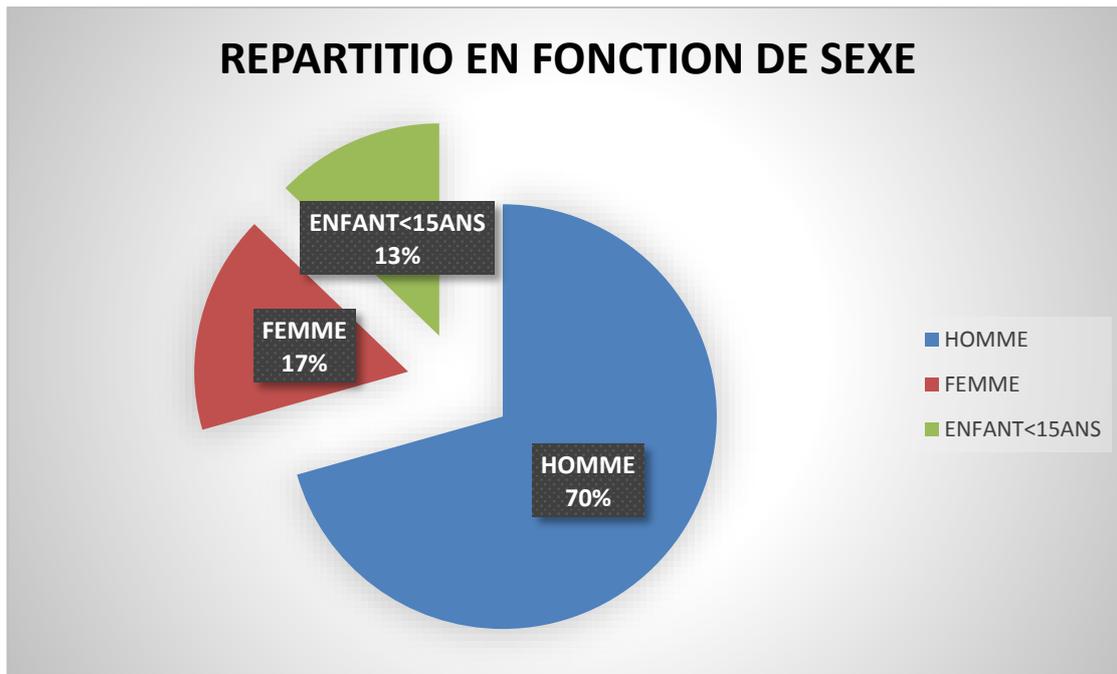
Au cours de cette année, **799** patients ont été admis au service.

Plus des deux tiers de nos patients sont de sexe masculin, avec **564** patients, donc un pourcentage de **70.5%**.

Au cours de la même période nous avons reçu **133** femmes, ce qui fait **16.6%**.

La population pédiatrique garde toujours une importante proportion dans notre activité, avec **102** enfants ce qui fait **12.7%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	564	70.5%
FEMME	133	16.6%
ENFANT <15ans	102	12.7%
TOTAL	799	100%



3. Mode d'admission

Plus de la moitié de nos patients ont été admis par le billet des urgences avec **50.4%** ce qui fait **403 patients** avec une moyenne journalière de **1.8patient/jours**.

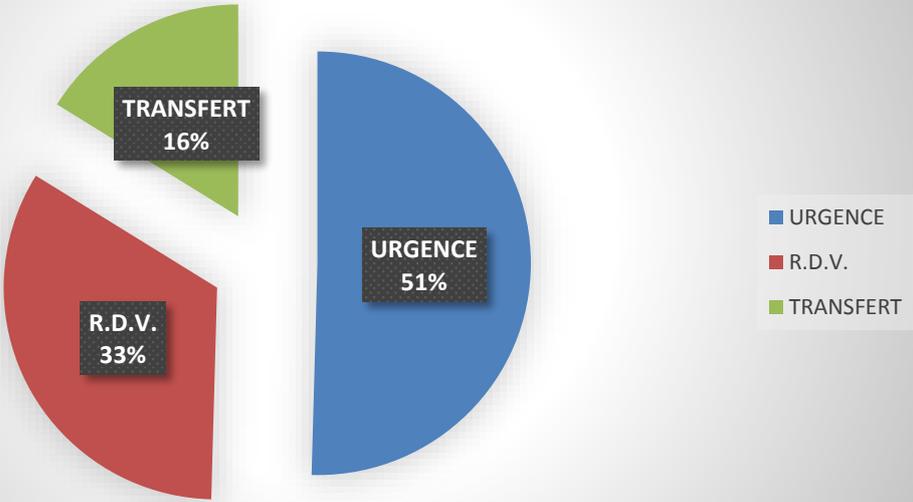
129 patients ont été transféré pour complément de prise en charge aux seins de l'hôpital, surtout en provenance de la réanimation avec **95 transferts** soit un taux de **73.6%** de l'ensemble de transferts

Près de **267 patients** ont été admis sur rendez-vous.

MODE D'ADMISSION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Urgence	403	43.52%
RDV	267	28.33%

Transfert :	129	13.93%
Réa	95	(10.2%)
Neur	13	(1.4%)
Pédiatrie	11	(1.9%)
Rhum	03	(0.3%)
End	03	(0.3%)
MI	02	(0.2%)
TOTAL	926	100%

REPARTITION SELON LE MODE D'ADMISSION



II. LES ADMISSIONS PAR PATHOLOGIES

A-TRAUMATISME CRANIO- ENCEPHALIQUE

Cette pathologie a réalisé près de un quart de nos admissions avec un taux de **24.4%**.

Au cours de cette de l'année 2012 nous avons reçu au service **195** traumatisés crâniens.

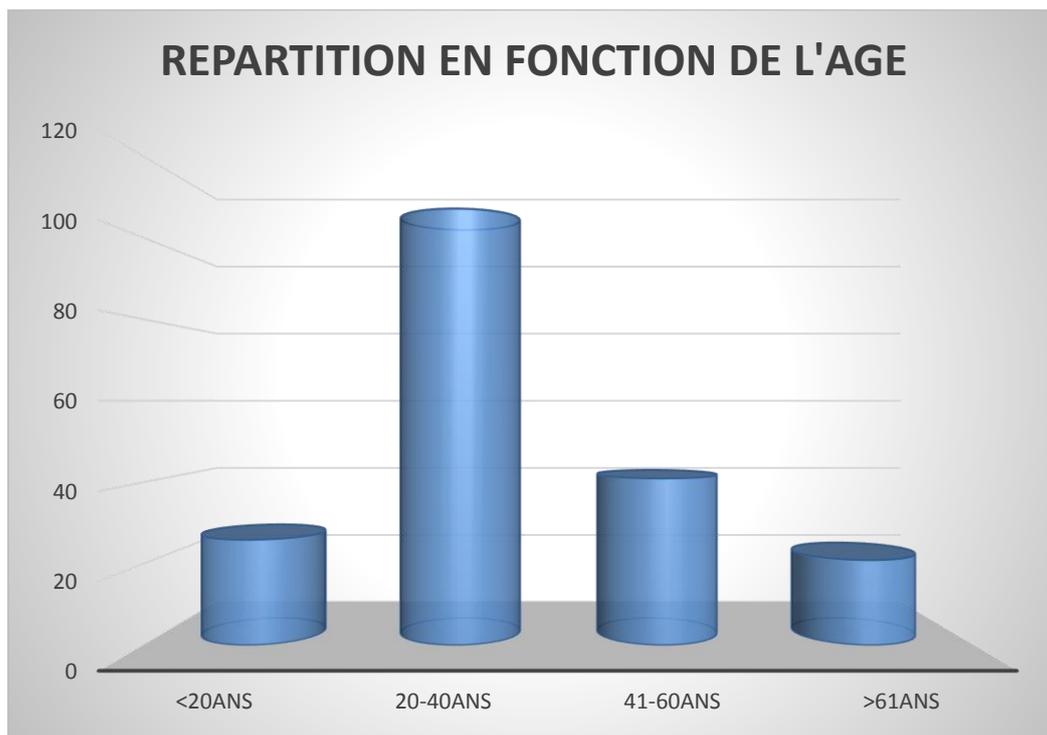
Avec **935 journées d'hospitalisations**, les traumatismes crâniens ont occupé **17.8%** de la capacité totale de service.

La durée de séjour moyenne est de **4.7jours/patient**.

1. Tranche d'âge

Au cours de cette année, **107 traumatismes crâniens** ont un âge qui compris entre 20 et 40ans soit **54.8%** de nos patients.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20 ans	26	13.33%
20-40 ans	107	54.8%
40-60 ans	41	21.05%
>60 ans	21	10.7%
TOTAL	195	100%

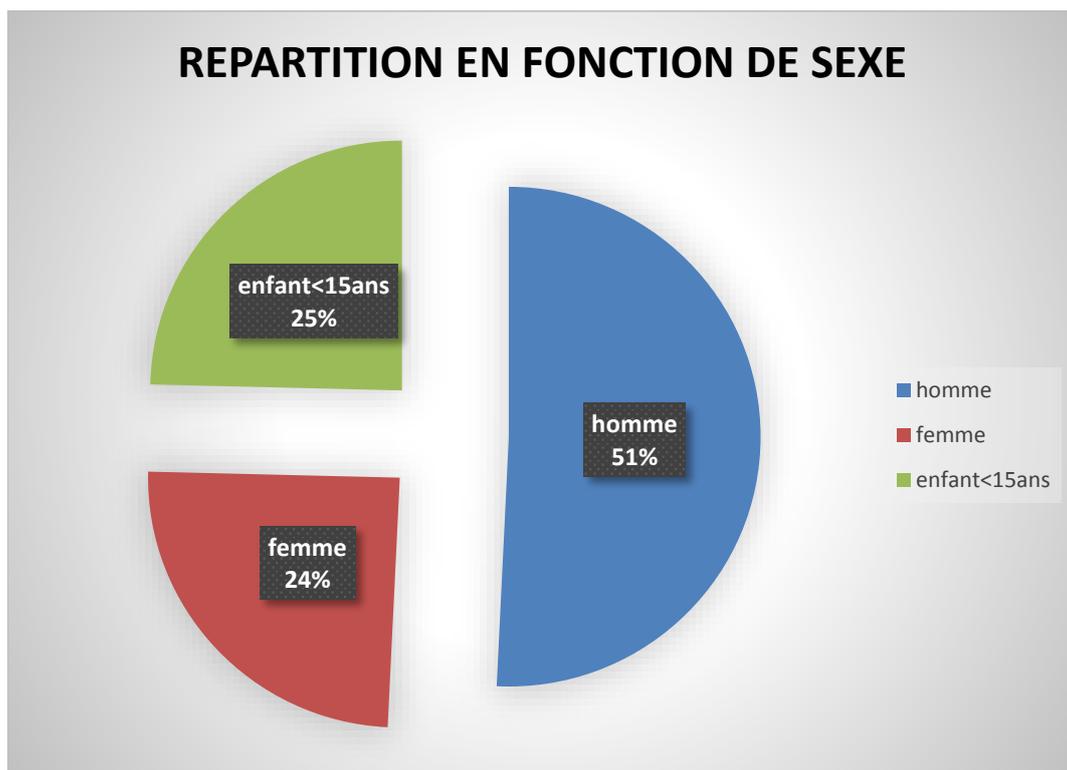


2. Sexe-ratio

La majorité de nos patients sont de sexe masculin avec **99 patients** ce qui fait **51%**.

Les femmes et les enfants ont un taux de 25%.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	50	50%
FEMME	24	25%
ENFANT <15ans	24	25%
TOTAL	99	100%



3. Période

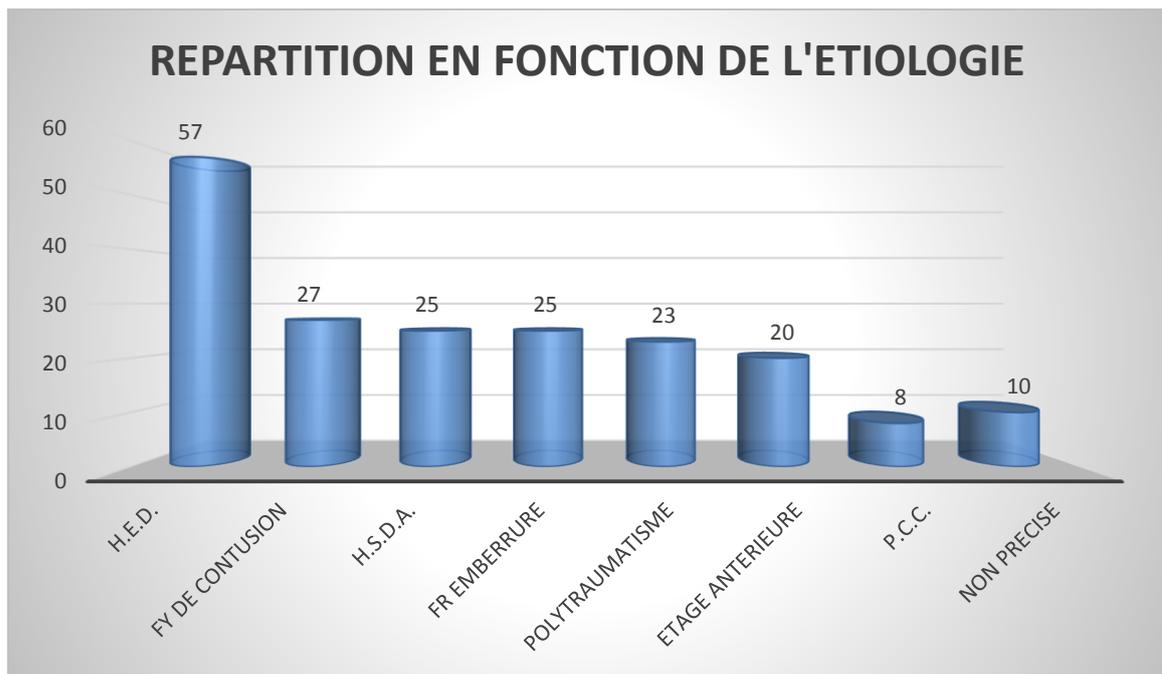
Durant cette année ont constaté que Les traumatismes crâniens surviennent le plus souvent en période d'été avec un taux de **42%** et **15%** à l'hiver.

SAISON	HIVER	PRIMPTEMS	ETE	AUTOMNE
TOTAL	31	46	82	36
POURCENTAGE	15.8%	23.5%	42.05%	18.46%

4. Diagnostic

Cette année on a constaté que Les hématomes extraduraux représentent plus de la moitié de nos patients traumatisés crâniens avec un taux de **57%** et **8%** pour les plaies cranio-cérébrales.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HED	57	29.2%
FY	27	13.8%
CONTUSIONS		
HSDA	25	12.8%
POLY	23	11.7%
TRAUMATISME		
FR.	25	12.8%
EMBARRURE		
EA	20	10.2%
PCC	8	4.1%
NON PRECISE	10	5.1%
TOTAL	195	100%



B- LA PATHOLOGIE Tumorale

La pathologie tumorale avec **120** admissions constitue **15%** de l'activité globale de service, cette dernière est faite de **101** tumeurs sus tensoriel et **19** au niveau de la fosse cérébrale postérieure.

Les tumeurs cérébrales ont occupé **2833** journées d'hospitalisations, ce qui fait **54%** de la capacité totale de service.

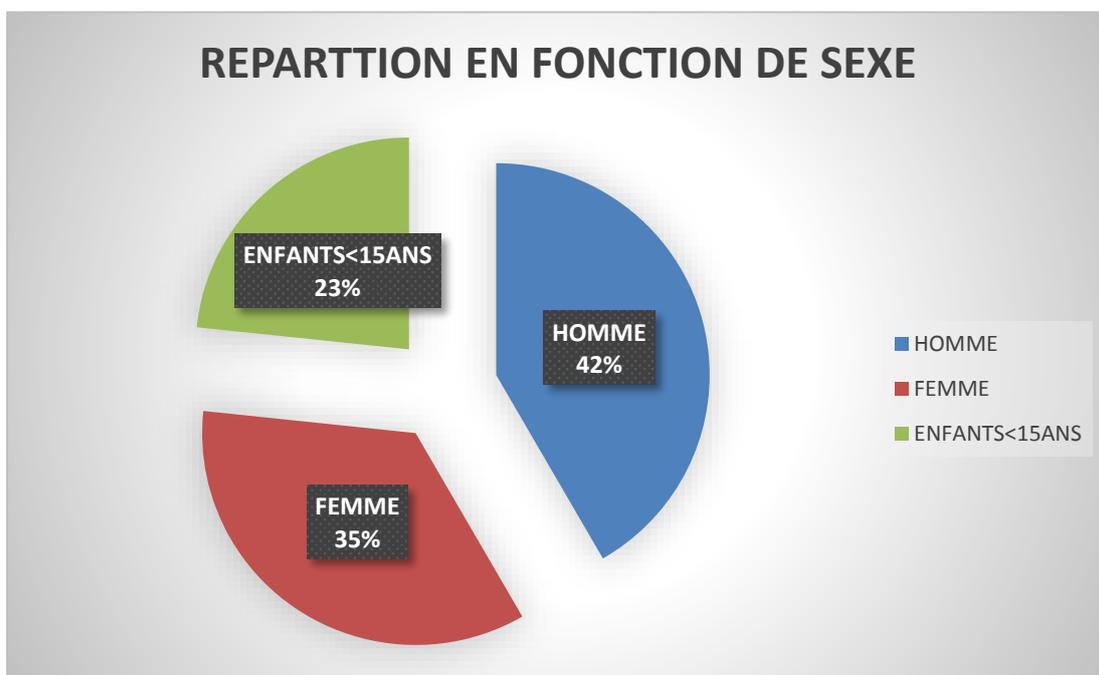
La moyenne de séjour dans cette pathologie est de l'ordre **23.6 jour/patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **41.6%**

Les femmes représentent **35 %** de l'ensemble de nos patients et les enfants un taux de **23.3%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	50	41.6%
FEMME	42	35%
ENFANT <15ans	28	23.3%
TOTAL	120	100%

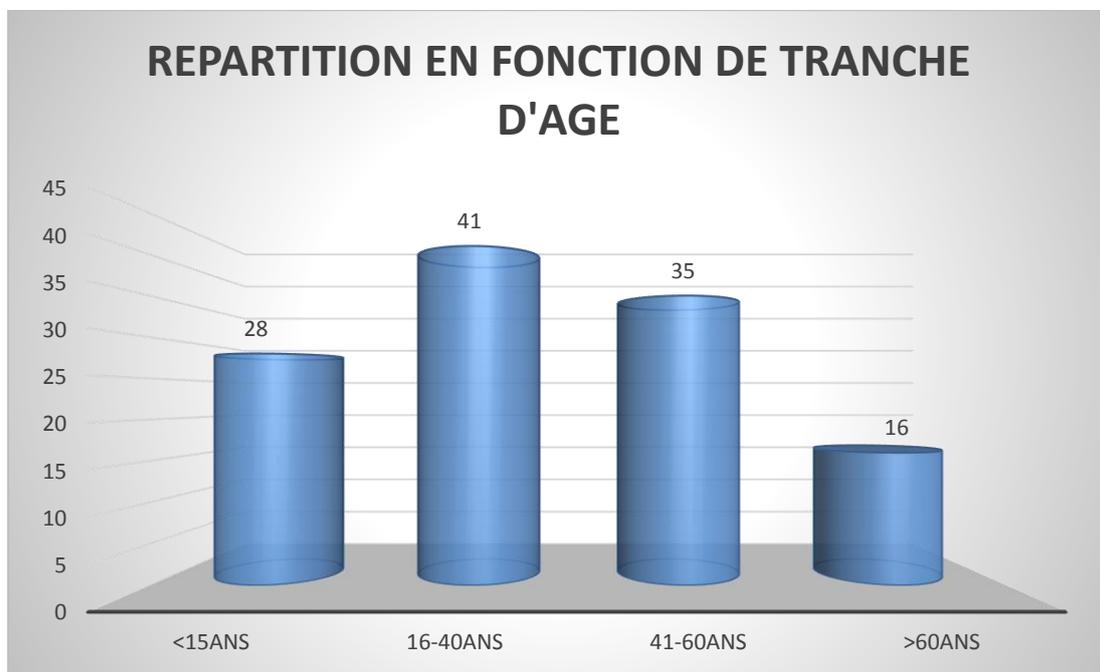


2. Tranche d'âge

On a constaté que durant l'année 2012 Les tumeurs intra crâniennes sont plus fréquentes entre **16 et 40ans** avec 34.16% de nos admissions

La population pédiatrique représente environ le un quart de nos admissions avec un taux de **23.33%** et plus rare pour les sujets âgés supérieure a 60ans avec un taux de **13.33%**

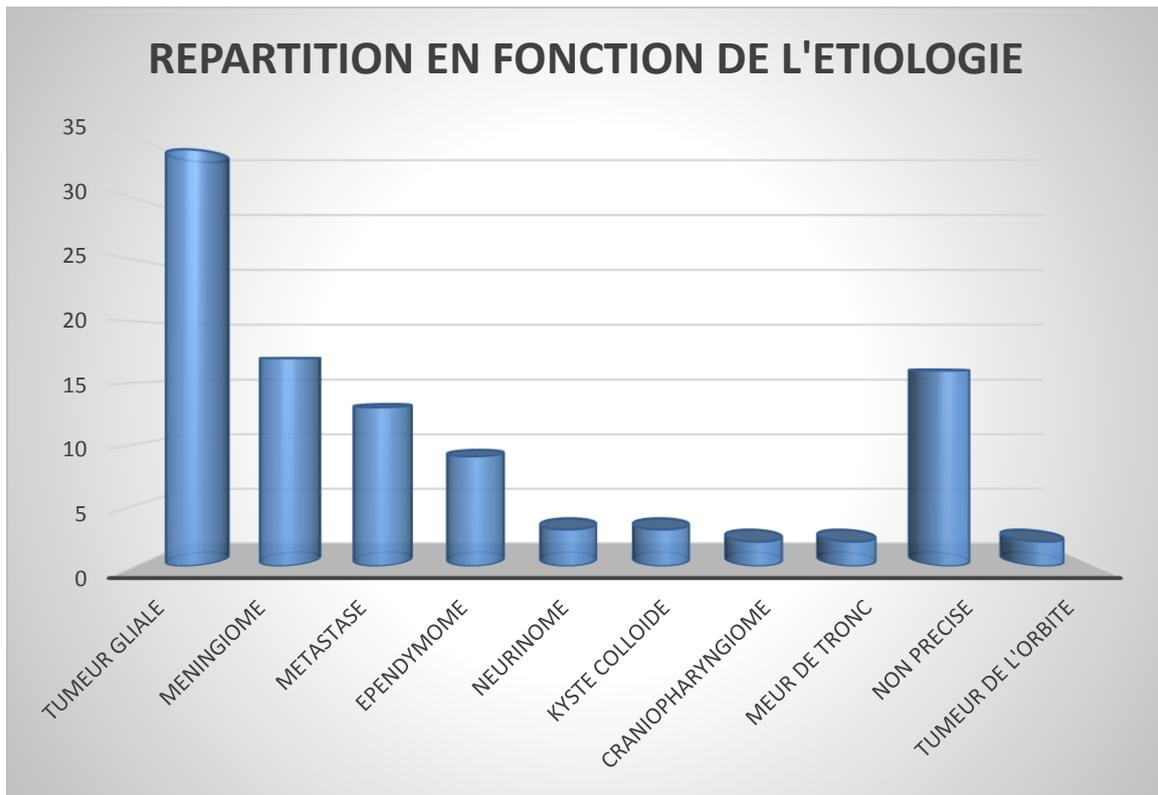
TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	28	23.33%
16-40 ans	41	34.16%
41-60	35	29.16%
>60 ans	16	13.33%
TOTAL	120	100%



3. Diagnostic

La tumeur gliale constitue la pathologie la plus fréquente avec un taux de **28.3%**, et les méningiomes ont un taux de **14.16%**

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Tumene Gliale	34	28.3%
Méningiome	17	14.16%
Métastase	11	9.1%
Ependymome	09	7.5%
Neurinome	3	2.5%
Kyste colloïde	3	2.5%
Craniopharyngiome	2	1.6%
Tumeur orbite	2	1.6%
Tumeur du tronc	2	1.6%
Région pinéale	2	1.6%
Non précisé	16	13.33%
TOTAL	120	100%



C- COMPRESSION MEDULLAIRE

Quarante patients ont été admis au service pour la prise en charge de cette pathologie.

Cette pathologie a constitué **0.7%** de l'activité globale.

Avec **415** journées d'hospitalisations, cette pathologie occupe **7.6%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne d'hospitalisation est aux alentours de **10jours/patient**

1. Sexe

On note une légère prédominance masculine avec un taux de **52.5%** et les femmes un taux de **47.5%**.

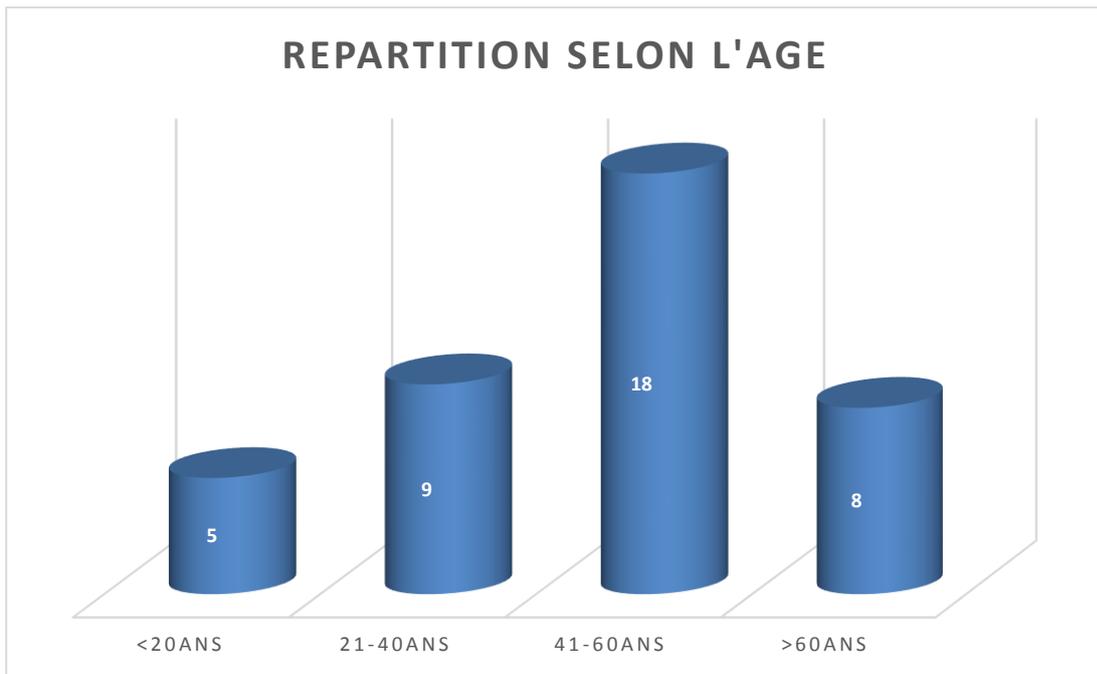
SEXE	NOMBRE DE CAS	pourcentage
HOMME	21	52.5%
FEMME	19	47.5%
TOTAL	40	100%

2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est entre 40 et 60ans avec un taux de **45%**.

Les enfants représentent presque le un quart de nos admissions avec un pourcentage de 12.5%. Pour les patients de plus de 60ans on a constaté qu'ils ont un taux de **20%**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20 ans	5	12.5%
20-40 ans	9	22.5%
40-60 ans	18	45%
> 60 ans	8	20%
TOTAL	40cas	100%



3. Diagnostic

Les métastases dominent le tableau de la compression médullaire par un taux de **77.5%**.

Les neurinomes et les méningiomes médullaires représentent **5%** de nos patients.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Métastase	31	77.5%
Neurinome	2	5%
Méningiome	2	5%
Angiolipome épiduraux	1	2.5%
Osteoblastome	1	2.5%
Cavernome	1	2.5%
Non précisé	02	5%
TOTAL	40	100%

D- LES HEMATOMES SOUS DURAUX CHRONIQUES

Au cours de cette année **45** cas d'hématomes sous duraux chroniques ont été pris en charge dans le service.

Avec **132** journées d'hospitalisations, cette pathologie occupe **2.5%** de la capacité de service

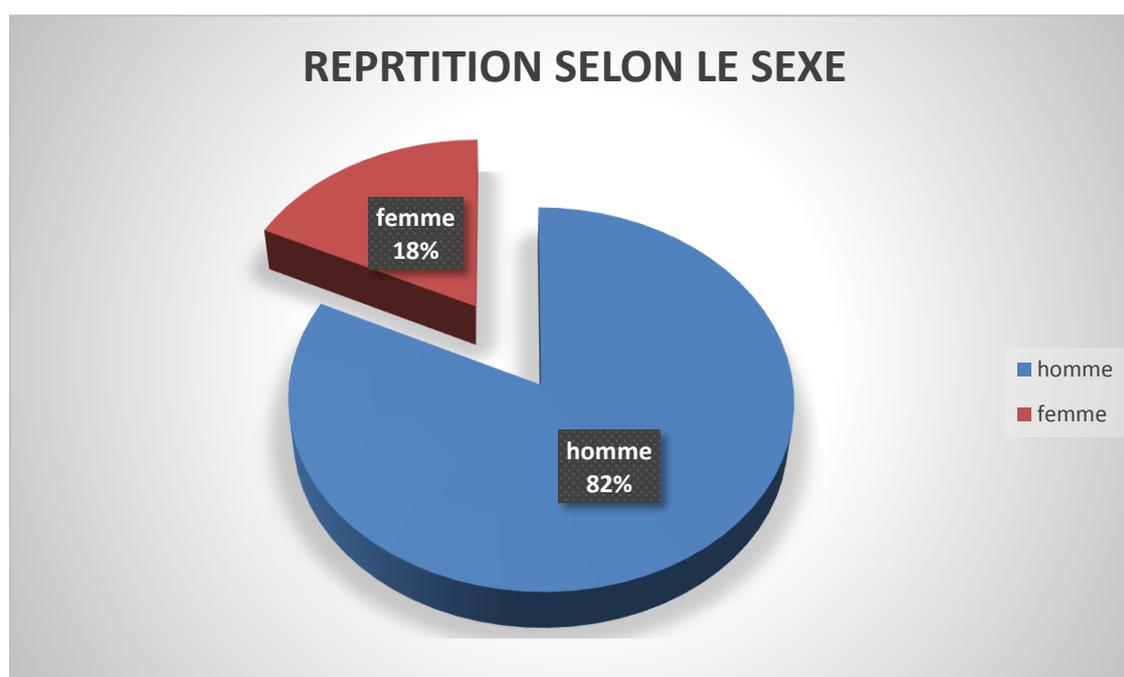
La durée moyenne de séjour est de **2.9jours /patient.**

On note que la majorité des patients ayants comme antécédent un traumatisme négligé

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **82.2%**.

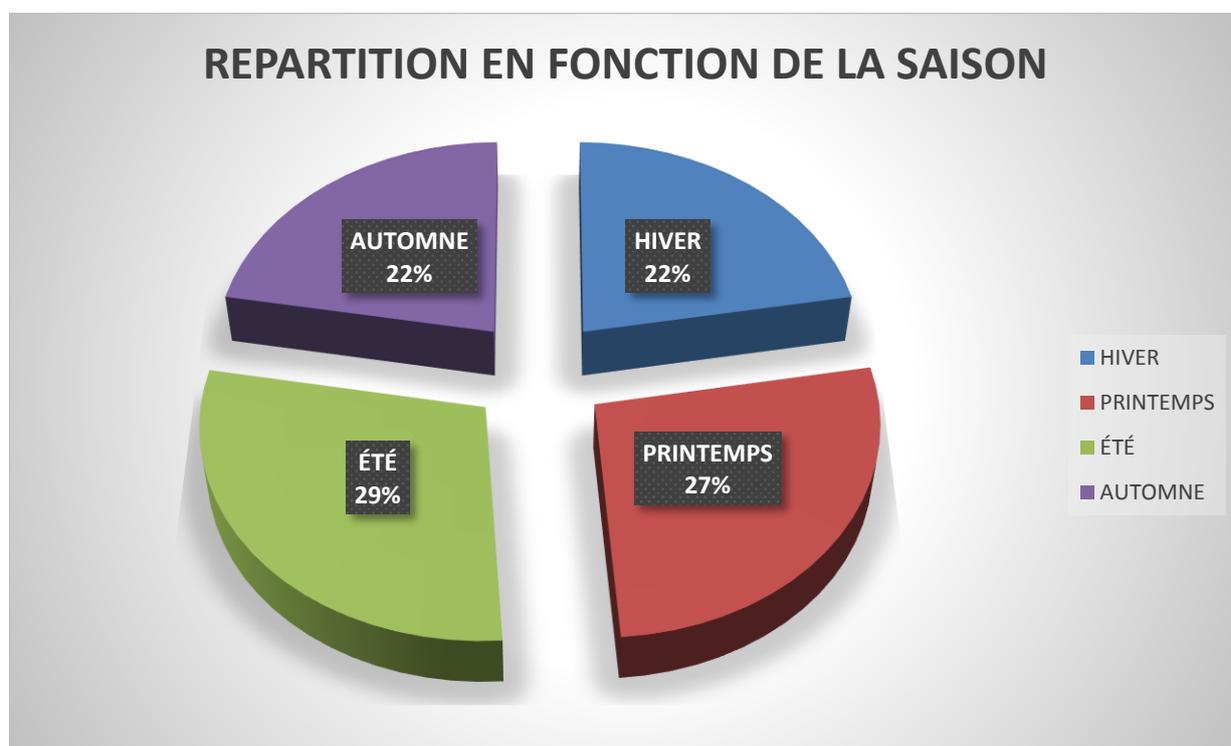
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	37	82.2%
FEMME	8	17.7%
TOTAL	45	100%



2. Période

Cette pathologie est plus fréquente en période d'été avec un taux de **28.8%** ; alors moins fréquente en période d'hiver et automne avec un taux de **22.2%**.

SAISON	Nombre	Pourcentage
Hiver	10	22.2%
Printemps	12	26.6%
Été	13	28.8%
Automne	10	22.2%
TOTAL	45	100%



3. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est entre 60 80ans avec un taux de **73.3%** et de **13.3%** pour les patients entre 40 et 60 ans

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
40- 60 ans	6	13.3%
60-80 ans	33	73.3%
> 80 ans	6	13.33%
TOTAL	45	100%



E- LES TRAUMATISMES VERTEBROMEDULLAIRES

Soixante-quinze (75cas) patients ont admis au cours de cette année, dont **28** traumatismes cervicaux et **47** traumatismes dorsolombaires. Réalisant ainsi **9.3%** de l'activité globale.

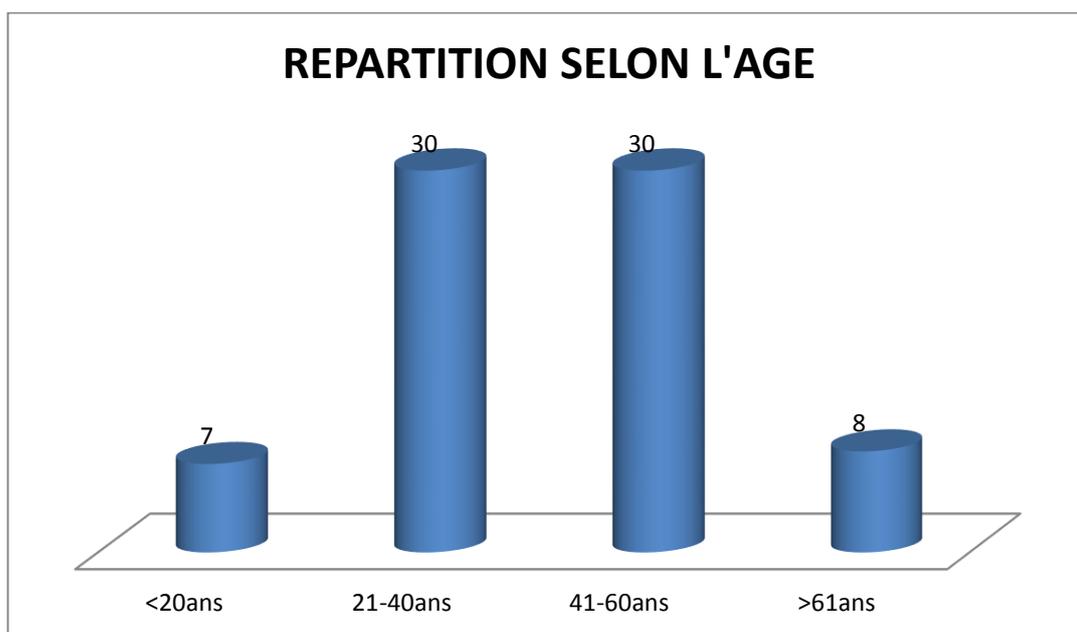
Nombre de jours **447 journées** d'hospitalisations

Moyenne d'hospitalisation **6jours/ patient**

1. Age

La tranche d'âge la plus touchée au cours de cette année est compris entre 20 et 40ans avec un taux de **45%**, et la tranche d'âge qui comprit entre 40ans et 60ans est de **34.6%**.

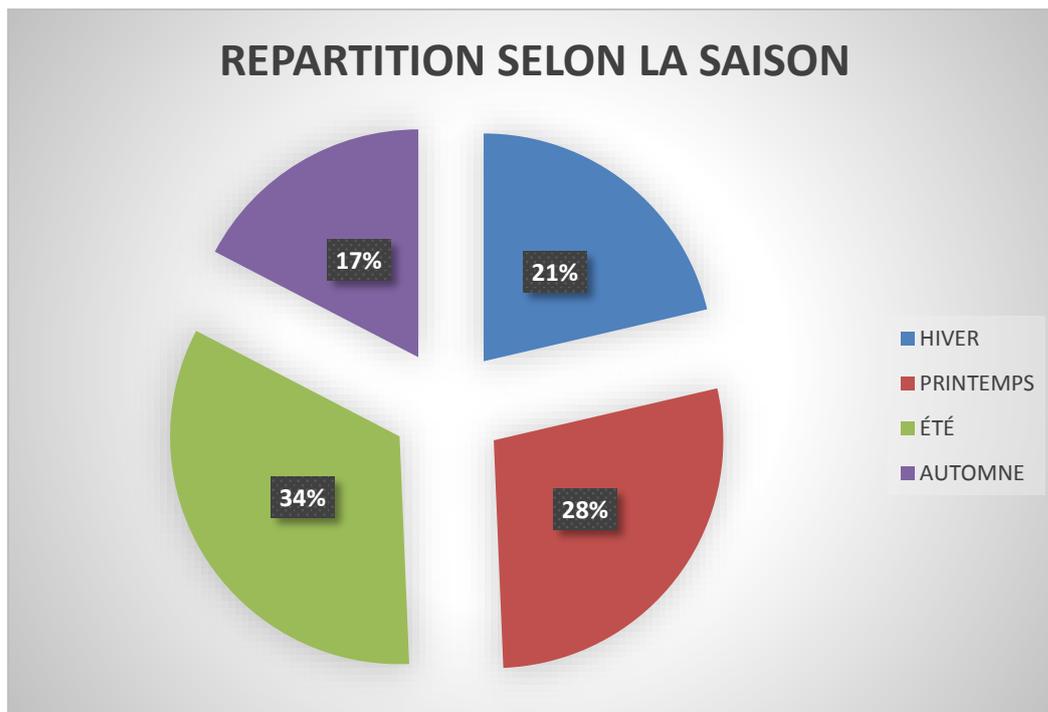
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20ans	7	9.3%
20- 40 ans	34	45%
40-60 ans	26	34.6%
> 60 ans	8	10.6%
TOTAL	75	100%



2. Période

Cette pathologie est plus fréquente en été avec un taux de **33.3%** ; alors en période d'automne elle est de **17.3%**

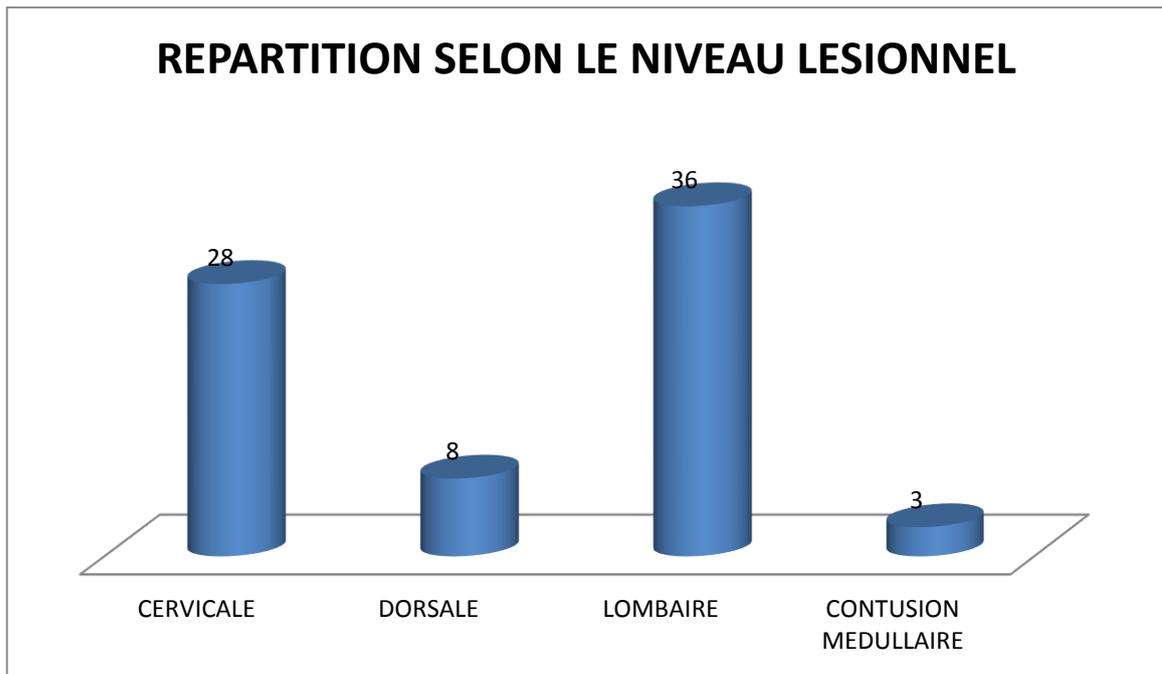
SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hiver	16	21.3%
Printemps	21	28%
Eté	25	33.3%
Automne	13	17.3%
TOTAL	75	100%



3. Niveau lésionnel

Les fractures du rachis lombaires sont les plus fréquentes avec un taux de **48%**, suivi par les traumatismes cervicaux avec un taux **de 37.3%**.

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Lombaire	36	48%
Dorsal	8	10.6%
Cervical	28	37.3%
Contusion médullaire	3	4%
TOTAL	75	100%



On a noté 14 décès dont 11 traumatismes cervicaux.

F- LA PATHOLOGIE DEGENERATIVE

Nous avons recensé **dix-sept cas (17cas)**, cette pathologie a été dominée par un canal lombaire étroit avec un taux de **70.2%**.

Nombre de jours d'hospitalisation est de 195 jours

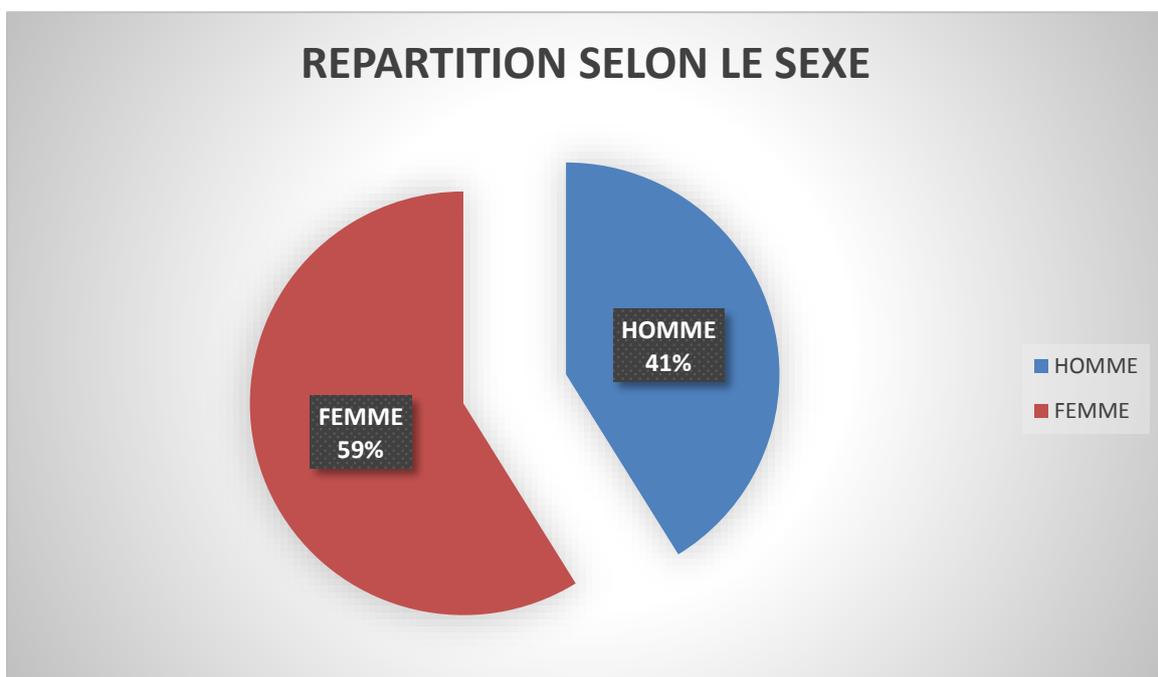
Moyenne d'hospitalisation : 11 jours /patient

1. Sexe

On a noté une prédominance de sexe masculin avec un taux de 58.8%.

Les femmes représentent **41%** de nos patients

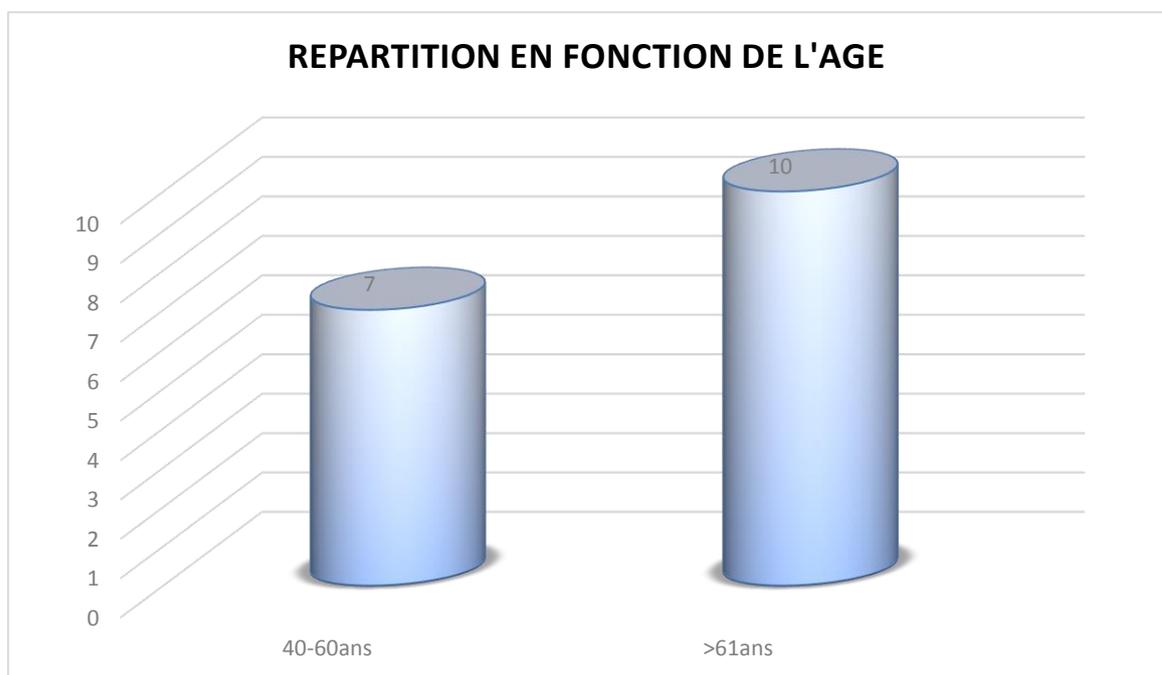
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	10	58.8%
FEMME	7	41.2%
TOTAL	17	100%



2. Tranche d'âge

Cette pathologie est plus fréquente chez des patients de plus de 60ans ont un taux de **58.8%**

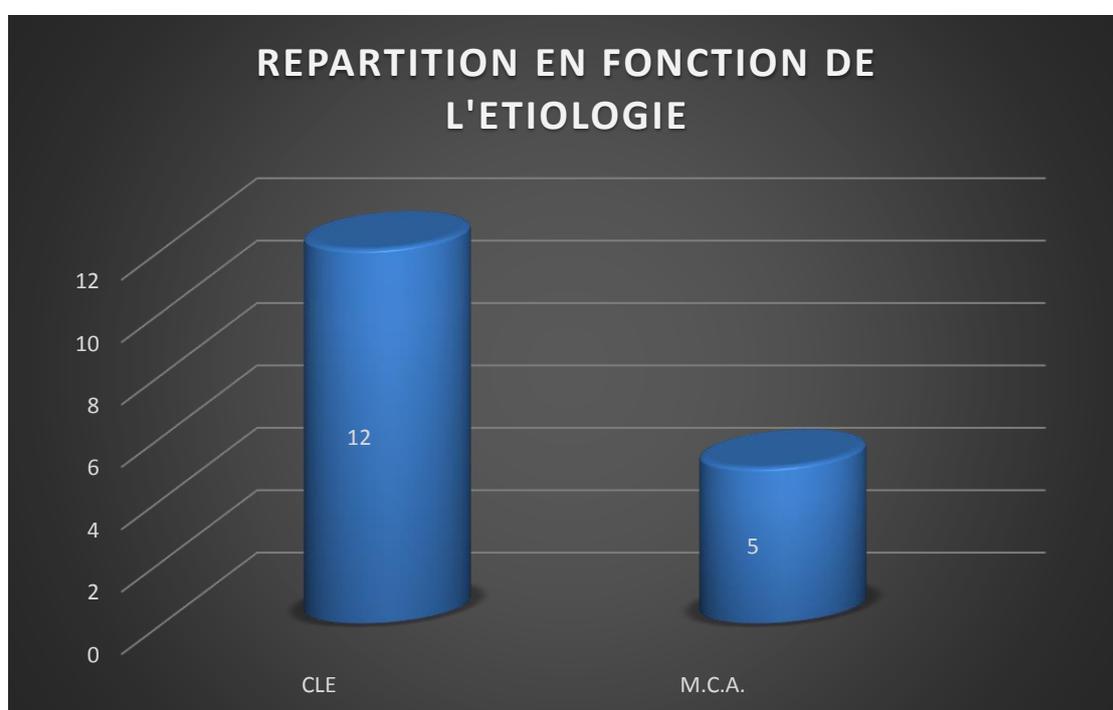
L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
40 -60 ans	7	41.2%
>60 ans	10	58.8%
TOTAL	17	100%



3. Diagnostic

Cette pathologie est dominée par le canal lombaire étroit avec un taux de **70.6%** et la myélopathie cervico arthrosique par un taux de **29.4%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE	POURCENTAGE
C.L.E	12	70.6%
M.C.A	5	29.4%
TOTAL	17	100%



G- LES HYDROCEPHALIES

Vingt patients (20cas) ont été recensés au cours de cette année et pris en charge au service.

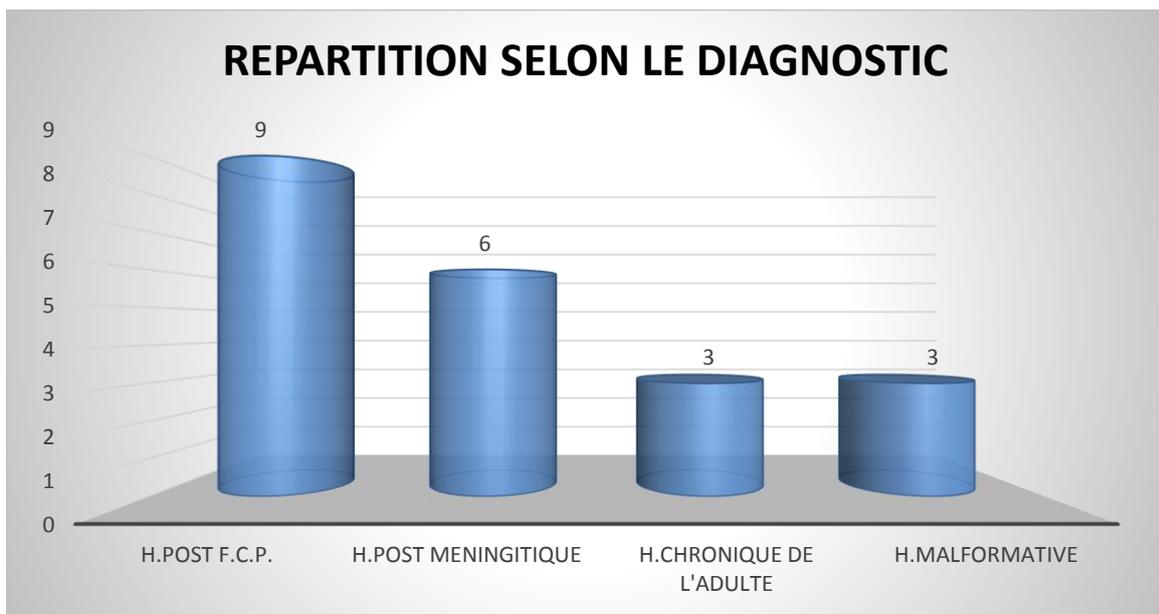
Nombre de jour d'hospitalisations est de **195 jours**

Moyenne d'hospitalisation : **15jours/patient**

1. Diagnostic

Les hydrocéphalies post tumorales représentent **30%** de l'ensemble des patients pris en charge, les hydrocéphalies malformatives a un taux de **15%**, alors que les hydrocéphalies chroniques de l'adulte ne représentent que **30%** de l'ensemble des hydrocéphalies pris en charge au service.

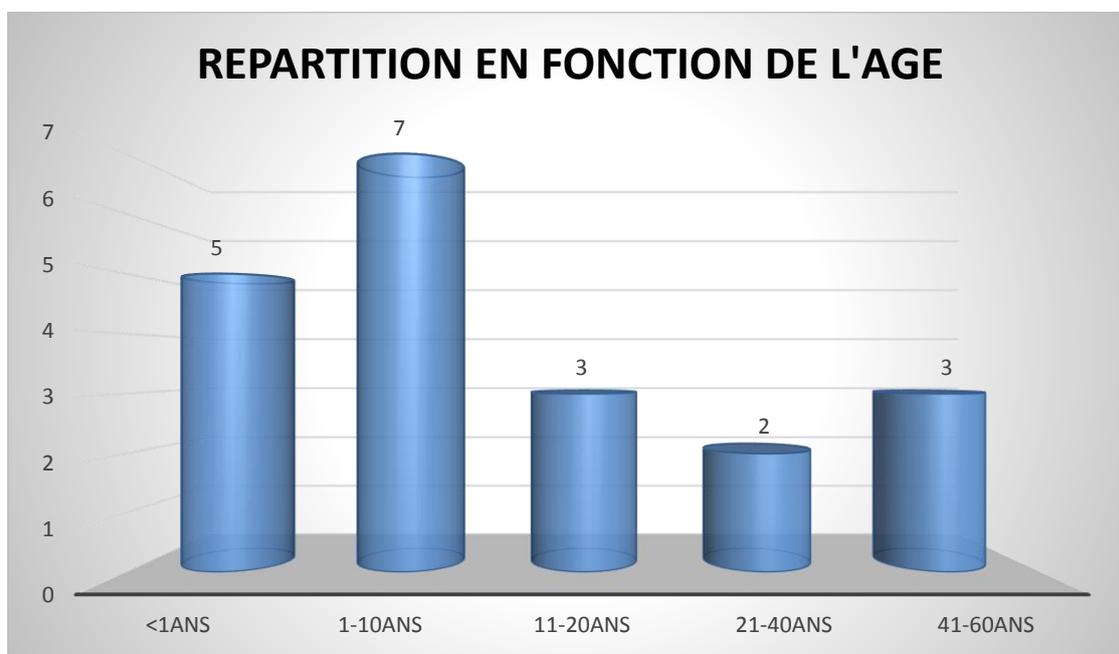
DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hydrophthalmie chronique de l'adulte	3	15%
Post méningitique	6	30%
Post F.C.P	8	40%
Malformation	3	15%
TOTAL	20	100%



2. Tranche d'âge

Ces hydrocéphalies sont plus fréquentes chez les enfants entre **1 et 10 ans** avec un taux de **35%** et pour les enfants moins de 1 an est de **25%**

TRACHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 1 ans	5	25%
1-10 ans	7	35%
10-20 ans	3	15%
20- 40 ans	2	10%
40-60 ans	3	15%
TOTAL	20	100%



H- LES ACCIDENTS VASCULO CEREBRAUX HEMORRAGIQUES

Soixante-sept patients ont été pris en charge au service.

Les A.V.C.H. ont occupé **392** journées d'hospitalisations, ce qui fait **7.4%** de la capacité litière de service.

La durée moyenne de séjour est de l'ordre de **6 jours/patient**.

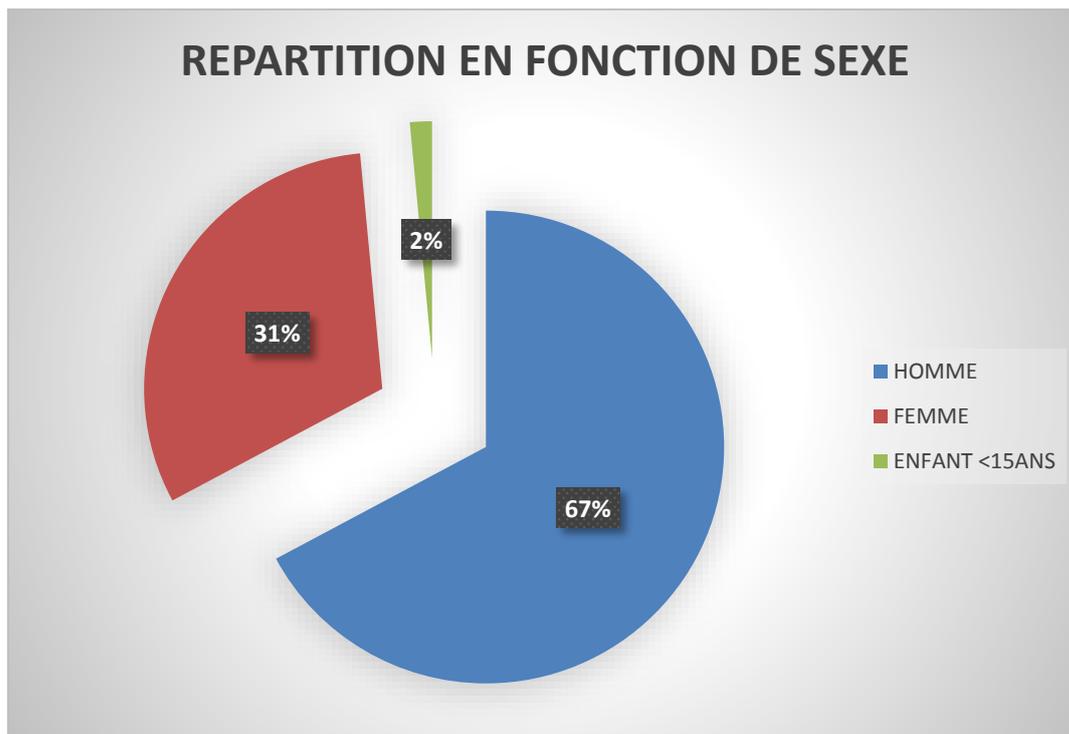
1. Sexe

On a constaté une prédominance de sexe masculin avec **67.16%**.

La population pédiatrique représente **1.4%**.

Moins de un tiers de nos patients sont des femmes avec un taux de **31.3%**

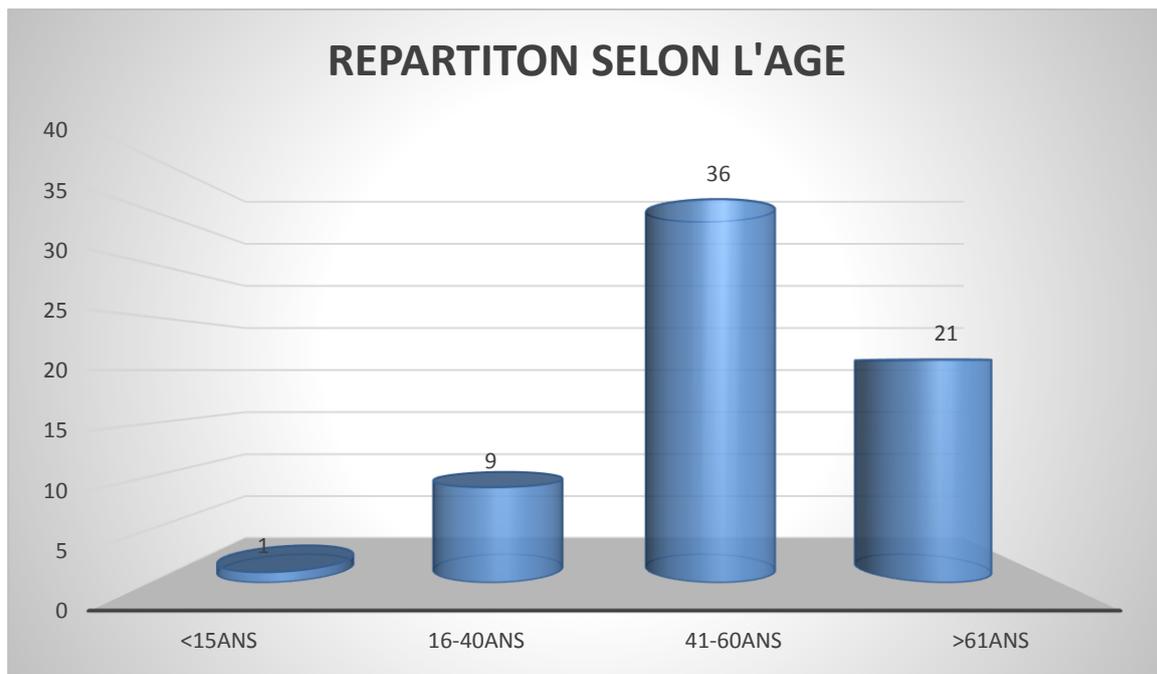
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	45	67.16%
FEMME	21	31.3%
ENFANT	1	1.4%
TOTAL	67	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre **41 et 60ans** avec un taux de **35.7%**. pour les enfants moins de 15ans est de **1.4%**

L'AGE	NOMBRE DE CAS	PORCENTAGE
< 15 ans	1	1.4%
16- 40 ans	9	13.4%
41 -60 ans	36	35.7%
> 61 ans	21	31.3%
TOTAL	67	100%

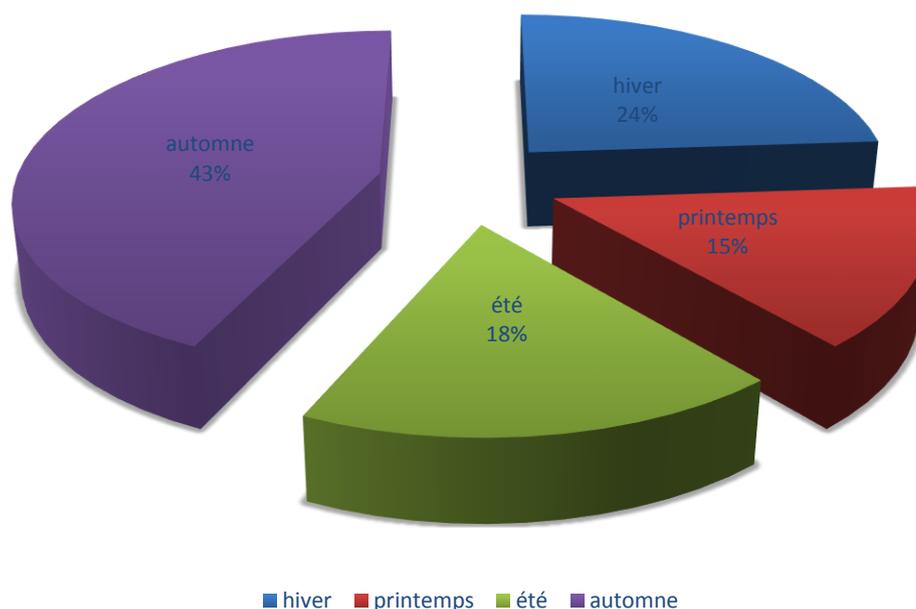


3. Période

Cette pathologie est plus fréquente au cours de la période d'automne avec un taux de **43.2%** puis la période d'hiver avec 16 cas soit **23.8%**.

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HIVER	16	23.88%
PRINTEMPS	10	14.94%
ETE	12	17.91%
AUTOMNE	29	43.28%
TOTAL	67	100%

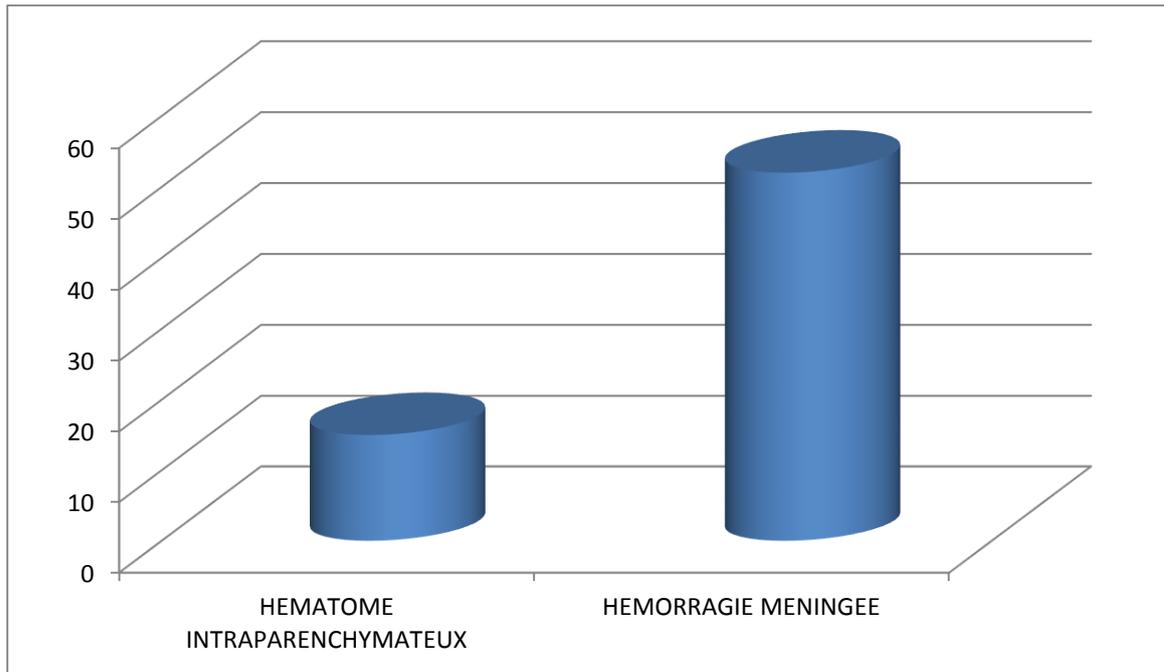
REPARTITION EN FONCTION DE LA SAISON



4. Forme clinique

Cette pathologie est dominée par les hémorragies méningées avec un taux de **77.6%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H .I.P	15	22.4%
H.M.	52	77.6%
TOTAL	67	100%



I- PATHOLOGIE INFECTIEUSE

Vingt-deux patients ont été admis au service pour prise en charge.

Avec **321** journées d'hospitalisation, la moyenne d'hospitalisation est **14.5%** jours /patient

1. Sexe

On a pu constater une prédominance de sexe masculin avec **12cas** soit **54.6%**.
Les femmes représentent 45.4%

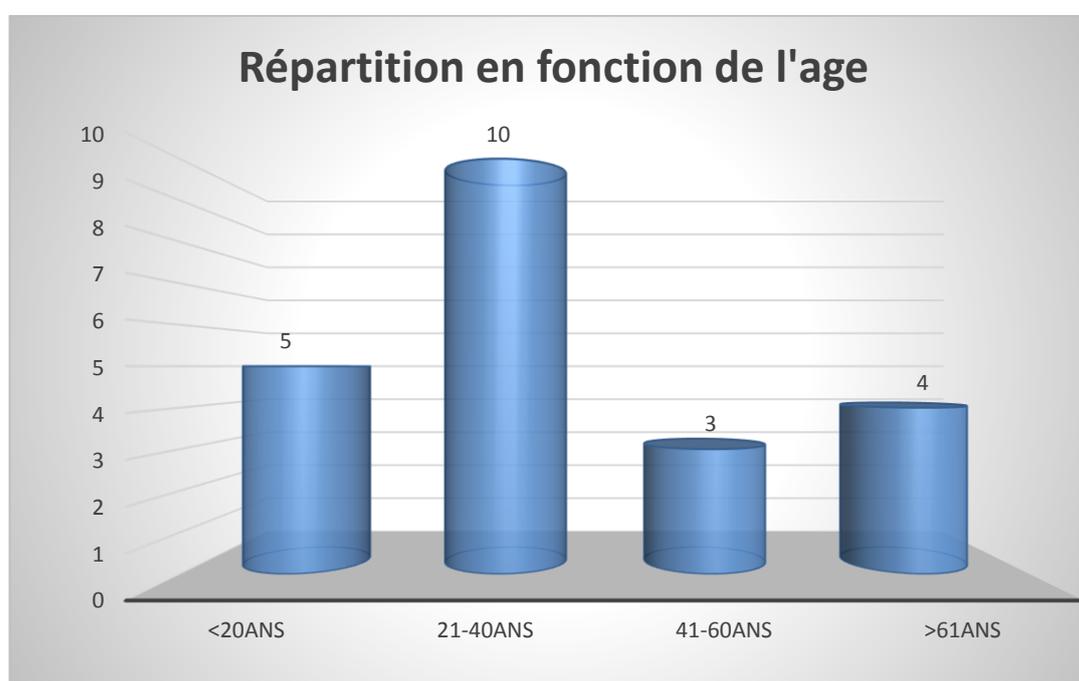
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	12	54.6%
FEMME	10	45.4%
TOTAL	22	100%

2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 21 et 40ans avec **45.4%**.

La population pédiatrique le pourcentage est de **18.18**.

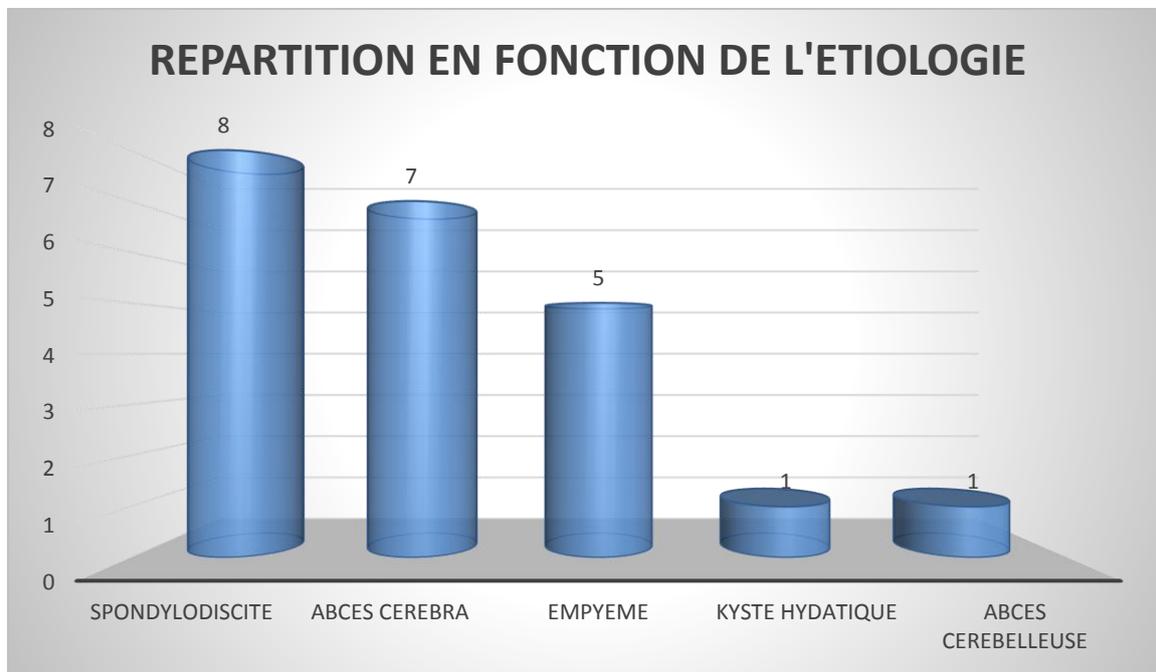
L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ANS	5	22.7%
21- 40 ans	10	45.4%
40 -60 ans	3	13.6%
> 61ans	4	18.18%
TOTAL	22	100%



3. Diagnostic

Cette pathologie est dominée par le mal de pott avec un taux de **36.36%**, en deuxième position les abcès cérébraux avec un taux de **31.8%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Spondylodiscite	8	36.36%
Abcès cérébral	7	31.8%
Empyème	5	22.7%
Kyste hydatique	1	4.5%
Abcès cérébelleuse	1	4.5%
TOTAL	22	100%



J- ADENOME HYPOPHYSAIRE

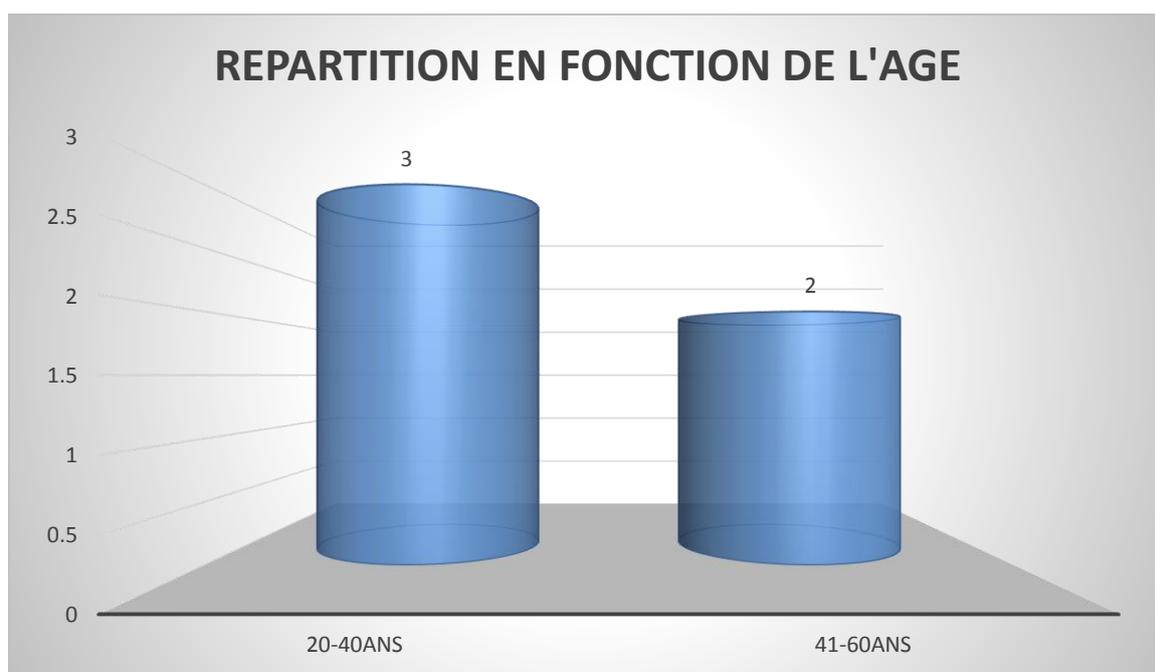
On a recensé **cinq cas** d'adénomes hypophysaires pris en charge dans notre service.

Avec **192** journées d'hospitalisations et **3.6%** de taux d'occupations, la durée moyenne de séjour est **38jours/patient**.

1. Tranche d'âge

Durant l'année 2012 La tranche d'âge la plus touchée par cette pathologie est compris entre 20 et 40ans avec un taux de **60%**.

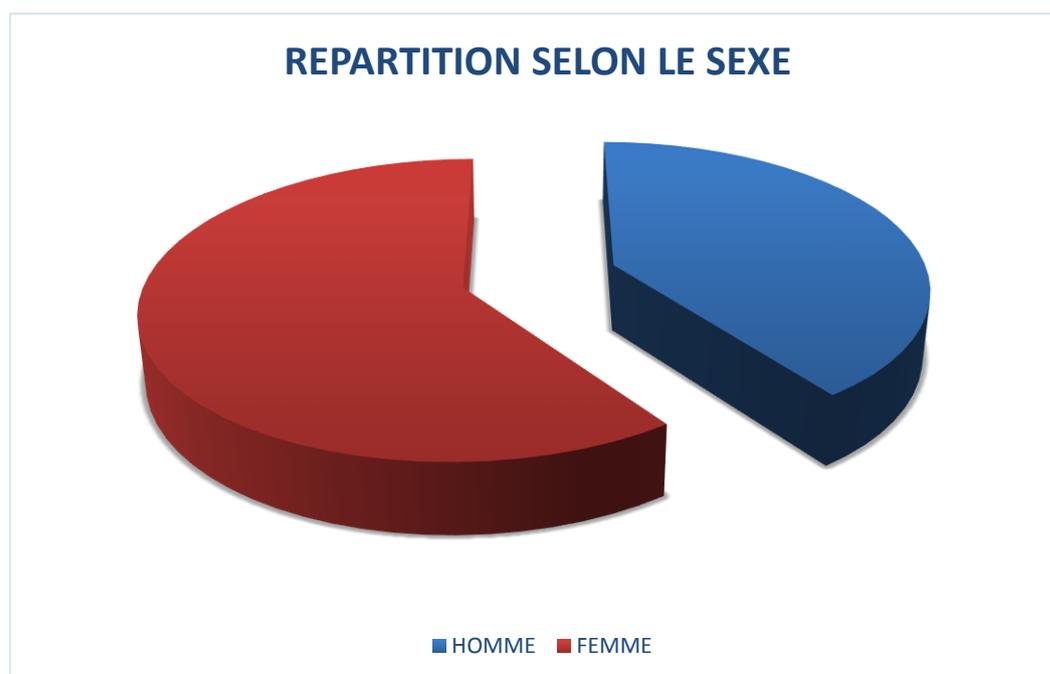
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20- 40 ans	3	60
41 -60 ans	2	40
TOTAL	5	100%



2. Sexe

On a constaté une prédominance de sexe féminin avec un taux de **60%**.

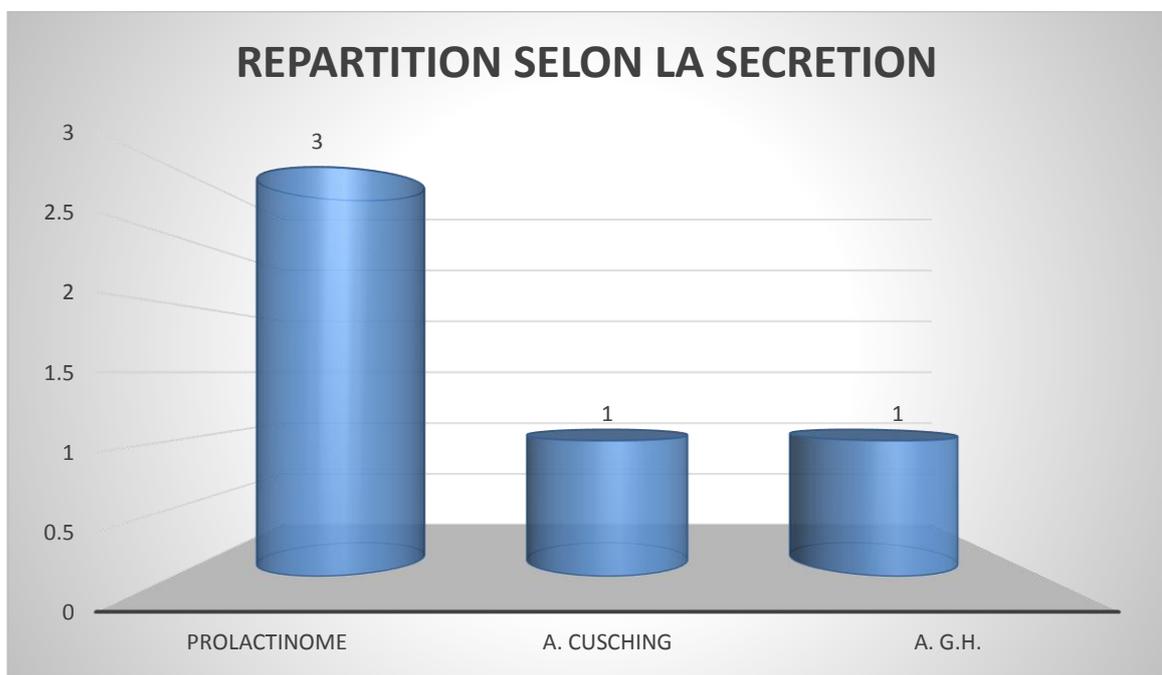
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	2	40%
FEMME	3	60%
TOTAL	5	100%



3. Diagnostic

Cette pathologie est dominée par les adénomes à **prolactines** avec un taux de **60%**

TYPE D'ADENOME	NOMBRE DE CAS	POURCENTGE
Adénome a prolactine	3	60%
Adénome a cushing	1	20%
Adénome à GH	1	20%
TOTAL	5	100%



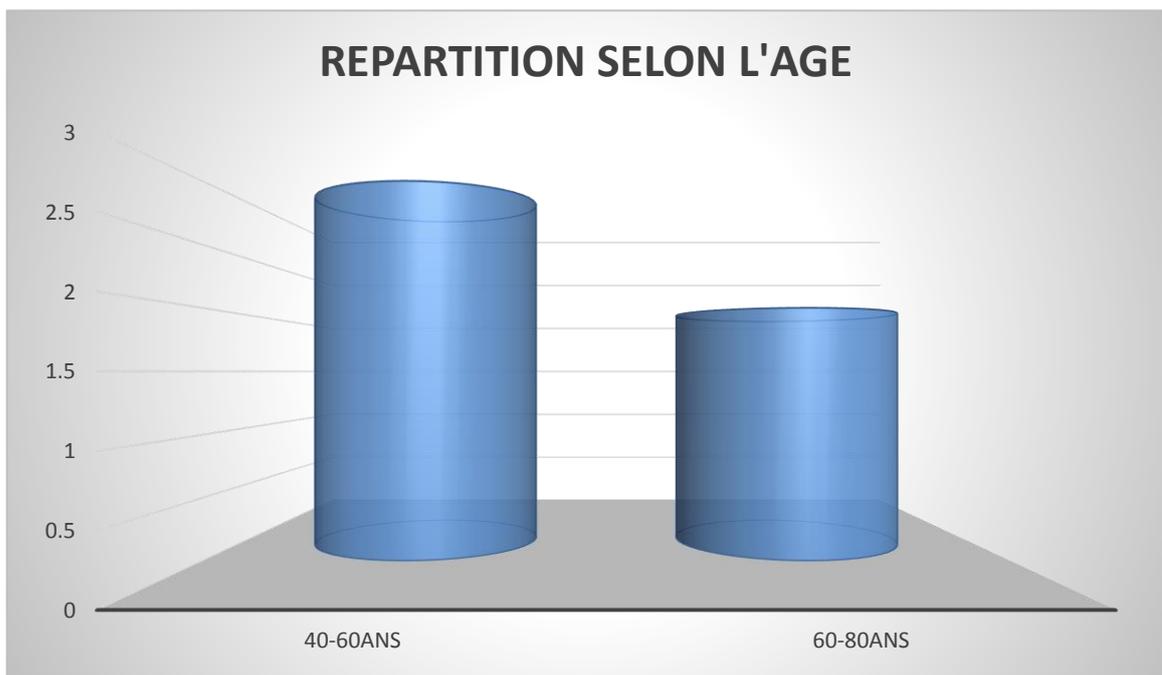
K- PARKINSON

Trois cas ont été pris en charge dans notre formation.

1. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée se situe entre 40 et 60ans avec un taux de **66.6%**.

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
40- 60 ans	2	66.6%
60 -80 ans	1	33.3%
TOTAL	3	100%



2. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **66.6%**.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	2	66.6%
FEMME	1	33.3%
TOTAL	3	100%

Tous nos patients ont été pris en charge dans notre formation avec une bonne évolution.

L- HERNIE DISCAL

Quarante-huit patients ont été pris en charge dans notre formation.

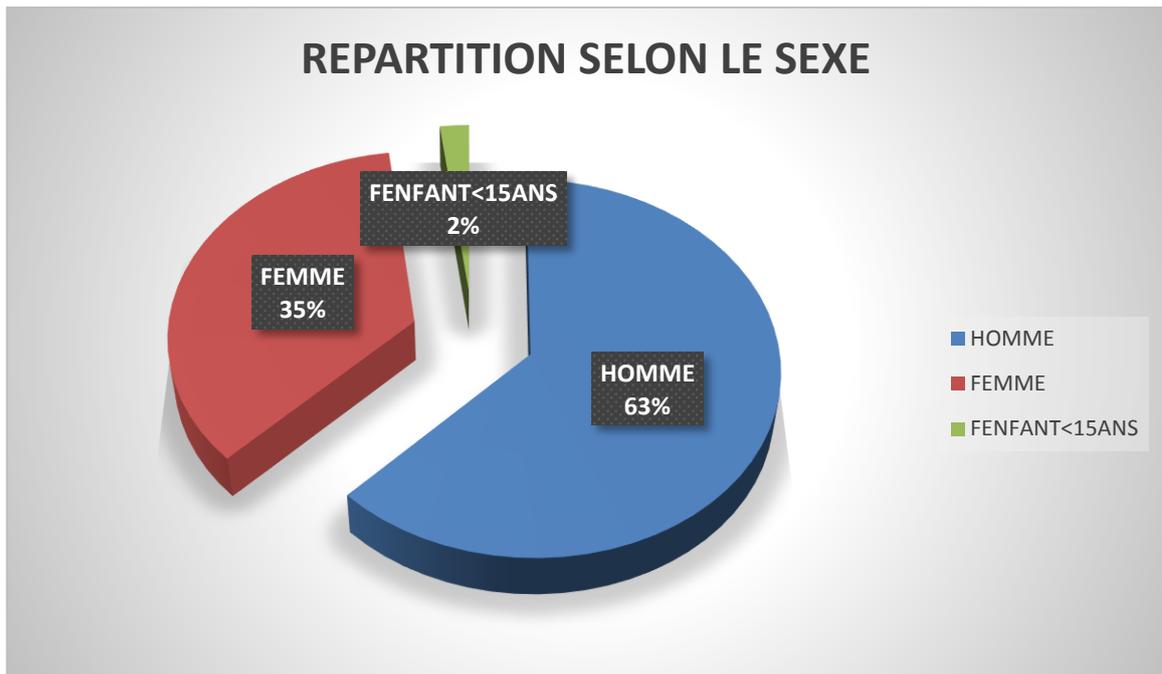
Avec **289** journées et un taux d'occupation de **5.5%**, la durée moyenne de séjour est de **6jours/patient**

1. Sexe

On a noté une prédominance de sexe masculin avec un taux de **62.5%**.

La population pédiatrique représente moins de 3% de nos admissions

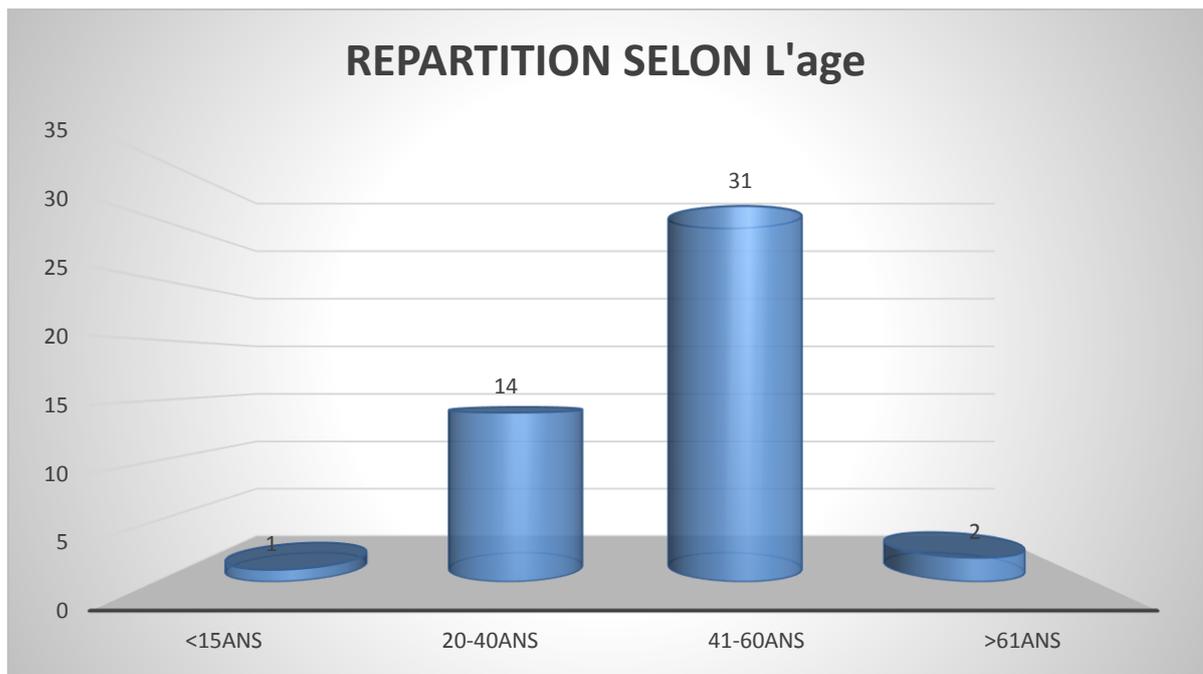
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	30	62.5
FEMME	17	35.4
ENFANT <15ans	1	2.08
TOTAL	48	100%



2. Tranche d'âge

Cette pathologie est plus fréquente entre 40 et 60ans avec un taux de 64.5%. Et elle est plus rare pour les patients de plus de 60ans avec 2% de nos admissions.

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15ans	1	2.08%
20-40 ans	14	4.1%
40- 60 ans	31	64.5%
>60 ans	2	4.1%
TOTAL	48	100%

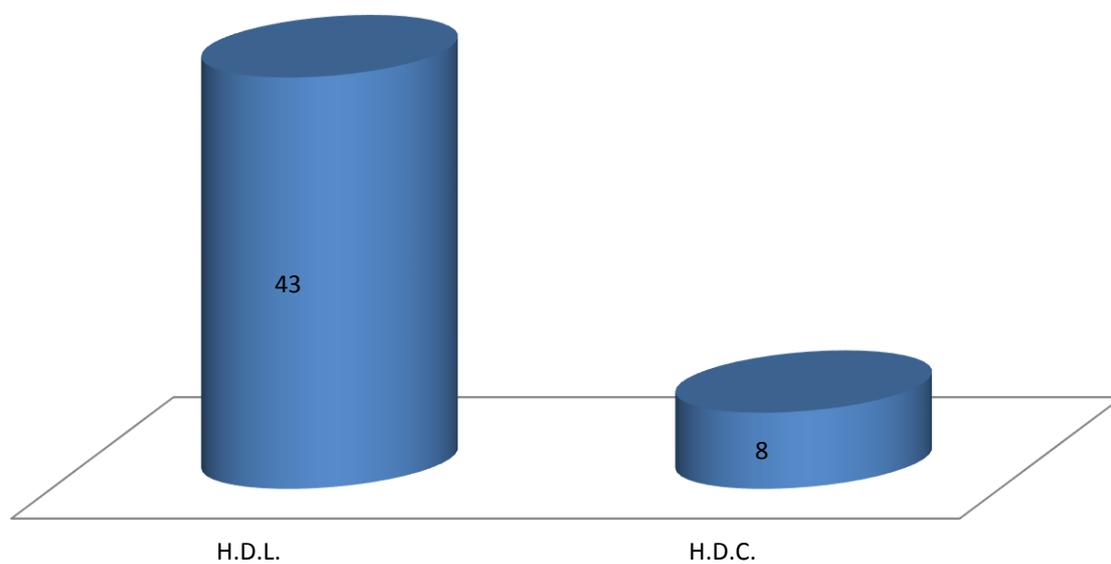


3. Niveau lésionnel

Les hernies discales lombaires sont plus fréquentes au cours de cette année avec un taux de **89.5%**.

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.D.L.	43	89.5%
H.D.C	5	10.4%
TOTAL	48	100%

REPARTITION SELON LE NIVEAU LESIONNEL



M-DIVERS

ELEMENTS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Myéломéningocéle	1	16.67%
Ablation du matériel	2	33.37%
sd de la queue de cheval	5	83.33%
TOTAL	6	100%

ACTIVITE HOSPITALIERE EN 2013

I. LES ADMISSIONS GLOBALES

1. Origine géographique

Au cours de l'année 2013, sept cents soixante-treize patients (**773 patients**) ont été admis, au service de neurochirurgie, toute pathologie confondue.

La région de Fès demeure la principale zone de recrutement au service avec plus de la moitié de nos admissions (**34.9%**), suivi par la région de Taza avec (**19.9%**). La région de Taounate avec **11.6%** de nos admissions.

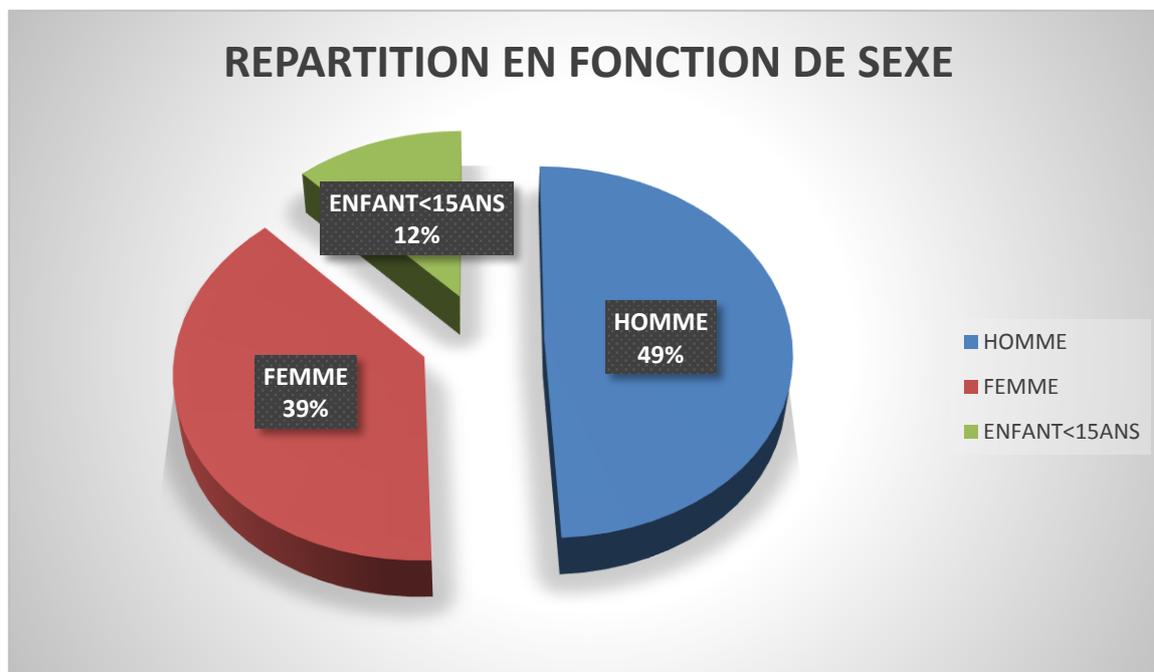
ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	270	34.9%
Taza	154	19.9%
Taounate	90	11.6%
Séfrou	58	7.5%
Khenifra	38	4.9%
Meknès	31	4.01%
Boulemane	28	3.6%
Er-Rachidia	19	2.45%
Ifrane	16	2.06%
Guarsiff	14	1.8%
TOTAL	773	100%

2. Sexe

Presque la moitié de nos patients sont de sexe masculin, avec **381** patients, et un pourcentage de **49.3%**. Au cours de la même année nous avons reçu 299 patientes, ce qui fait **38.6%**.

Presque un quart de nos patients sont des enfants avec un taux de **12.3%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	381	49.3%
FEMME	299	38.6%
ENFANT	93	12.03%
TOTAL	733	100%



3. Mode d'admissions

Presque la moitié de nos admissions ont été admis par le billet des urgences avec **49.4%** ce qui fait **382** patients et avec une moyenne journalière de 9.5 jours /patient.

197 patients nous été transférer pour complément de prise en charge, surtout de service de la réanimation avec **159 transferts**.

212 patients ont été admis sur rendez-vous au cours de même année.

MODE D'ADMISSION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Urgence	382	49.4%
RDV	212	27.4%
Transfert :	179	23.15%
	Réa	159 (20.6%)
	Rhum	03 (1.6%)
	Neuro	09 (5%)
	End	08 (4.4%)
TOTAL	773	100%

II. LES ADMISSIONS PAR PATHOLOGIE

A-TRAUMATISME CRANIO- ENCÉPHALIQUE

Plus de un quart de nos patients soit **17.7%** ont été admis pour traumatisme crano-encéphalique au cours de cette année

Au cours de cette année nous avons reçu au service **137 traumatisés** crâniens.

Les traumatismes crâniens avec **685 journées d'hospitalisations**, réalise **8.9%** de la capacité totale de service.

La durée de séjour moyenne est de **4.9%**

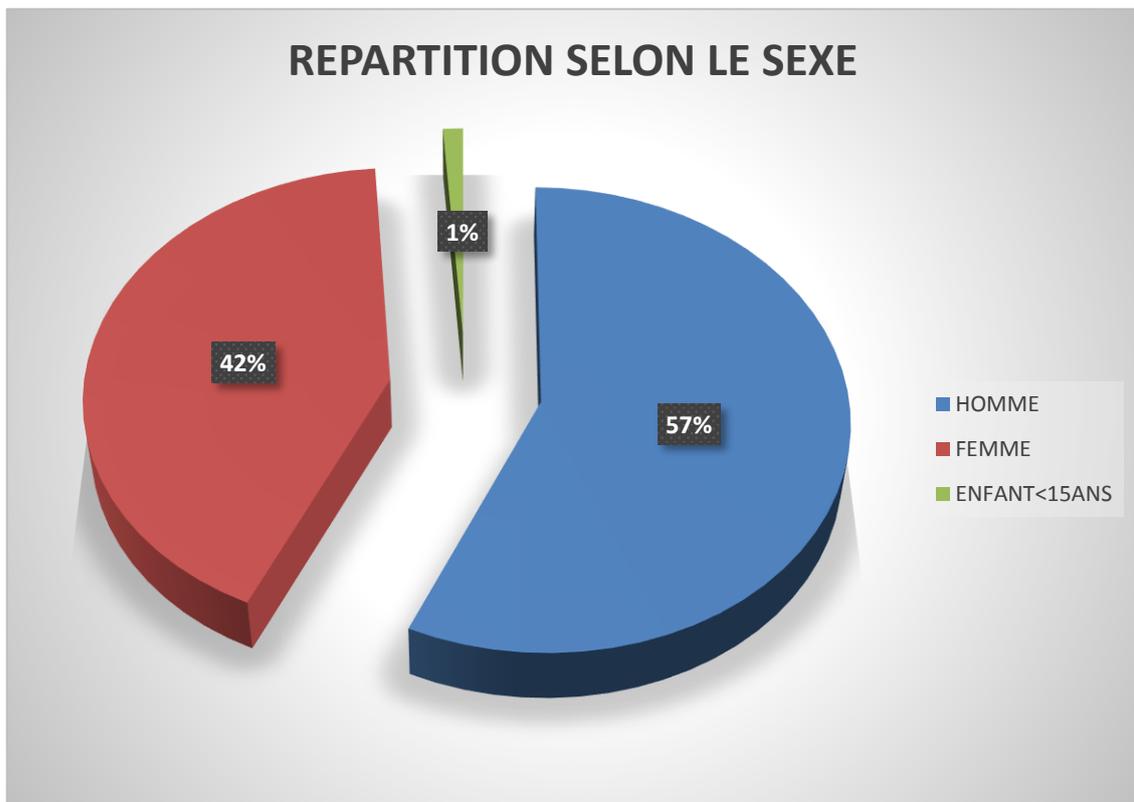
1. Sexe

La moitié de nos patients est de sexe masculin avec **69 patients** ce qui fait **50.3%**.

En deuxième position vient les femmes avec **51 cas** soit **37.2%**

Les enfants représentent **12.4%**

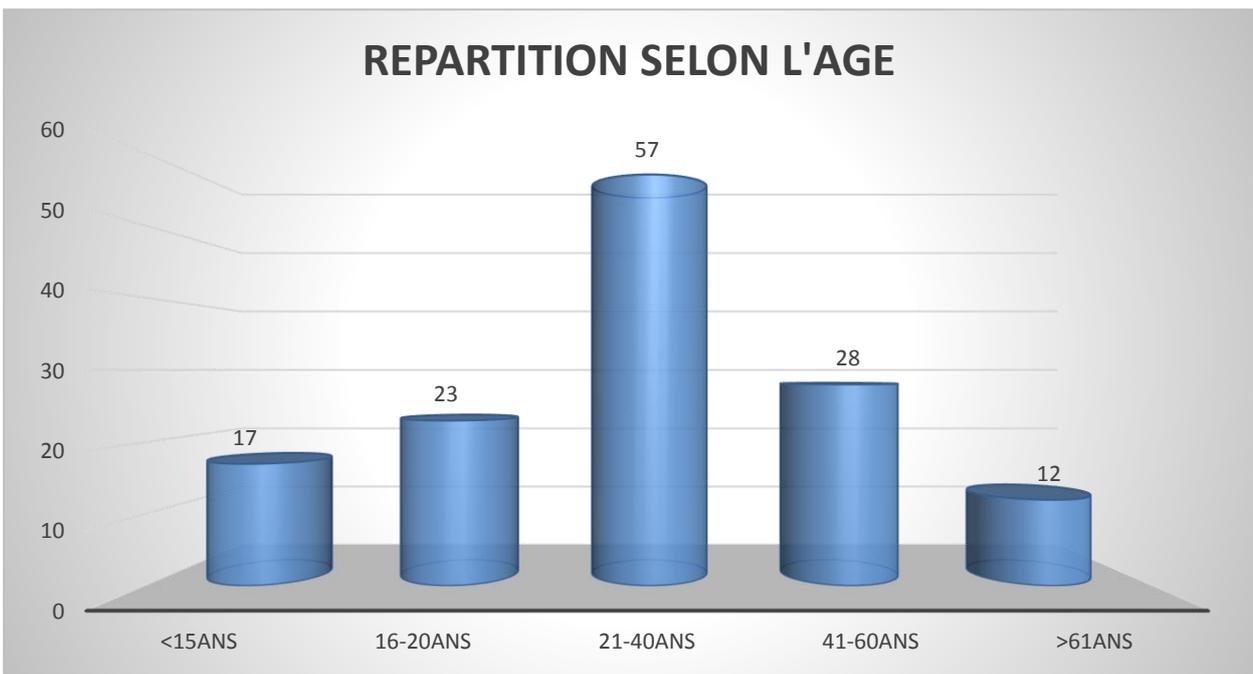
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	69	50.3%
FEMME	51	37.2%
ENFANT <15 ans	17	12.4%
TOTAL	137	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 21 et 40 ans avec un taux de **41.6%**.

L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	17	12.4%
16-20 ans	23	16.7%
21-40	57	41.6%
41-60 ans	23	16.7%
>60 ans	17	12.4%
TOTAL	137	100%



3. Origine géographique

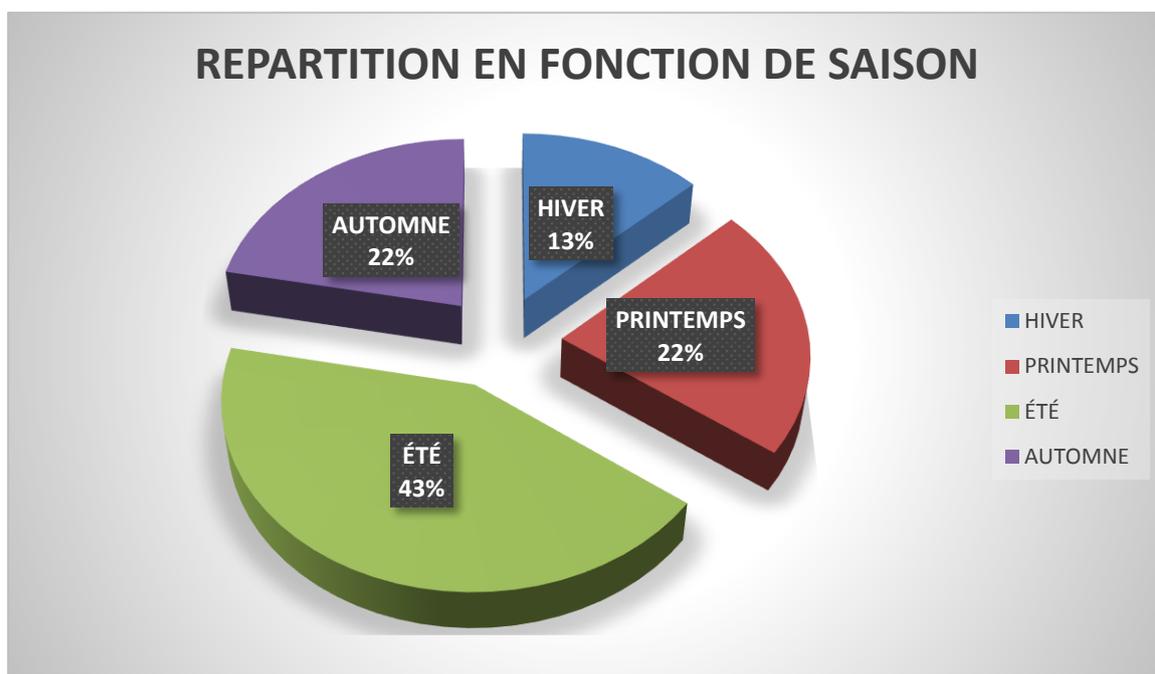
La majorité de nos patients sont originaire de Fès avec **69.3%**. La région de Taounate avec **12.4%** et enfin la région de Taza avec **8.02%**.

ORIGINE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	95	69.3%
Taounate	17	12.4%
Taza	11	8.02%
Séfrou	9	6.5%
Meknès	3	2.1%
Autre	2	1.4%
TOTAL	137	100%

4. Période

On note une prédominance des traumatismes crâniens en période de l'été avec un taux de **43.06%**.

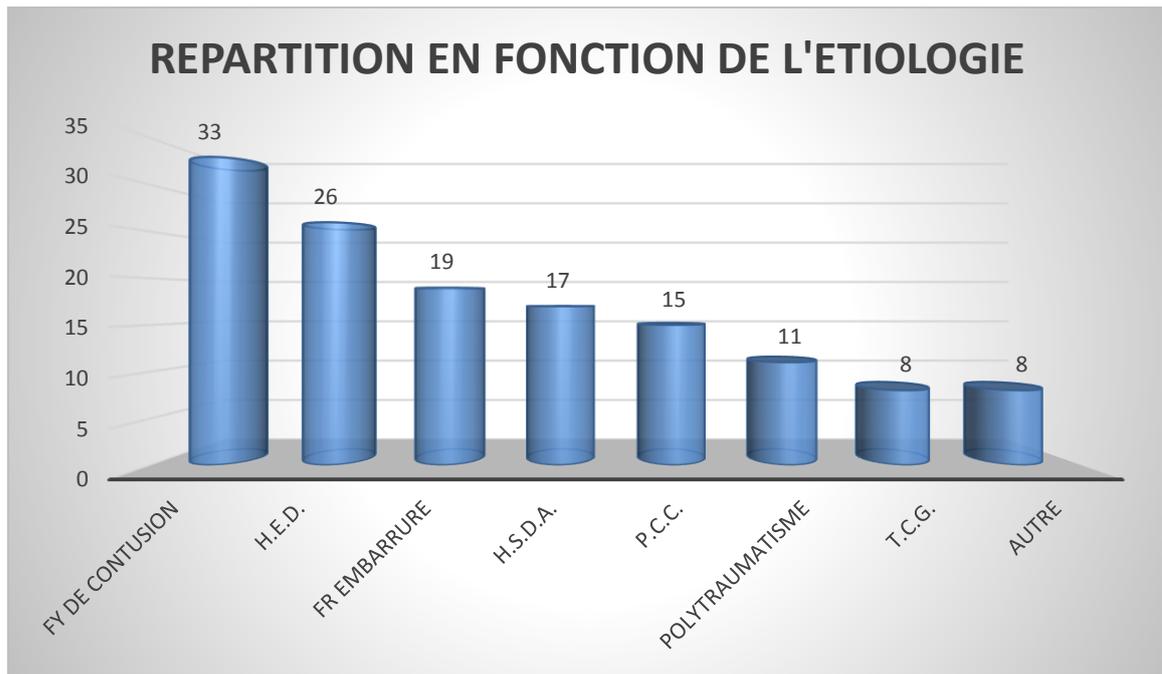
SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HIVER	18	13.13%
PRINTEMPS	30	21.9%
ETE	59	43.06%
AUTOMNE	30	21.9%
TOTAL	137	100%



5. Diagnostic

Au cours de cette années, Les foyers de contusions sont de l'ordre de **24.08%** de l'ensemble des traumatisés crâniens suivi par les hématomes extraduraux avec un taux de **18.9%**.alors que les traumatismes crâniens graves ne représentent que **5.8%** de tous les traumatismes crâniens

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fy contusion	33	24.08%
H.E.D.	26	18.9%
FR embarrure	19	13.8%
H.S.D.A	17	12.4%
P.C.C	15	10.9%
Poly traumatisme	11	8.02%
T.C.G	08	5.8%
AUTRE	08	5.8%
TOTAL	137	100%



B- TUMEURS INTRACRÂNIENNES

Soixante-dix neuves (79 patients) tumeurs intracrâniennes ont été prises en charge durant l'année 2013, dont **14** au niveau de fosse cérébrale postérieure, réalisant **10.2%** de la capacité totale de service.

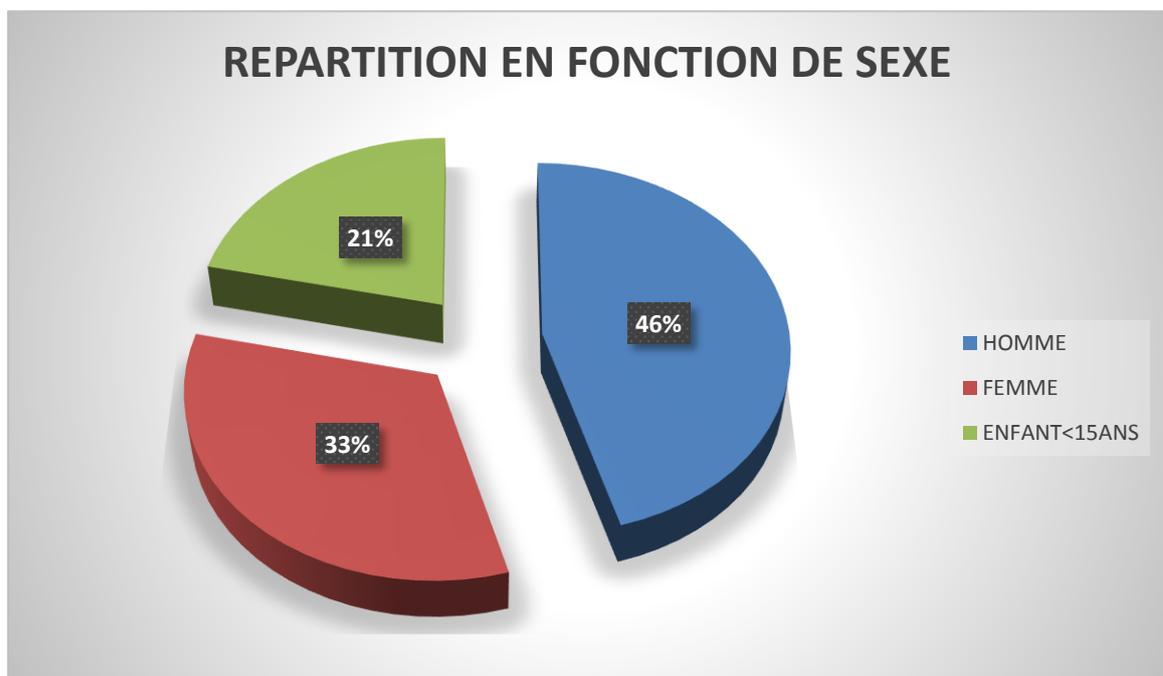
Nombre de journées d'hospitalisations est de 1568 jours.

Moyenne d'hospitalisation : **21 jours/patient**

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec **45.5%** de l'ensemble des tumeurs intracrâniennes. En outre **17** enfants ont été hospitalisés.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	36	45.5%
FEMME	26	32.9%
ENFANT <15 ans	17	21.5%
TOTAL	79	100%

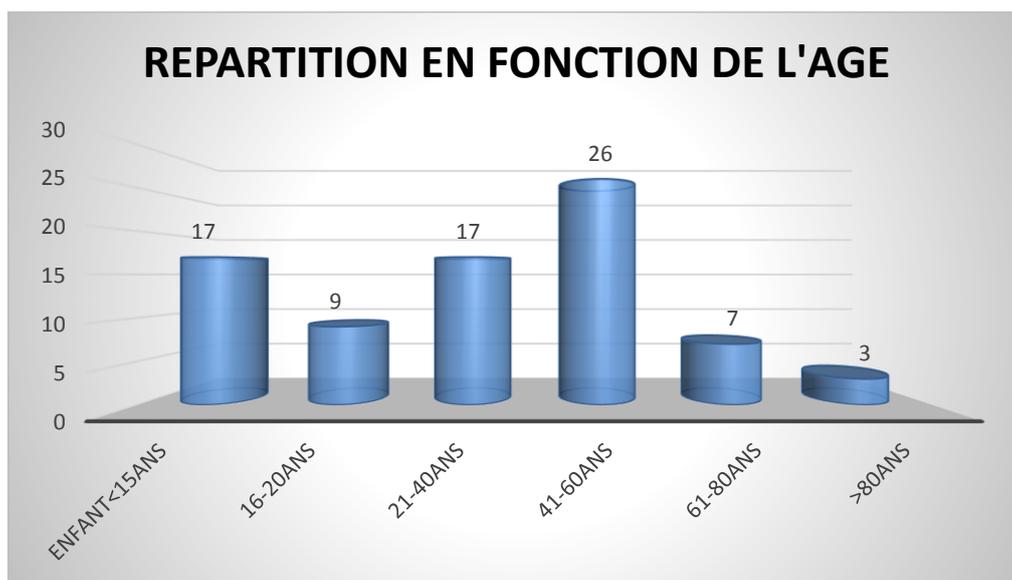


2. Tranche d'âge

La tranche d'âge le plus touché est compris entre 41 et 60ans avec un taux de **32.4%**. La population pédiatrique est de **21.5%**. Les sujets âgés sont moins exposés aux traumatismes crâniens avec un taux de 3.8%

La durée moyenne de séjour est **21jours/patient**.

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	17	21.5%
16-20 ans	9	11.4%
21-40 ans	17	21.5%
41-60 ans	26	32.4%
40-60 ans	7	8.8%
>80 ans	3	3.8%
TOTAL	79	100%



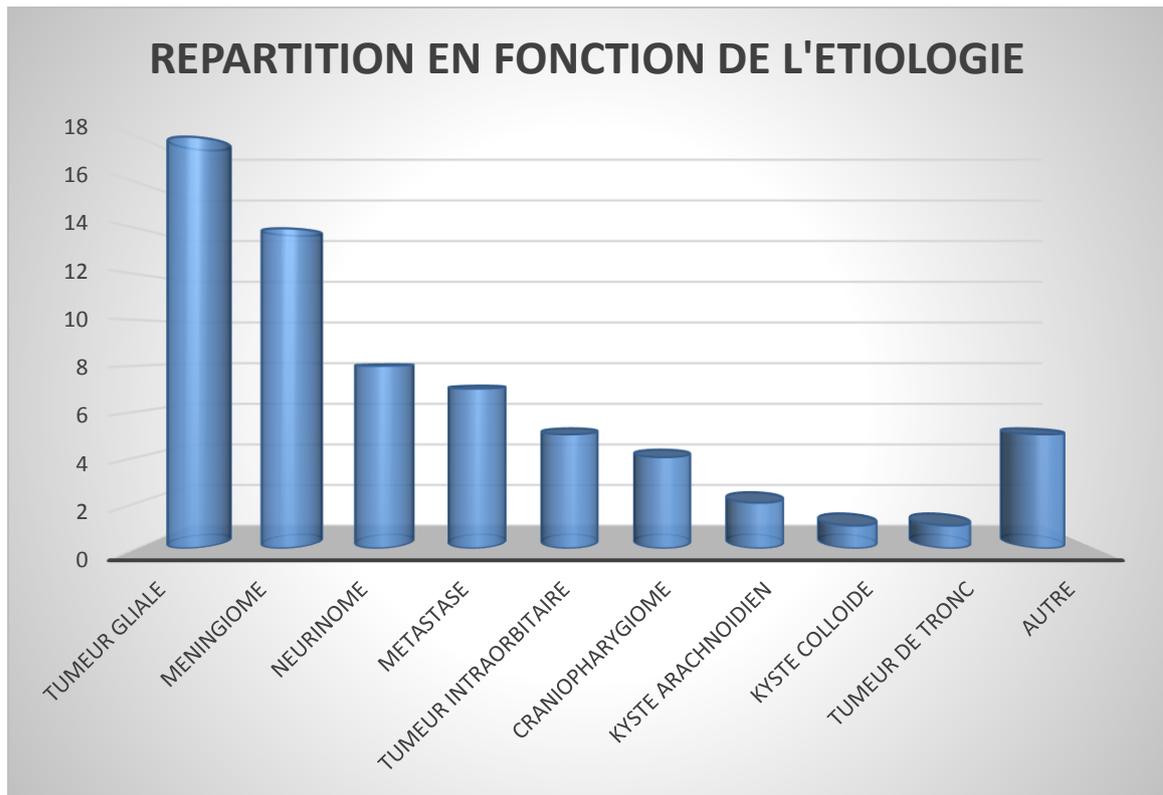
3. Diagnostic

Les tumeurs gliales représentent **22.8%** des tumeurs intracrâniennes.

En deuxième position se sont les méningiomes avec un taux de 17.7%

Les tumeurs de tronc sont rares et ne représentent que 1.2%

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Tumeur Gliale	18	22.8%
Méningiome	14	17.7%
Neurinome	8	10.12%
Métastase	7	8.8%
Tumeur intra orbitaire	5	6.3%
Craniopharyngiome	4	5.6%
Kyste arachnoïdien	2	2.5%
Kyste colloïde	1	1.2%
Tumeur du tronc	1	1.2%
Autres	5	6.03%
TOTAL	79	100%



C- LES HÉMATOMES SOUS DURAUX CHRONIQUES

Quatre-vingt-sept (87 cas) des hématomes sous duraux chroniques ont été pris en charge dans notre formation.

Avec 252 journées d'hospitalisations, la capacité totale litière est de **2.8%**.

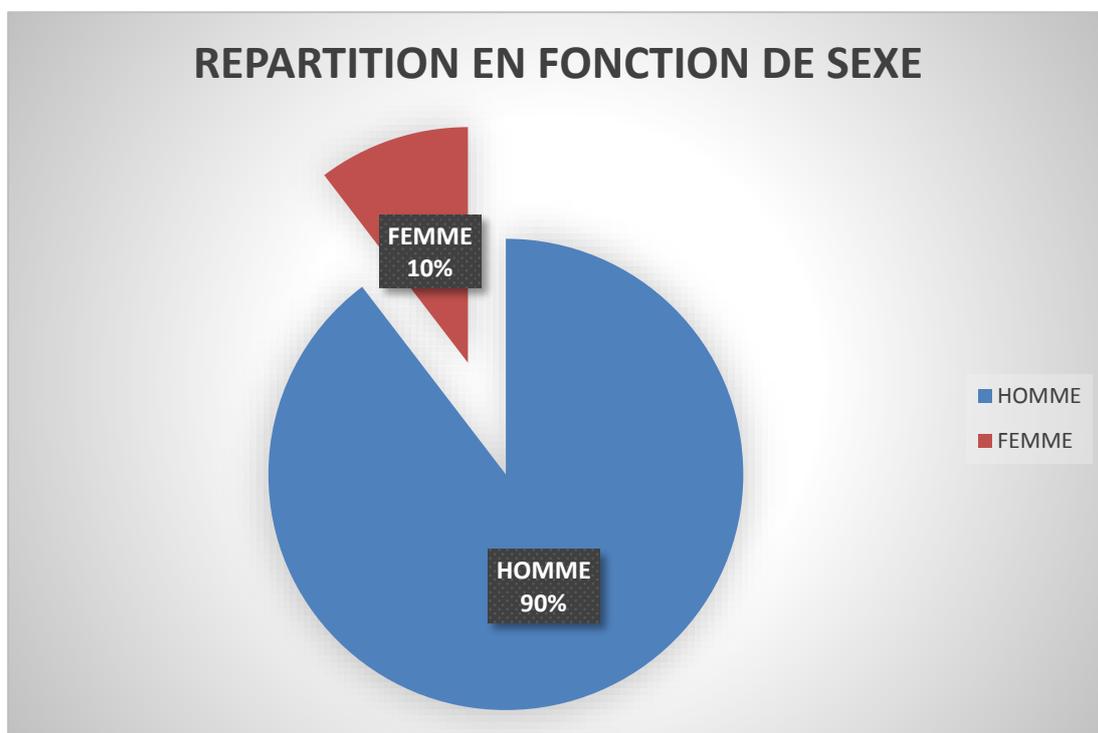
La durée de séjour moyenne est de **3jours /patient**.

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **89.6%**.

Les femmes représentent **10.34%**.

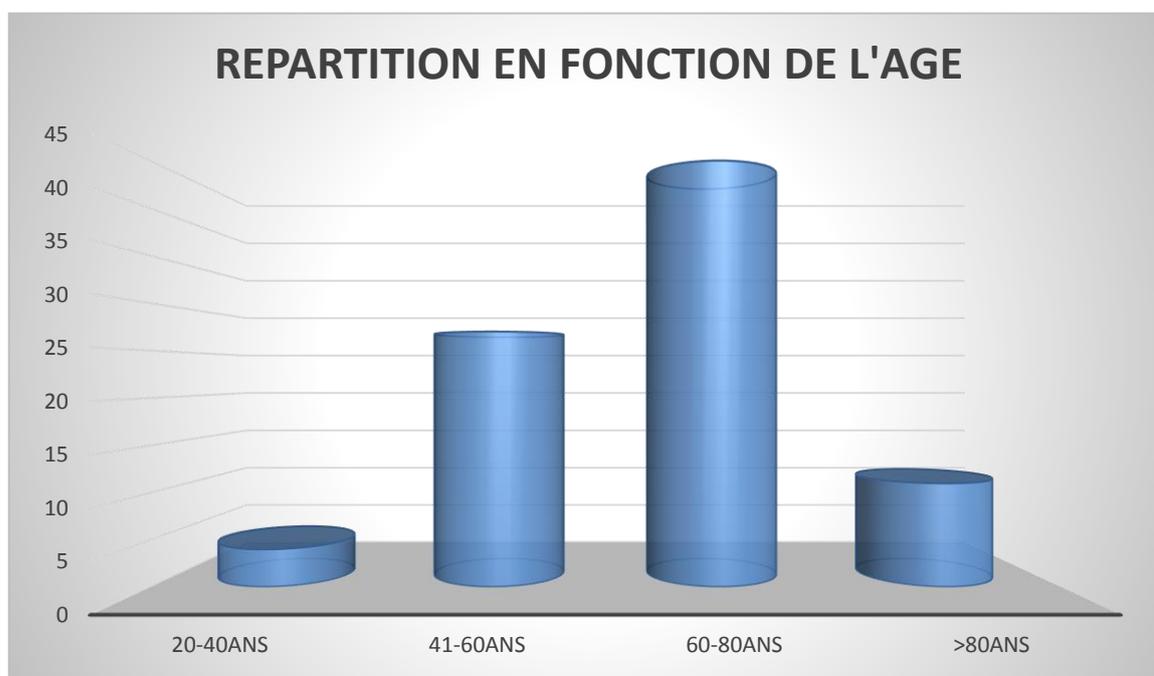
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	78	89.6%
FEMME	9	10.34%
TOTAL	87	100%



2. Tranche d'âge

Durant cette année, La tranche d'âge la plus touchée est compris entre 60 et 80ans avec un taux de **51.7%**. Seulement **4%** pour les sujets jeunes entre 20 et 40ans

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20-40 ans	4	4.6%
41-60 ans	27	31.03%
60-80 ans	45	51.7%
> 80 ans	11	1.2%
TOTAL	87	100%

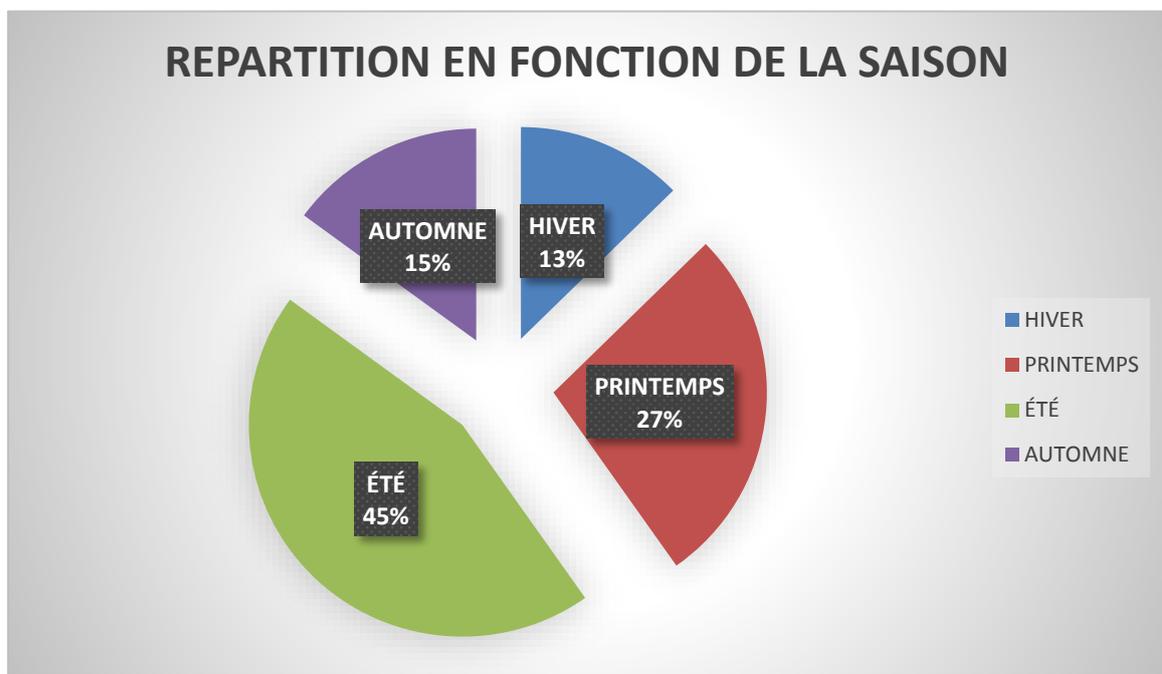


3. Période

La majorité de nos patients ont consulté pendant l'été avec un taux de **44.8%**.

En période de l'hiver les patients présentant un hématome sous durale chronique sont moins fréquents avec un taux de 12.6%

SAISONS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Eté	39	44.8
Automne	13	14.9
Hiver	11	12.6
Printemps	24	25.5
TOTAL	87	100%



90% de nos patients ont un traumatisme négligé dans les antécédents.

4. Mode d'admission

Presque la majorité de nos patients sont admis par le biais des urgences.

D- TRAUMATISMES VERTEBRO-MEDULLAIRE

La totalité des traumatismes rachidiens ne sont hospitalisés que ils sont chirurgicaux

Au cours de cette année **cinquante-cinq patients** ont été admis, dont **16 traumatismes cervicaux** et **41 traumatismes dorsolombaires**, réalisant ainsi **7.37%** des admissions.

Avec **165 journées d'hospitalisations**, les traumatismes rachidiens occupent **2.24%** de la capacité totale de service.

La durée moyenne de séjours est **3jours /patient.**

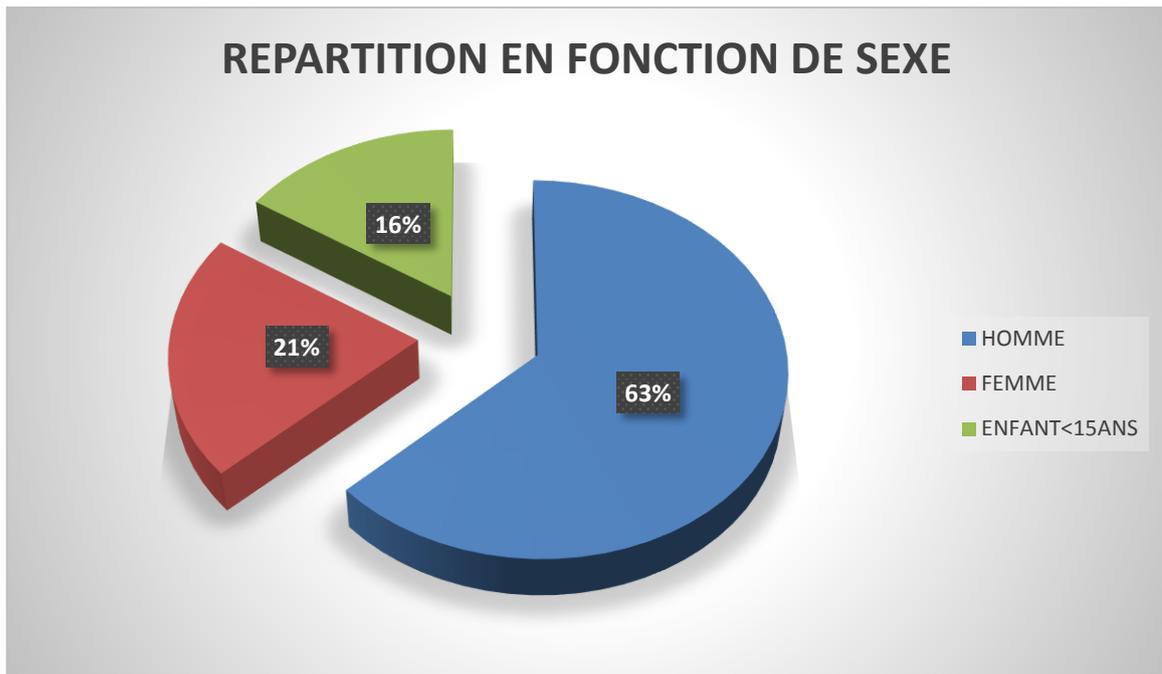
1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **63.15%**.

Pour les patients jeunes moins de 20ans le pourcentage est de **15.7%**.

Les femmes représentent **21.05%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ans	9	15.7%
Homme	36	63.15%
Femme	12	21.05%
TOTAL	57cas	100%

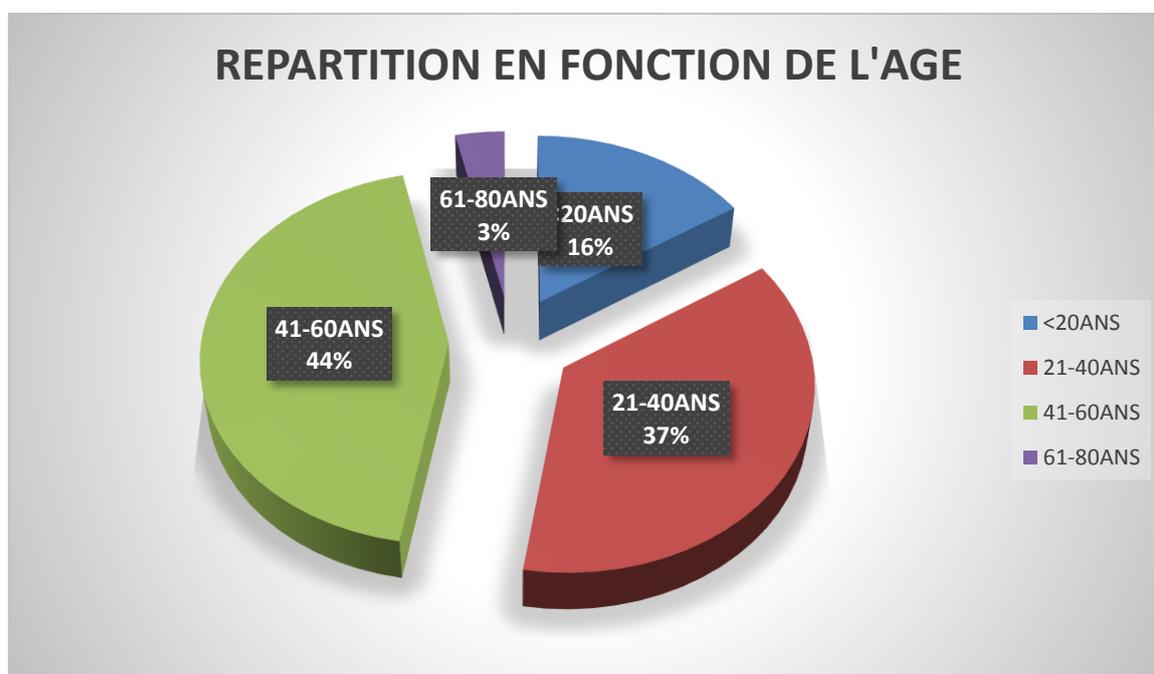


2. Tranche d'âge

Au cours de cette année la tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 41 ans et 60 ans avec presque la moitié de nos patients avec **43.85%**. La population pédiatrique ne représente que 9 cas avec un taux de **15.7%**

Les traumatismes rachidiens sont rares chez les sujets âgés avec un taux de **3.5%**

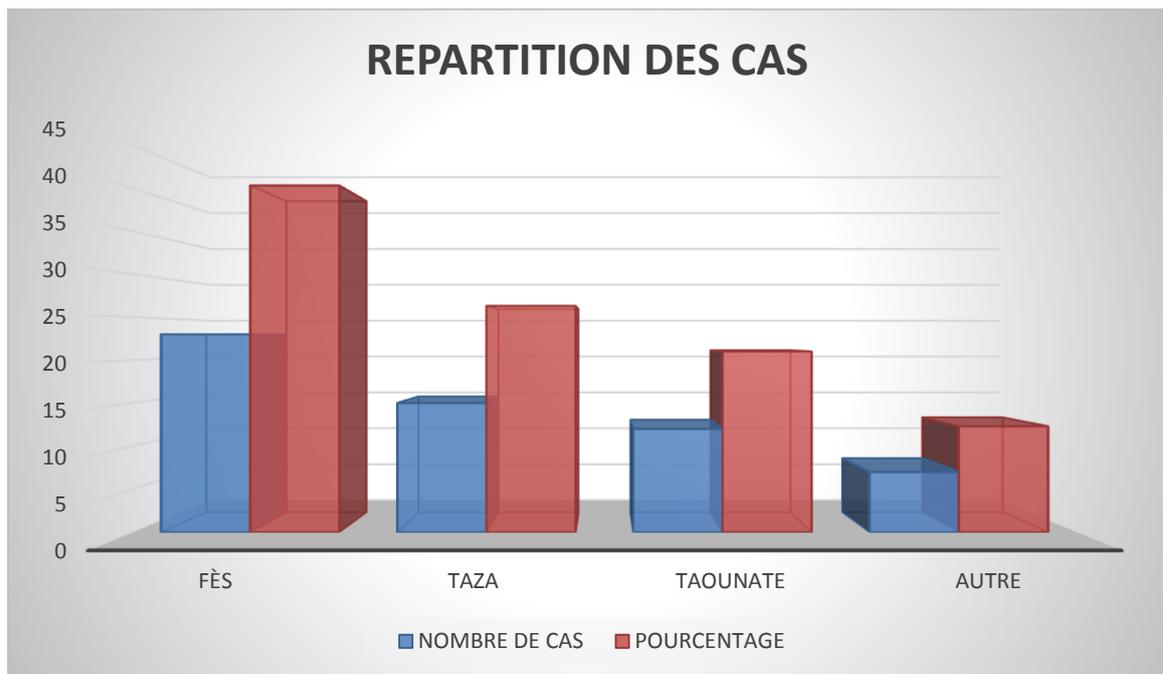
L'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<20 ans	9	15.7%
21- 40 ans	21	36.8%
41-60 ans	25	43.85%
61-80ans	2	3.5%
TOTAL	57	100%



3. Origine géographique

Plus de un tiers de nos patients sont originaire de Fès avec un taux de **40.3%**.

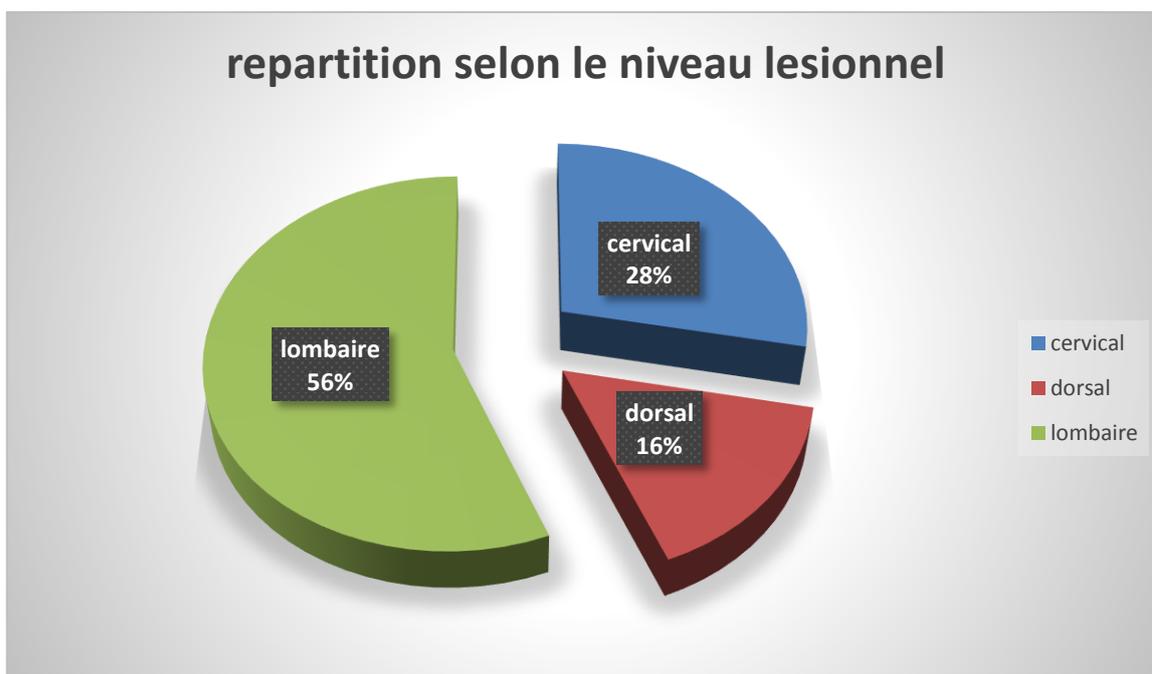
REGION	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Fès	23	40.3%
Taza	15	26.3%
Taounate	12	21%
Autre	7	12.3%
TOTAL	57	100%



4. Niveau lésionnel

Les traumatismes du rachis lombaires sont les plus fréquents avec un taux de **56%** suivi par les traumatismes cervicaux par un taux de **28%** et enfin les traumatismes dorsales avec un taux de **15.7%**.

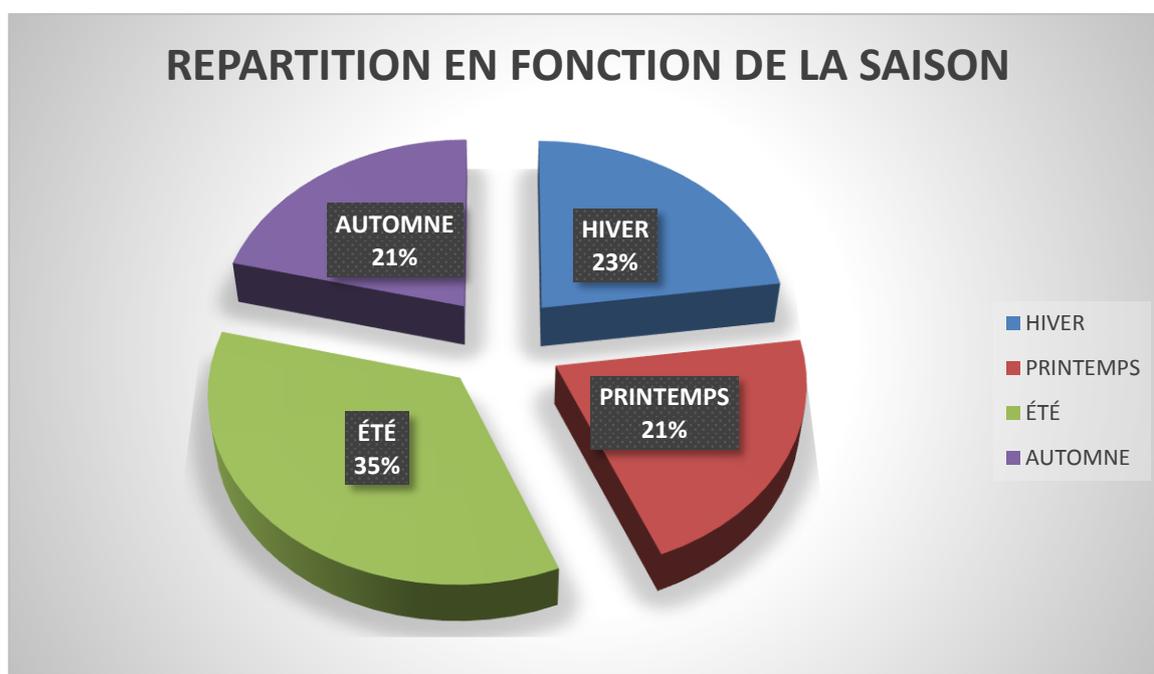
NIVEAU	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Cervical	16	28%
Lombaire	32	56%
Dorsal	9	15.7%
TOTAL	57	100%



5. Période

Les traumatismes vertèbro- médullaires sont plus fréquents au cours de la période de l'été avec un taux de **35%**, puis en deuxième position la période de l'hiver avec un taux de **22.8%**.

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hiver	13	22.8%
Printemps	12	21%
Été	20	35%
Automne	12	21%
TOTAL	57	100%



E- COMPRESSION MÉDULLAIRE

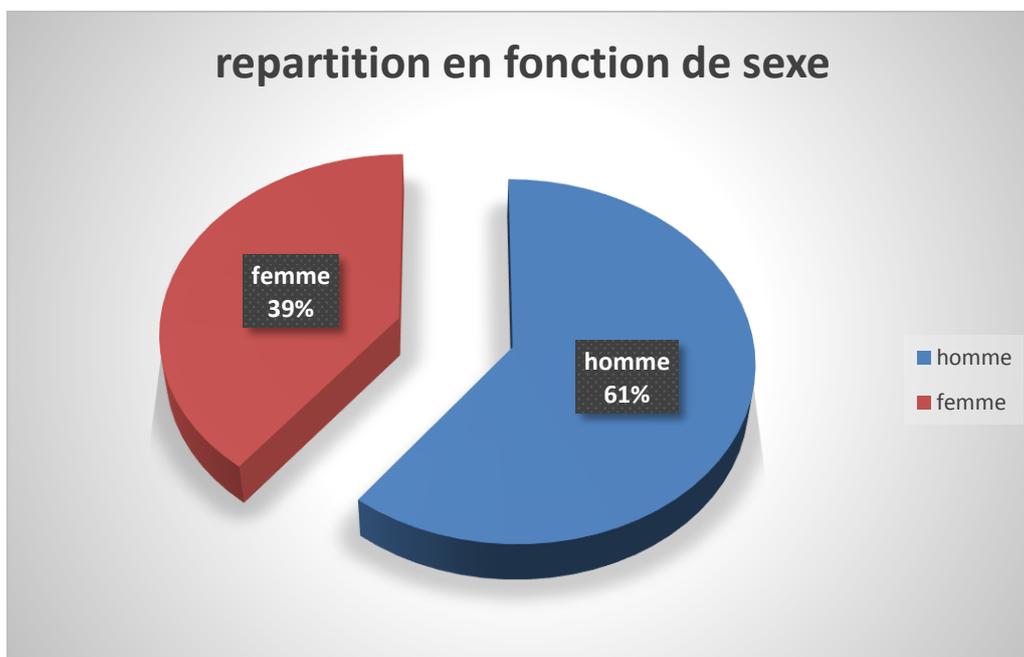
Trente-huit patients ont été admis au service pour prise en charge.

- ✓ Nombre de cas **38 patients**
- ✓ Nombre de jours : **354 jours**
- ✓ Moyenne d'hospitalisation : **9.3 jours/patient**

1. Sexe

Plus de la moitié de nos consultants sont de sexe masculin avec un taux de **60.5%** et les femmes par un taux de **39.4%**

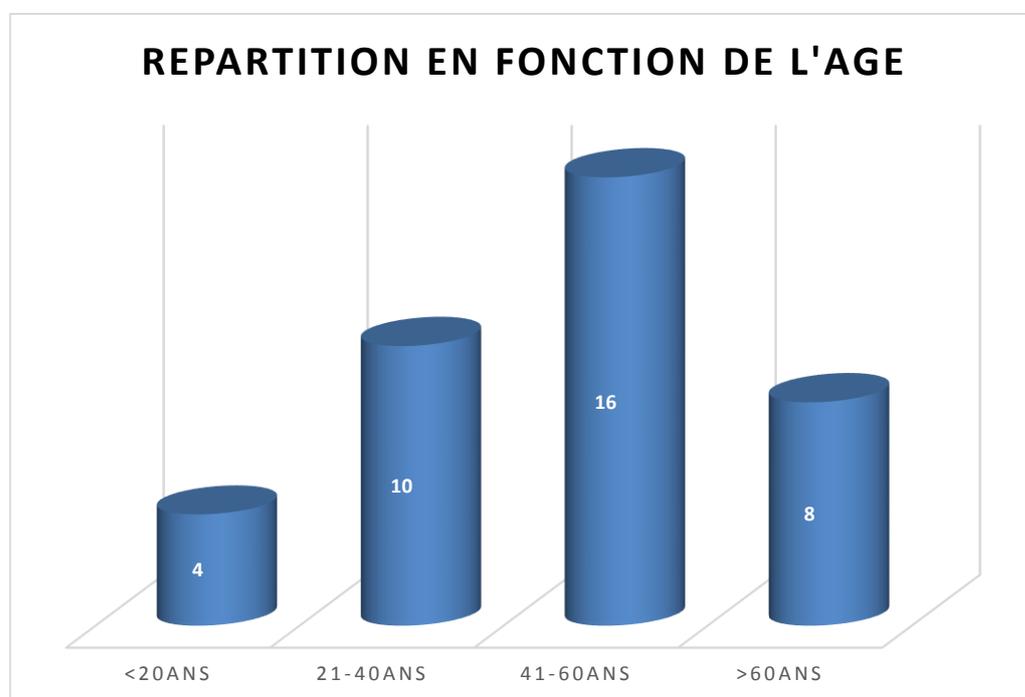
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	23	60.5%
FEMME	15	39.4%
TOTAL	38	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 41ans et 60ans avec un taux de **42%**. la population pédiatrique représente 10.5% de nos admissions

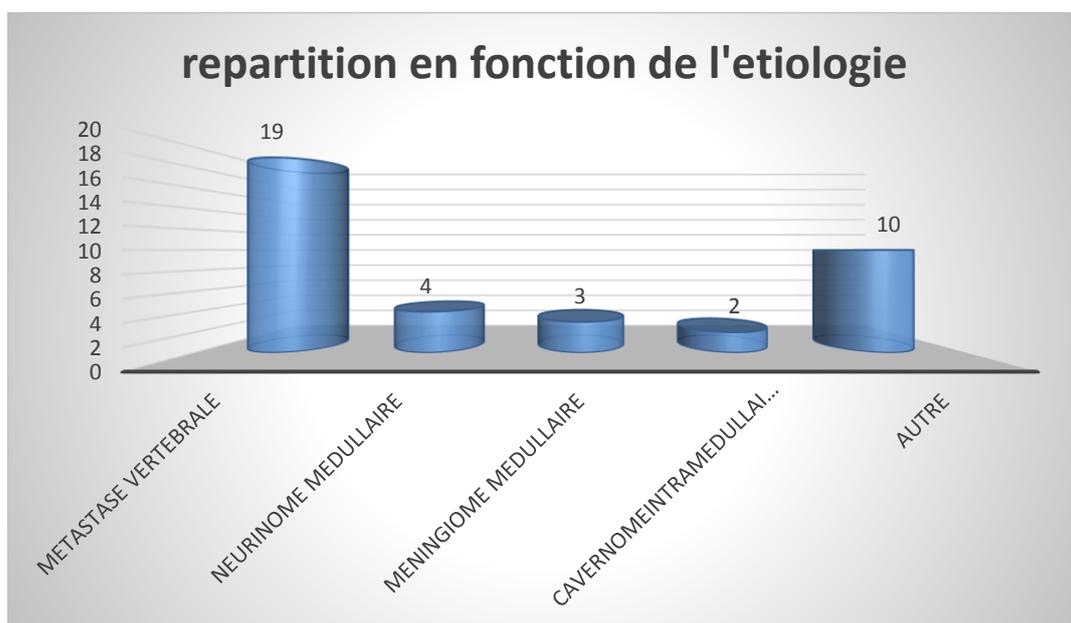
TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
< 20 ans	4	10.5%
20- 40 ans	10	26.3%
41 -60 ans	16	42%
>60 ans	8	21%
TOTAL	38	100%



3. Diagnostic

Au cours de cette année la moitié de nos patients qui consultent pour une compression médullaire ont une métastase à l'examen anatomopathologie avec 50%, suivi en deuxième position par les neurinomes médullaires par **10.5%** de nos admissions

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Métastase vertébrale	19	50%
Neurinome	4	10.5%
méningiome	3	7.8%
Cavernome	2	5.2%
Autre	10	26.3%
TOTAL	38	100%



F- ACCIDENTS VASCULO CÉRÉBRALES HÉMORRAGIQUES

Quarante-six patients (46 cas) ont été pris en charge dans notre service.

Les A .V.C.H. ont occupé **355 journées** d'hospitalisations, ce qui vaut **4.8%** des lits au service.

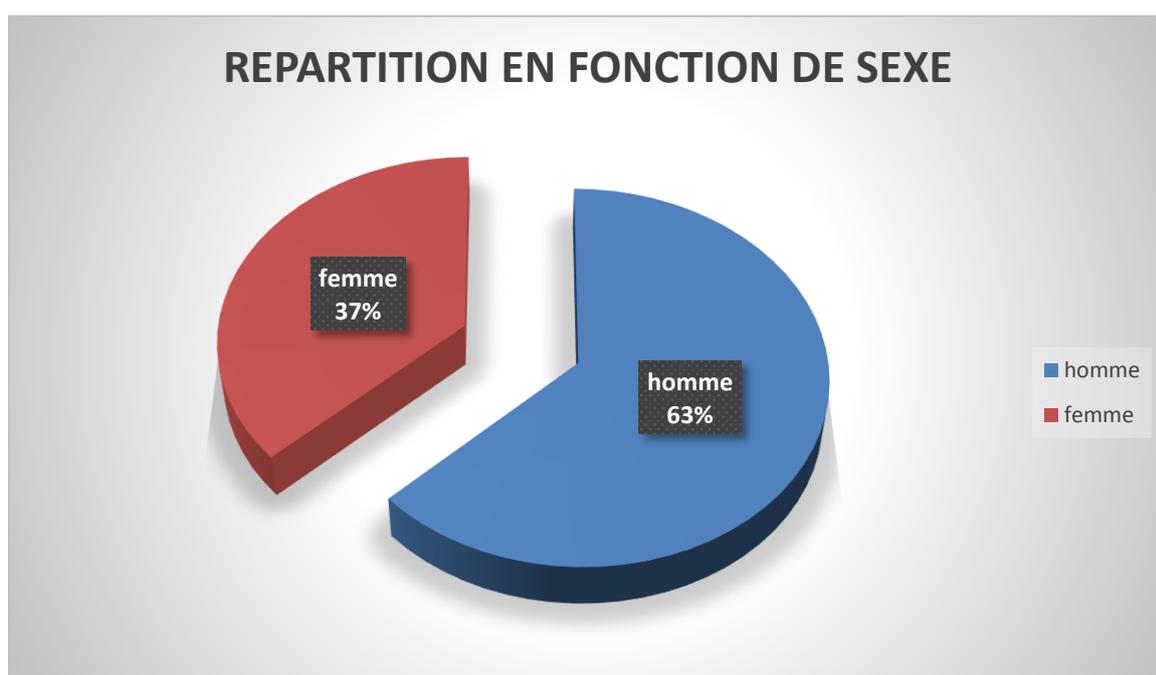
La durée moyenne de séjour est **7.7jours /patients**

Moyenne d'hospitalisation : **7.7jours.**

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin au cours de cette année avec un taux de **63%** et les femmes avec un taux de **36.9%**.

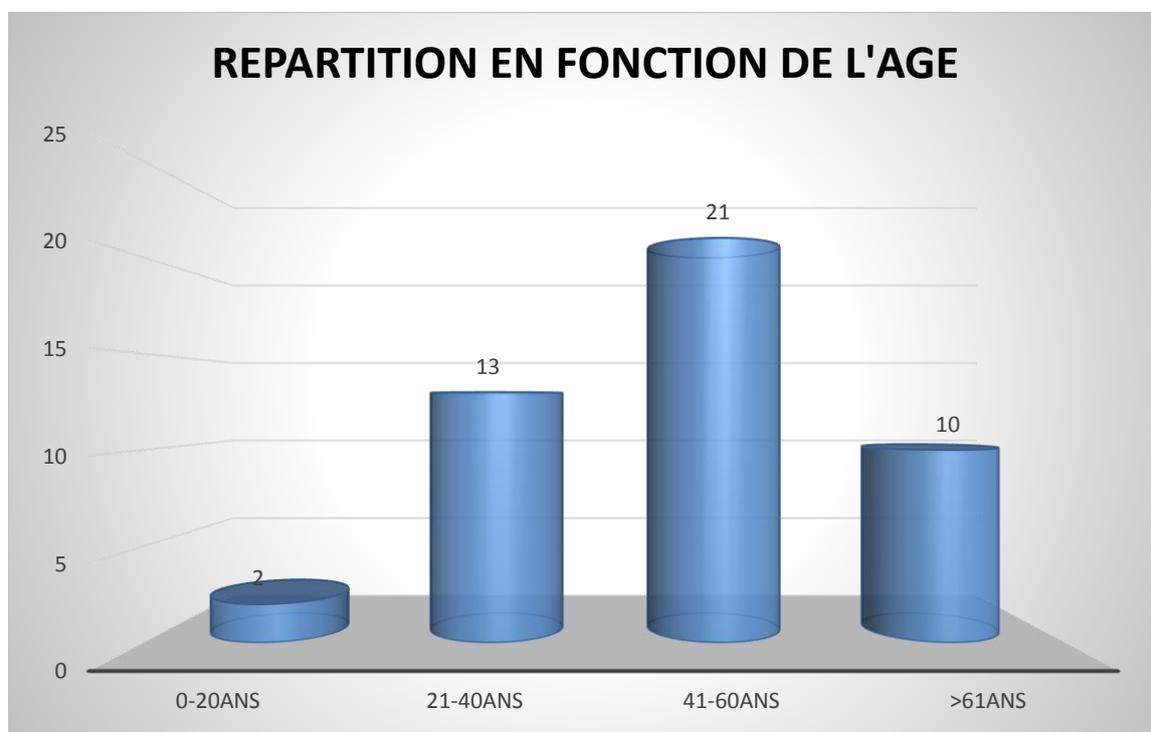
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Homme	29	63%
Femme	17	36.9%
TOTAL	46	100%



2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 40 et 60 ans avec un taux de **45.6%**. Les enfants représentent **4.3%** de l'ensemble de nos patients qui présentent une compression médullaire

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-20 ans	2	4.3%
20- 40 ans	13	28.2%
40-60 ans	21	45.6%
>60 ans	10	2.1%
TOTAL	46	100%



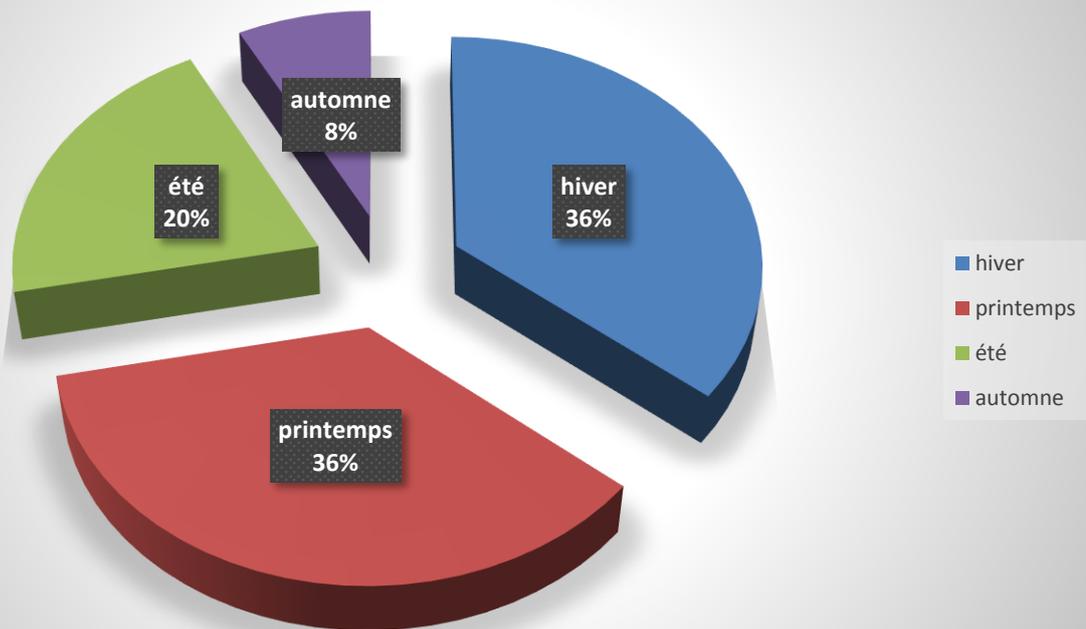
3. Période

La période où les A.V.C. hémorragiques sont plus fréquentes c'est l'hiver et le printemps avec un taux de **30.4%**.

Les accidents vasculo cérébrales hémorragiques sont moins fréquents à l'été et à l'automne

SAISON	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hiver	14	30.4%
Printemps	14	30.4%
Eté	8	17.4%
Automne	3	6.5%
TOTAL	46	100%

Répartition selon la saison

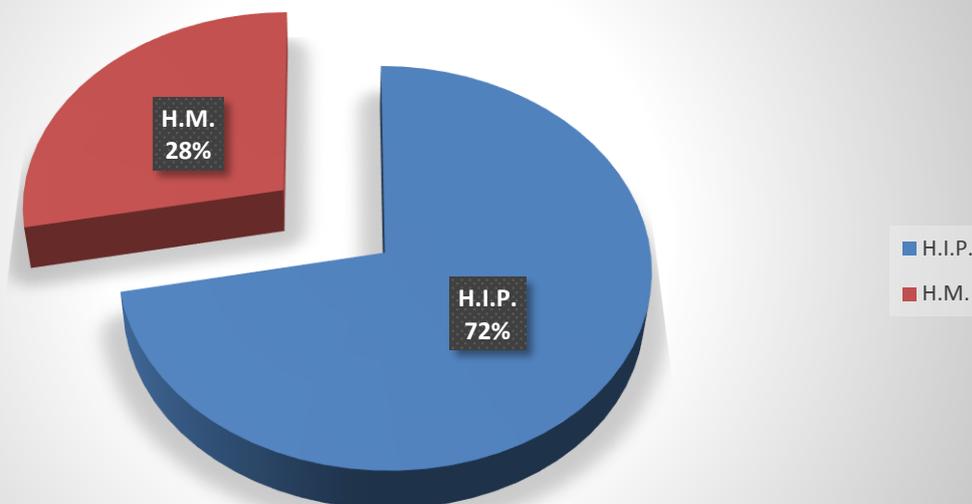


4. Formes cliniques

Les hémorragies méningées représentent **63%** de l'ensemble d'A.V.C.H

FORME ETIOLOGIQUE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.I.P	17	36.9%
H.M	29	63%
TOTAL	46	100%

REPARTITION EN FONCTION DE DIAGNOSTIC



G- LA PATHOLOGIE INFECTIEUSE

vingt-quatre (24cas) patients ont été admis dans notre service pour prise en charge

Nombre de cas : **24cas**

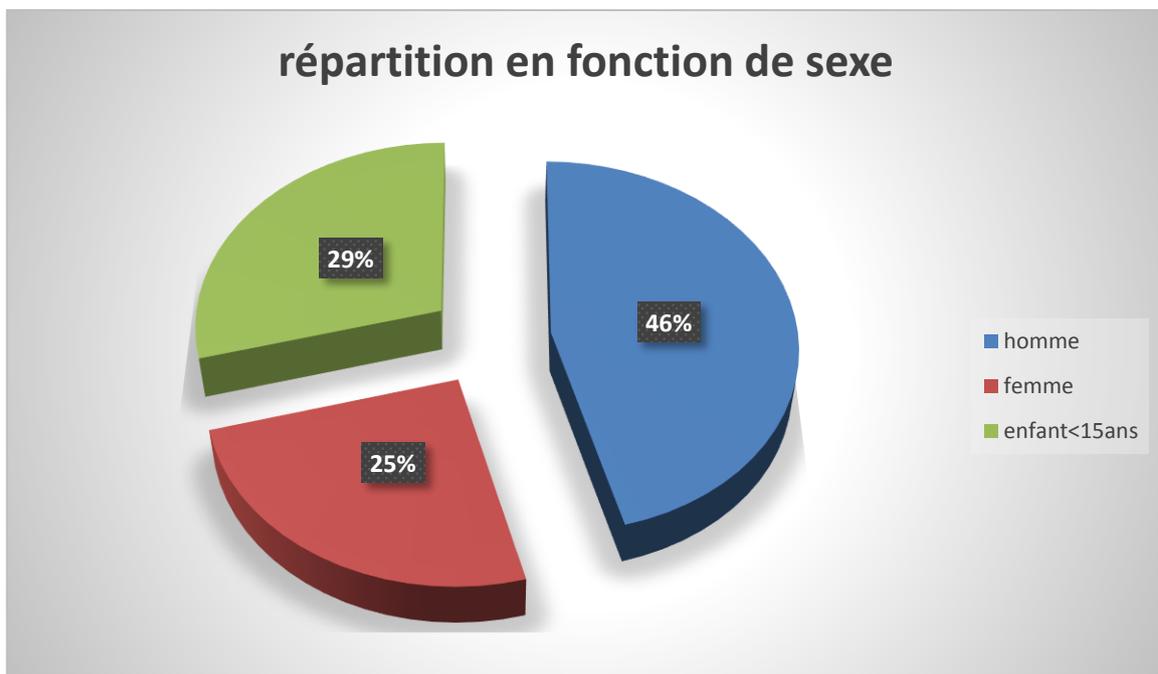
Nombre de jours : **255 journées d'hospitalisations**

Moyenne d'hospitalisation : **11.5 jours/patient**

1. Sexe

La majorité de nos patients au cours de cette année sont des femmes avec un taux de **45.8%**. Les enfants représentent le un quart de nos patients avec un taux de **25%**

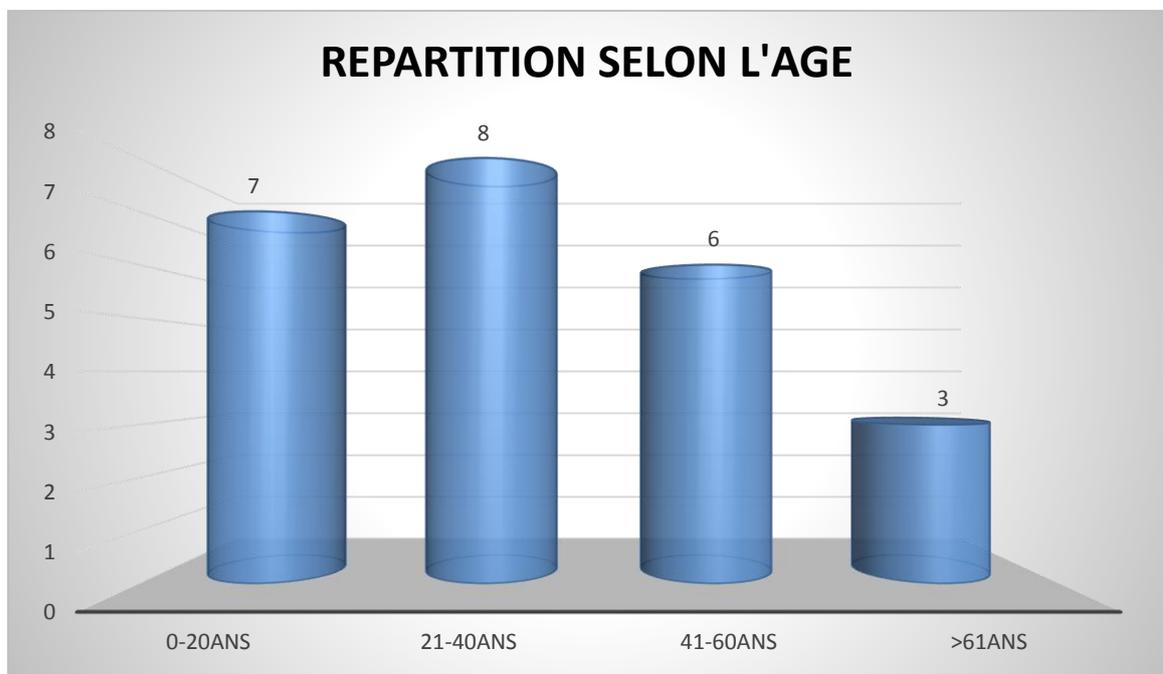
SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	7	29%
FEMME	11	45.8%
ENFANT	6	25%
TOTAL	24	100%



2. Tranche d'âge

On n'a constaté que cette pathologie survient surtout entre 20ans et 40ans avec un taux de **33.3%**.et elle est moins fréquente aux sujets âgés de plus de 60ans avec un taux de 12.5%

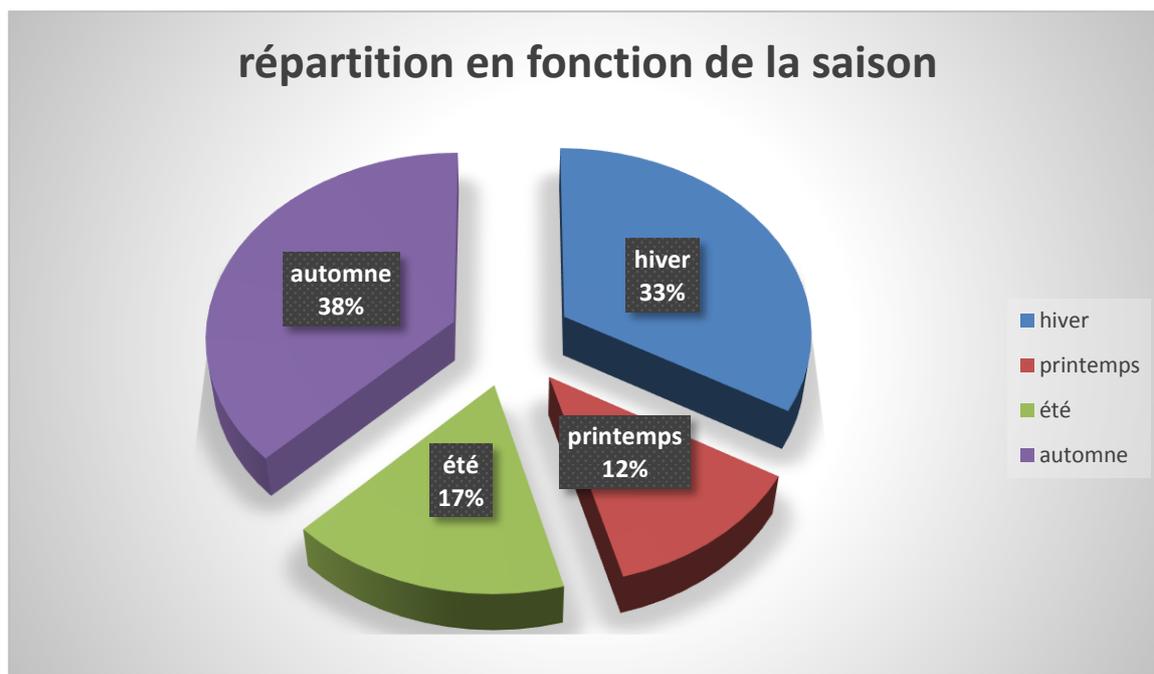
TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-20 ans	7	29.1%
20- 40 ans	8	33.3%
40-60 ans	6	25%
> 60 ans	3	12.5%
TOTAL	24	100%



3. Période

Cette pathologie est plus fréquente en automne avec un taux de **37.9%** et en hiver avec le un quart de nos patients avec 33.3%, en revanche cette pathologie est moins fréquente en été avec 16.6%

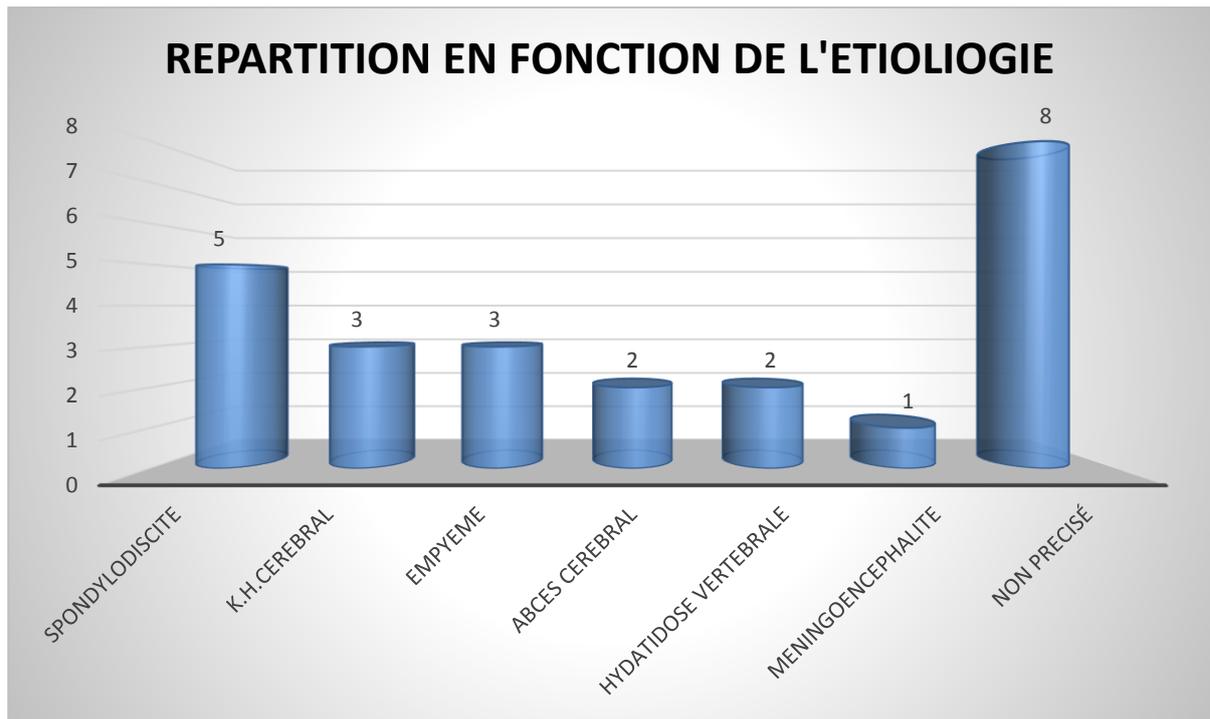
SAISON	HIVER	PRIMPTemps	ETE	AUTOMNE
TOTALE	8	3	4	9
POURCENTAGE	33.3%	12.5%	16.6%	37.5%



4. Diagnostic

Au cours de cette année Le mal de pott avec 8cas représente presque le un quart de nos admissions avec un taux de **20.8%**, suivi par les kystes hydatiques et les empyèmes avec un taux de **12.5%**.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Spondylodiscite TBK	5	20.8%
K.H cérébral	3	12.5%
Empyème	3	12.5%
Abcès cérébral	2	8.3%
Hydatidose vertébrale	2	8.3%
Meningo encéphalite	1	4.1%
Non précisé	8	33.3%
TOTAL	24	100%



H- DÉGÉNÉRATIF

Seize patients (16patients) ont été admis et pris en charge dans notre formation, dont **12 cas** de canal lombaire étroit et 4 cas de myélopathie cervicoarthrosique

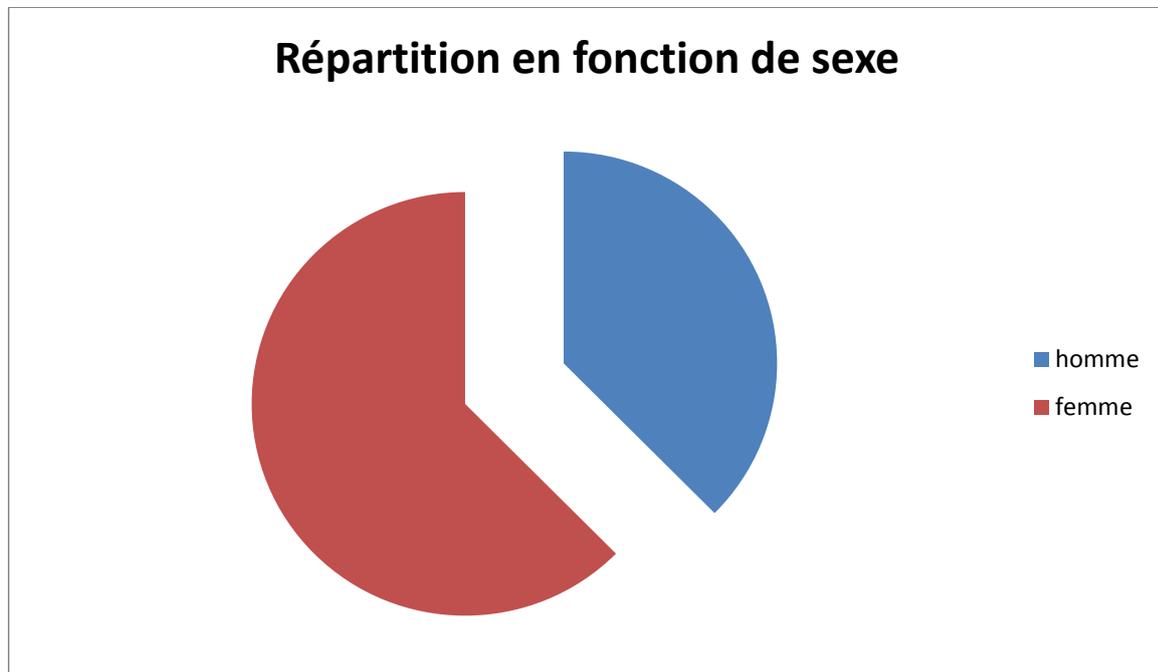
1. Sexe-ratio

On a noté durant cette année que les femmes prédominent le tableau clinique avec **10 cas** soit **62.5%** Les hommes représentent **37.5%** dans notre série

2. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est compris entre 41ans et 60ans avec un taux de 65.2%.

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 41ans et 60ans avec un taux de 65.2%.



dur

Avec **181** journées d'hospitalisation, la capacité litière est de **2.4%**

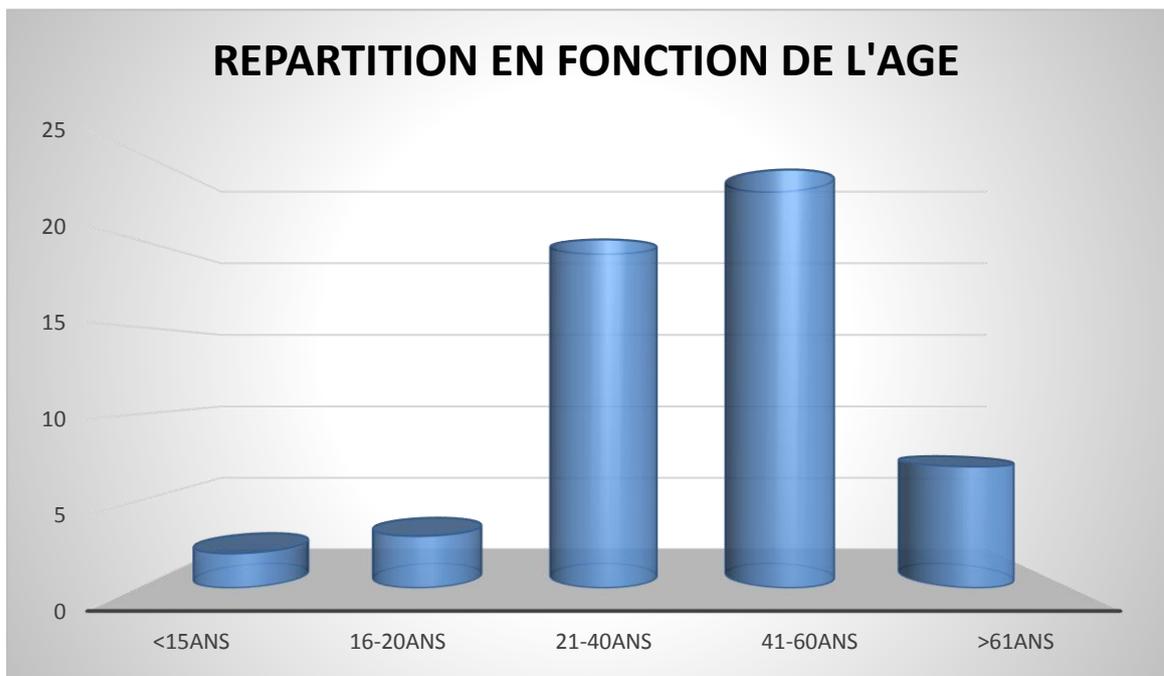
La durée moyenne de séjour est de **3.2journées/patient.**

1. Tranche d'âge

La tranche d'âge la plus touchée est comprise entre 20 et 40ans avec un taux de **35.5%**

Les enfants représentent **3.5%** de l'ensemble de nos patients.

TRANCHE D'AGE	NOMBRE	POURCENTAGE
<15 ans	2	3.5%
15-20 ans	3	5.3%
20-40 ans	20	35.7%
40 -60 ans	24	42.8%
>60 ans	7	12.5%
TOTAL	5	100%

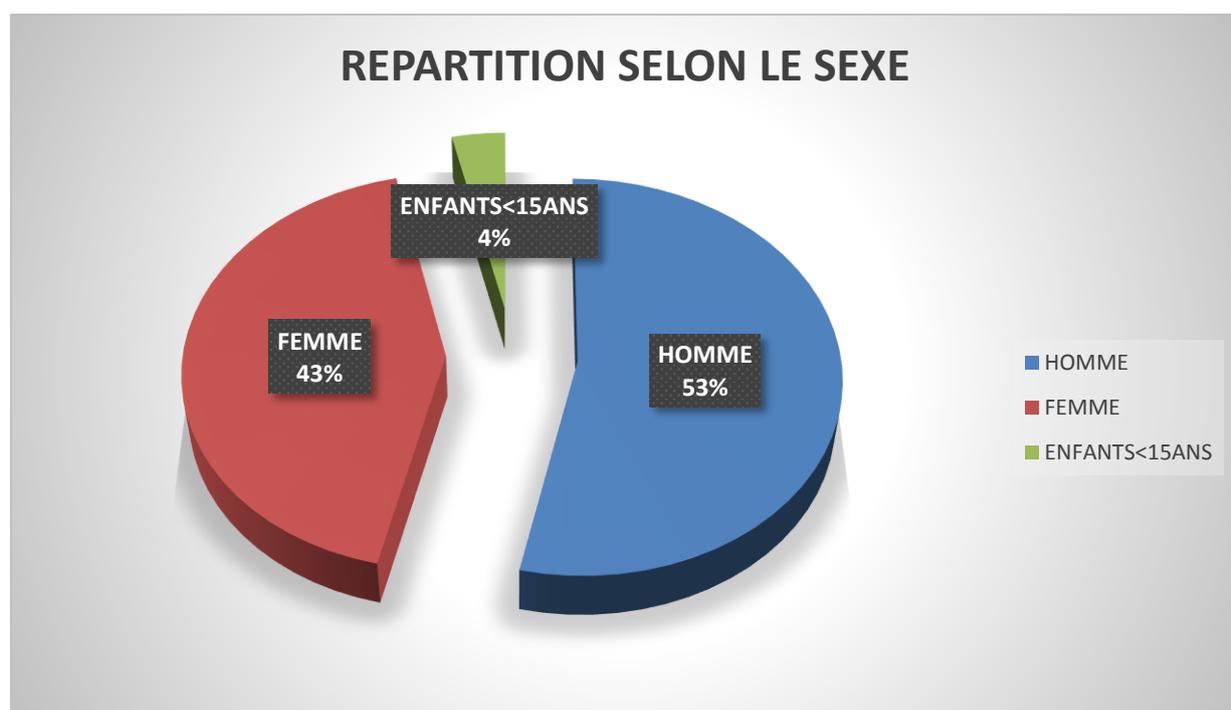


2. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec un taux de **53.3%**.

Les femmes représentent **42.8%** de nos patients.

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	30	53.3%
FEMME	24	42.8%
ENFANT	2	3.5%
TOTAL	56	100%



3. Niveau lésionnel

Les hernies lombaires représentent **96.4%** de nos admissions ; alors que les hernies cervicales sont assez rares avec un taux de **2%**

NIVEAU LESIONNEL	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
H.D.Cervical	2	3.6%
H.D Lombaire	54	96.4%
TOTAL	56	100%

J- ADÉNOME HYPOPHYSAIRE

Treize cas (**13cas**) ont été pris en charge dans notre service

Avec **416** journées d'hospitalisation cette pathologie occupe **5.6%** de la capacité litière

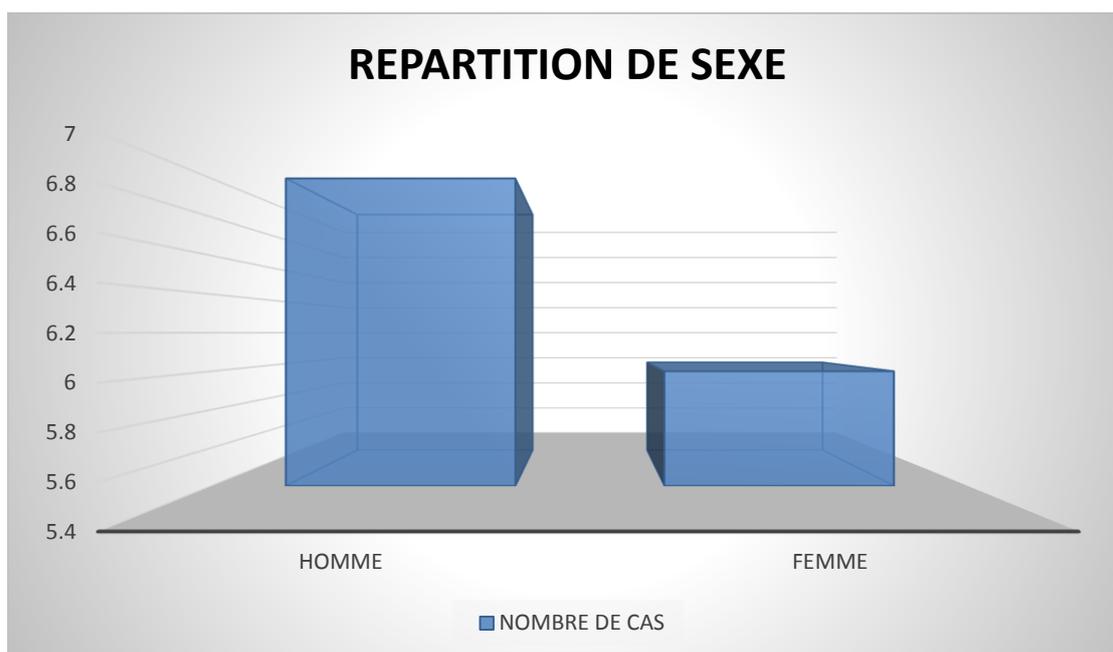
La durée moyenne de séjour est **3.2jours /patient.**

1. Sexe

On note une prédominance de sexe masculin avec **53.2%** de nos patients.

Les femmes représentent **46.8%**

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
HOMME	7	53.2%
FEMME	6	46.8%
TOTAL	13	100%



Durant cette étude, la majorité de nos patients ont un âge qui comprit entre 20 et 40ans avec un taux **76.9%**.entre 40 et 60ans le pourcentage est de **23%**

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
20-40	10	76.9%
40-60 ans	3	23.1%
TOTAL	13	100%

7cas ont été opérés dont 5 prolactinomes et 2cas a somatotrope.

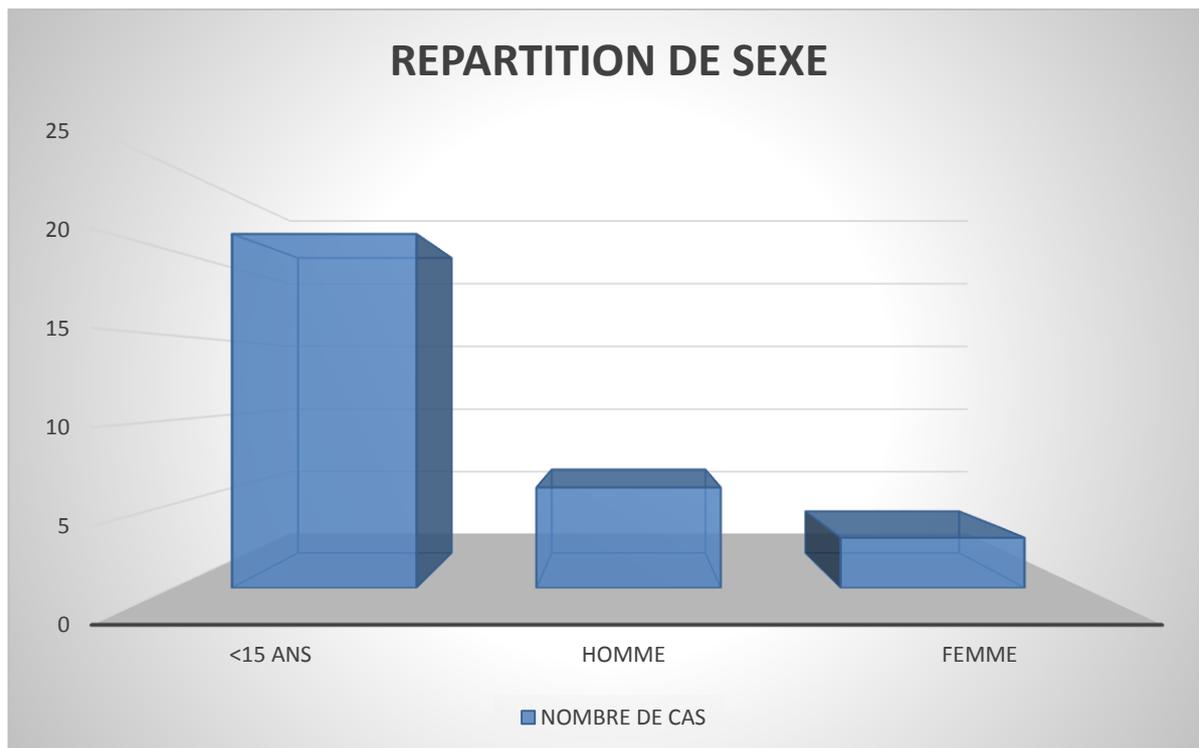
K- LES HYDROCÉPHALIES

Trente cas ont été admis au service de neurochirurgie, en majorité il s'agit des enfants avec 21cas soit **70%** de nos admissions.

Réalisant ainsi **4.01%** de l'activité globale de service

1. Sexe

SEXE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
<15 ans	21	70%
HOMME	6	20%
FEMME	3	10%
TOTAL	30	100%



2. Tranche d'âge

Presque le trois quart de nos patients est des enfants de moins de 15ans soit **70%**.

4% seulement sont des patients qu'a un âge qui comprit entre 40 et 60ans

TRANCHE D'ÂGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-15 ans	21	70%
20-40 ans	5	16.67%
40-60 ans	4	13.33%
TOTAL	30	100%

3. Diagnostic

Dix-sept cas soit 56.6% faits d'hydrocéphalie sur tumeur.

11patients ont bénéficié d'une VENTRICULO-CYSTERNOSTOMIE et 19cas d'une dérivation ventriculo-peritoneale.

DIAGNOSTIC	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Hydrocéphalie sur tumeur	17	56.67%
Hydrocéphalie post méningitique	3	10%
Hydrocéphalie Post A.V.C.H	3	10%
Hydrocéphalie sur sténose de l'aqueduc	4	13.33%
Hydrocéphalie chronique de l'adulte	3	10%
TOTAL	30	100%

L- DIVERS

PATHOLOGIE DIVERS	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
Ablation du matériel	3	30%
Révision de valve	1	10%
Infection de la paroi	2	20%
Volet de compressif	2	20%
Spondylolesthesis	2	20%
TOTAL	10	100%

L'ACTIVITÉ MÉDICALE GLOBALE

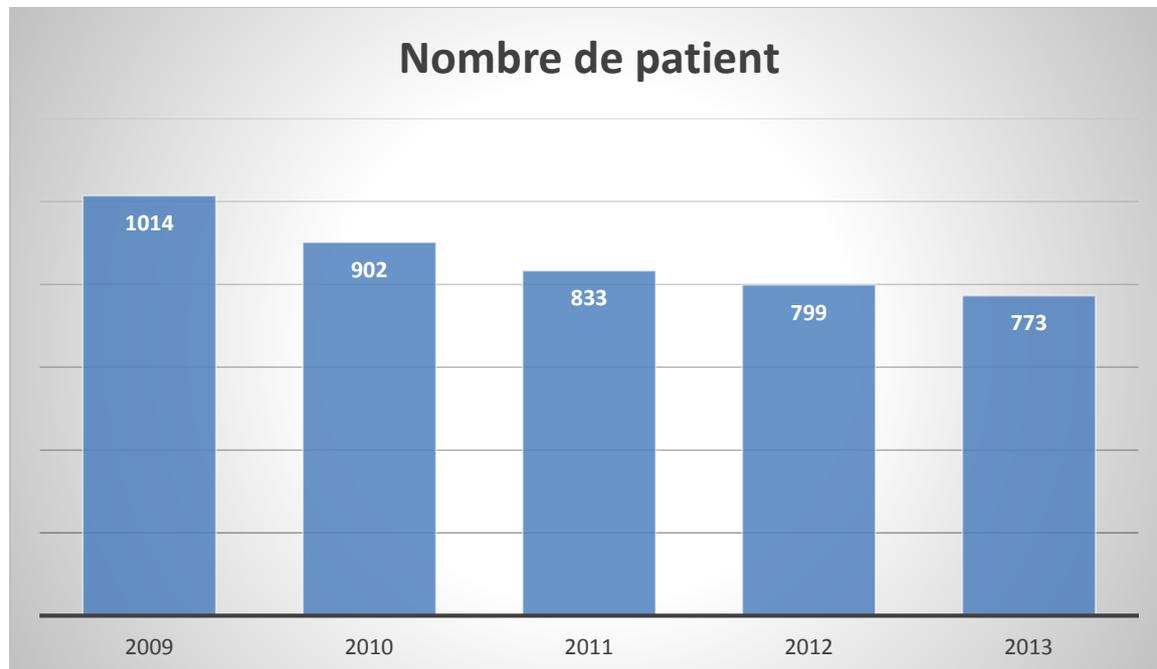
I. L'ACTIVITÉ EN CHIFFRE

1. Age et sexe

Nous constatons qu'au fil des années, les enfants ont constitué presque le un quart des hospitalisations.

Plus que la moitié de nos patients sont des hommes, et les femmes n'ont constitué qu'un quart voir le un tiers de nos patients. Ceci est dû surtout à la pathologie traumatique qui affecte le sujet jeune de sexe masculin

Durant cette étude nous constatons que le nombre des patients admis dans notre formation diminuent au fil des années et ceci il est dû au rôle des hôpitaux régionaux qui s'intègrent de plus en plus à la prise en charge des malades dans leurs formations



Age /Sexe	2009		2010		2011		2012		2013	
Enfants	79	17.6%	8	5.32%	5	10.20%	9	13.99%	3	2.03%
Hommes	83	57.49%	91	65.5%	14	61.70%	57	71.50%	81	9.28%
Femmes	52	24.80%	63	29.15%	34	28.09%	33	17.03%	99	8.68%
TOTAL	1014		902		833		779		773	

1. Origine géographique

Le service de neurochirurgie de C.H.U. HASSAN II, est un c'est un hôpital de référence dans la région centre-nord et nord-est de Maroc. Plus de la moitié de nos patients sont originaire de Fès, le reste se répartit sur les autres régions de drainage, notamment la région de Taounate et Taza

Origine géographique	2009		2010		2011		2012		2013	
Fès	531	52.36%	465	51.5%	439	52.7%	447	55.9%	70	34.9%
Taounate	179	17.65%	136	15.07%	134	16.06%	111	3.89%	0	11.6%
Taza	84	8.28%	60	6.65%	68	8.16%	72	01%	54	19.9%
Meknès	33	3.25%	22	2.43%	26	3.12%	-	-	2	5.4%
Séfrou	71	7%	80	8.86%	68	8.16%	62	75%	58	7.5%
Hoceima	19	1.8%	17	1.8%	14	1.6%	17	12%	11	1.4%
Er-Rachidia	11	1.08%	12	1.3%	12	1.4%	11	1.3%	19	2.4%
Boulemane	28	2.76%	16	1.7%	11	1.3%	21	2.6%	17	2.1%
Khenifra	24	2.36%	16	1.7%	21	2.52%	18	2.25%	48	6.2%
Nador	18	1.77%	14	1.5%	14	1.6%	12	1.5%	12	1.5%
Guerif	10	0.9%	10	1.1%	-	-	13	1.6%	15	1.9%
Ifrane	4	0.39%		0.6%	7	0.8%	-	-	17	2.1%
Autre	2	0.19%		0.8%		0.8%		1.12%		1.03%
TOTAL	1014			902		833		799		773

2. LES ORIGINES EN FONCTION DE LA PATHOLOGIE

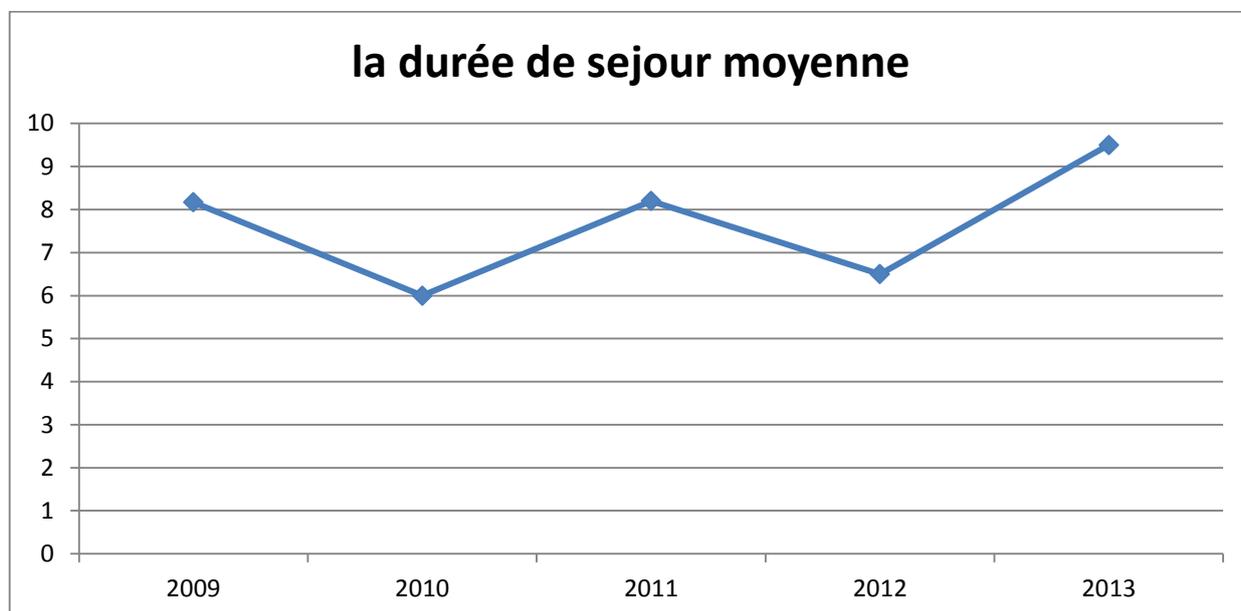
On constate qu'il y a une diminution constante des admissions au cours des années passées de 1014 patients en 2009 à 773 patients en 2013.

La pathologie d'urgence et surtout traumatique occupe une grande partie de l'activité globale de service, et ceci se confirme aux longs de ces cinq dernières années.

Pathologie	2009	2010	2011	2012	2013
Traumatisme crânien	318	262	285	935	137
Traumatisme rachidien	147	96	88	75	57
Pathologie tumorale	110	122	117	120	79
Les A.V.C.H.	100	90	48	67	46
Pathologie infectieuse	36	15	43	22	24
H.S.D.C.	64	68	54	45	87
hernies discales	51	58	58	48	56
dégénératifs	18	13	18	17	12
Les hydrocéphalies	15	21	15	20	30
Adénome hypophysaire		5	9	5	13
Compression médullaire	24	25	26	40	38
parkinson	-	-	3	3	1
divers	14	18	12	13	8
TOTAL	1014	902	833	799	773

II. LES INCICES EPIDEMIOLOGIQUES

1. la durée de séjour moyenne



Les années	2009	2010	2011	2012	2013
Nombre de patient	1014	902	833	799	773
Nombre de jours	8294	5531	6864	5236	7361
D.S.M.(jour/patient)	8.17	6	8.2	6.5	9.5

Tableau et diaphragme illustrant la durée de séjour moyenne en fonction de nombre de patient

Nous constatons que la durée de séjour moyenne reste stable aux alentours de 8% malgré la diminution de nombre de patient.

CONCLUSION

A travers cette étude, nous avons essayé d'étudier les différents paramètres, épidémiologiques notamment l'origine géographique de nos patients, le sexe, et l'âge .

Nous avons remarqué que la moitié de nos patients sont originaire de Fès, que les hommes constituent la majorité de notre recrutement au service.

La population pédiatrique occupe une place importante dans notre activité médicale, avec un peu près un tiers des admissions.

La diversification de la pathologie prise en charge ne fait que se confirmer au cours de cinq années.

La diminution de nombre de patients pris en charge au service, n'a pas eu de retentissement majeur sur le taux d'occupation moyen, est ceci est discrète augmentation de la durée de séjour moyenne.

RÉSUMÉ

La présentation de ce bilan d'activité de service de neurochirurgie, concernant la période s'étalant de janvier 2009 au décembre 2013.

Dont nous rappellerons les éléments les plus significatifs, les différentes tendances, et l'évolution des différents paramètres.

Que ce soit en matière d'activité hospitalière, de recherche ou d'enseignement, nous ne pouvons être exhaustifs et reprendre toutes les réalisations.

Nous devons nécessairement donner une vue synthétique qui suppose aussi d'être sélectifs. Nous voulons en particulier montrer les changements, les innovations, les développements, les nouvelles activités et fonctions.

*** l'activité d'urgences occupe une place importante au sein de service de neurochirurgie et s'appuie sur le service porte et la réanimation.

*** le rôle majeur joué par le service de la neurochirurgie dans la région centre –nord et le nord-est de Maroc qui est retracé par les données relatives à la provenance géographique des malades. Près de 50% de ceux-ci sont en effet originaires de Fès.

MERCI