



Article original

**Profil sociodémographiques et cliniques des patients
en consultation de neurologie générale à l'Hôpital Général de Garoua**

Sociodemographic and Clinical Characteristics of Patients Seen
at the General Neurology Outpatient Clinic of Garoua General Hospital

H Samir^{*1,2}, H Inna^{1,2}, C Fouwou Njoya^{1,2}, SC Tchameni^{1,2}, B Figuim^{1,3}, H Ba^{1,3}

Résumé

Introduction : La neurologie est une spécialité médicale qui s'intéresse au fonctionnement et aux maladies du système nerveux. Au Cameroun comme dans beaucoup de pays en développement, elle était longtemps concentrée dans les capitales. Cette discipline connaît aujourd'hui un essor dans la région septentrionale du Cameroun. Le but de notre étude était d'analyser un premier profil des patients reçus en consultation de neurologie au sein de cet établissement depuis sa création.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive, menée sur 17,07 mois, du 29 juillet 2024 au 31 décembre 2025. Nous avons collecté et analysé les données sociodémographiques et cliniques des patients venus consulter à l'unité de neurologie à partir d'un registre de consultation. Nous avons

classé les maladies neurologiques selon la 10ème classification internationale des maladies (CI-M10).

Résultats : Nous avons colligé 680 patients, avec une prédominance masculine (54,6%). La tranche d'âge de 21 à 40 ans était la plus représentée (41,8%). Au cours de notre étude, nous avons reçu des patients venant de diverses localités et même du Tchad. Les principaux motifs de consultation étaient : les céphalées (29,4%), lombosciatalgies (9,1%), lombalgies (7,8%), crises épileptiques (7,8%). La radiculopathie lombaire d'origine dégénérative et la migraine constituaient les affections neurologiques les plus fréquemment observées.

Conclusion : Les affections neurologiques constituent un problème de santé publique. Ce travail préliminaire fournit un aperçu du profil des patients

en consultation neurologique et ouvre la voie à des études plus approfondies sur les différentes affections neurologiques rencontrés en pratique courante.

Mots-clés : Profil socio-démographique, Neurologie, Hôpital Général de Garoua.

Abstract

Introduction: Neurology is a medical specialty concerned with the functioning and disorders of the nervous system. In Cameroon, as in many developing countries, neurological department were long concentrated in major cities. Today, this specialty is experiencing significant growth in the northern regions of the country. The aim of this study was to describe the initial profile of patients attending the neurology outpatient clinic of this institution since its establishment.

Methods: We conducted a retrospective descriptive study over a period of 17.07 months, from July 29, 2024, to December 31, 2025. Sociodemographic and clinical data of patients seen at the neurology unit were collected and analyzed from the consultation register. Neurological disorders were classified according to the 10th Revision of the International Classification of Diseases (ICD-10).

Results: A total of 680 patients were included, with a male predominance (54.6%). The 21–40 years age group was the most represented (41.8%). Patients originated from various localities across the country, as well as from Chad. The main reasons for consultation were headache (29.4%), lumbosciatica (9.1%), low back pain (7.8%), and epileptic seizures (7.8%). Degenerative lumbar radiculopathy and migraine were the most frequently diagnosed neurological conditions.

Conclusion: Neurological disorders constitute a major public health concern. This preliminary study provides an overview of the profile of patients attending neurology consultations and paves the way for more in-depth investigations of the neurological conditions commonly encountered in routine clinical practice.

Keywords: Sociodemographic profile; Neurology;

Garoua General Hospital.

Introduction

La Neurologie est une spécialité médicale s'intéressant au fonctionnement et aux maladies des systèmes nerveux central (cerveau, tronc cérébral et moelle épinière), périphérique (nerfs crâniens et nerfs des membres) et végétatif (1). Selon les données de l'OMS en 2021, les affections neurologiques touchent plus de 3 milliards de personnes dans le monde (2).

Les études hospitalières réalisées au Cameroun rapportent une fréquence élevée de pathologies neurologiques, dominées par l'accident vasculaire cérébral, les céphalées, les infections du système nerveux central et l'épilepsie (3,4)

Au Cameroun comme dans beaucoup de pays en développement, l'offre de soins neurologiques demeure limitée en raison du faible nombre de neurologues et de la concentration des services spécialisés dans les grandes villes. Afin d'améliorer l'accès aux soins spécialisés dans les régions septentrionales, l'Hôpital Général de Garoua a été créé en 2022 comme établissement de haut niveau de la pyramide sanitaire, destiné à assurer la prise en charge spécialisée pour les populations du Grand nord Cameroun (5)

Le but de notre étude était d'établir un premier bilan du profil des patients reçus en consultation de neurologie au sein de l'hôpital Général de Garoua depuis sa création.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive d'un registre de consultation neurologique entre le 29 juillet 2024 et le 31 décembre 2025. L'étude s'est déroulée au service de consultation externe et d'hospitalisation du jour de l'hôpital général de Garoua. La consultation externe de Neurologie y est assurée par un neurologue, à raison de deux jours par semaine. Ont été inclus, les patients reçus en

consultation durant la période d'étude. Les variables suivantes ont été collectées : âge, sexe, résidence, motifs de consultations, diagnostic. L'analyse des données a été effectuée par le logiciel SPSS. Les maladies neurologiques ont été classées selon la 10ème classification internationale des maladies (CIM-10).

Résultats

Durant notre étude nous avons reçu en consultation externe de neurologie 680 patients, soit une moyenne de 40 consultations mensuelles. Étant donné la périodicité bihebdomadaire de ces consultations, l'effectif moyen par séance était estimé à 20 patients.

Caractéristiques socio-démographiques

Parmi les 680 patients, on notait 371 hommes (54,6%) et 309 femmes (45,4%), soit un sex ratio de 1,29 (Figure 1).

La tranche d'âge de 21 à 40 ans était la plus représentée (41,8%). L'âge moyen des patients était de 42,17 ans, avec des extrêmes allant de 1 à 84 ans.

La provenance des patients était variée. La majorité provenait de la région du Nord-Cameroun. Les autres patients venaient des régions voisines : Extrême-nord, Adamaoua, Est ainsi que du pays voisin le TCHAD (Tableau II).

Caractéristiques cliniques

Les céphalées et les lombosciatalgies constituaient les principaux motifs de consultation, avec respectivement 29,4% et 9,1% (Tableau III).

Les affections neurologiques les plus fréquemment observées étaient la radiculopathie lombaire d'origine dégénérative et la migraine (Tableau IV).

La répartition des pathologies neurologiques selon la CIM-10 est représentée dans le tableau IV. On notait une prédominance des affections épisodiques et paroxystique (céphalées, épilepsie et troubles du sommeil) avec 234 (34,4%).

Tableau I : Répartition selon le groupe d'âge

Groupe d'âge	Fréquence	Pourcentage
0 à 20	52	7,6
21 à 40	284	41,8
41 à 60	250	36,8
60 et plus	94	13,8
Total	680	100,0

Tableau II : Répartition selon la provenance

Secteur de provenance	Effectifs	Pourcentage
Nord	410	60,3
Extrême nord	138	20,3
Adamaoua	89	13,1
Est	11	1,6
Autres régions	3	0,4
Tchad	29	4,3
TOTAL	680	100

Tableau III : Répartition selon les motifs de consultation

Motif de consultation	Fréquence	Pourcentage (%)
Céphalées	200	29,4
Autres	132	19,4
Lombosciatalgie	62	9,1
Crises épileptiques	53	7,8
Lombalgie	53	7,8
Névrалgie cervico-brachiale	36	5,3
Paresthésies	35	5,1
Déficit moteur d'un hémicorps	29	4,3
Cervicalgie	21	3,1
Déviation labiale	14	2,1
Vertiges	14	2,1
Perte de mémoire	11	1,6
Tremblement	11	1,6
Trouble du sommeil	7	1,0
Paralysie des membres inférieurs	2	0,3
Total	680	100,0

Tableau IV : maladies neurologiques selon la classification CIM-10

Classification de la CIM-10		Fréquence	Pourcentages (%)
Affections épisodiques et paroxystiques	Céphalées	174	25,6
	Épilepsie	53	7,8
	Trouble du sommeil	7	1,0
Affections des nerfs, racines et plexus nerveux		194	28,5
Maladies cérébro-vasculaires		53	7,8
Syndromes extrapyramidaux et troubles du mouvement		26	3,8
Polynévropathies et autres affections du système nerveux périphérique		24	3,5
Maladies de la jonction neuromusculaire et des muscles		2	0,3
Autres affections dégénératives du système nerveux		13	1,9
Troubles non neurologiques		134	19,7
Total		680	100

Tableau V : Répartition selon le diagnostic

Diagnostic	Fréquence	Pourcentage (%)
Troubles non neurologiques	134	19,7
Radiculopathie lombaire dégénérative	118	17,4
Migraine	101	14,9
Radiculopathie cervicale dégénérative	62	9,1
Épilepsie	53	7,8
Accident vasculaire cérébral	53	7,8
Céphalées de tension	42	6,2
Céphalées non classées	31	4,6
Polyneuropathies périphériques	24	3,5
Maladie de Parkinson	21	3,1
Paralysie faciale périphérique	14	2,1
Trouble neurocognitif	13	1,9
Troubles du sommeil	7	1,0
Tremblement essentiel	5	0,7
Paralysie périodique	2	0,3
Total	680	100,0

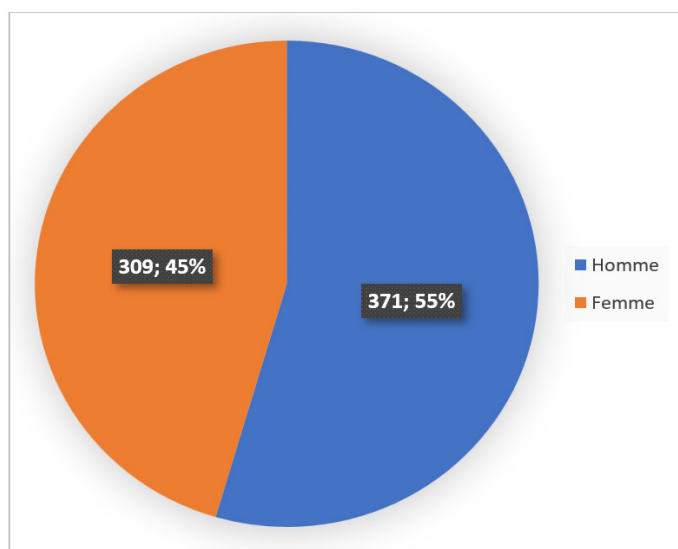


Figure 1 : Répartition des patients selon le genre

Discussion

Cette étude a permis de décrire le profil des affections neurologiques prises en charge dans un hôpital de première catégorie de la pyramide sanitaire situé dans la région septentrionale du Cameroun. Il ressort de cette étude que les pathologies neurologiques sont fréquentes.

Durant cette étude, 680 patients ont été reçus en consultation de neurologie sur une période de 17,07 mois. La moyenne étant de 20 patients par consultations. Cette activité témoigne d'une demande croissante en soins neurologiques des populations du nord Cameroun. Cette fréquentation s'inscrit en droite ligne de la mission de l'hôpital général de Garoua, conçu comme pôle de neurosciences, dont l'objectif est d'améliorer l'accessibilité et la qualité de la prise en charge des affections neurologiques dans cette partie du pays.

Caractéristiques socio-démographiques

Dans notre étude, la population reçue en consultation était majoritairement masculine, avec un âge moyen de 42,17 ans. Ce résultat diffère de celui retrouvé par Khadija Ouchen et al. qui mettait en évidence une prédominance féminine associée à un âge moyen de 46,47 ans (6).

Les patients reçus en consultation étaient issus de diverses localités. La répartition selon la provenance

montre une prédominance des régions du Nord (60,3%). Cette prédominance pourrait être expliquée principalement par la localisation de l'hôpital Général de Garoua dans le chef-lieu de la région du nord, qui constitue un établissement de référence pour la population du Nord et des différents districts de santé de la région ;

Les patients provenant de la région de l'Extrême-Nord représentaient 20,3 % de l'effectif (138 patients), tandis que ceux de l'Adamaoua constituaient 13,1 % (89 patients). La présence importante de patients issus de ces deux régions souligne le rôle de recours de l'Hôpital Général de Garoua au-delà de sa zone géographique immédiate. Cette situation pourrait être liée à la disponibilité de l'offre spécialisée en neurologie, encore limitée dans ces deux régions, ainsi qu'au rôle de pôle de référence de l'établissement.

La proportion de patients provenant du Tchad (4,3 %) souligne également l'attractivité transfrontalière de l'établissement.

Caractéristiques cliniques

Divers symptômes ont poussé les patients à consulter en neurologie. Il s'agissait principalement des céphalées, lombosciatalgies et des crises épileptiques. Les céphalées étaient dominées par la migraine et la céphalée de tension. Les lombosciatalgies sont en rapport avec des radiculopathies lombaires d'origine dégénérative.

Les céphalées représentaient le motif le plus fréquent. Nos résultats sont comparables à ceux retrouvés par Franck Biggin et al. (7). Au Cameroun, une étude réalisée par Kuate et al, avait retrouvé une prévalence de 77,1% (8). Ce niveau de prévalence explique que la céphalée est un des motifs les plus fréquents de consultation médicale et aussi parmi les troubles les plus fréquents en neurologie

La migraine représentait le principal type de céphalée observé dans notre série, suivie de la céphalée de tension. Des résultats différents ont été rapportés par Mbewe et al. en Zambie, où les céphalées de tension étaient prédominantes, tandis que la migraine occupait également une place importante (9). Malgré ces variations de répartition selon les populations

étudiées, l'ensemble de ces données souligne la forte prévalence des céphalées en Afrique subsaharienne et leur importance croissante en tant que problème de santé publique.

Les lombosciatalgies constituaient le deuxième motif de consultation dans notre série. Elles constituent une raison courante de consultation en neurologie. Des résultats similaires ont été rapportés par Amon-Tanoh M et al., qui retrouvaient la lombosciatalgie comme deuxième cause de consultation neurologique après les céphalées (10).

Une proportion non négligeable des patients soit 19,7% ne présentait pas de trouble neurologique.

Cette proportion pourrait s'expliquer par l'orientation vers la consultation neurologique de patients présentant des symptômes à expression neurologique, mais relevant finalement d'autres spécialités, ainsi que par la difficulté à distinguer initialement certaines manifestations neurologiques de troubles non neurologiques. Elle souligne la nécessité pour l'établissement de renforcer la formation continue en neurologie afin d'améliorer le triage et l'orientation des patients.

La demande croissante en soins neurologiques au décours de cette étude souligne de renforcer l'offre de soins spécialisées par la promotion de la formation continue des personnels, la promotion des campagnes de santé et le renforcement du plateau technique.

Conclusion

Les maladies neurologiques constituent un problème majeur de santé publique. Les céphalées primaires constituaient le principal motif de consultation, avec une prédominance de la migraine. Ce travail préliminaire fournit un aperçu du profil des consultations externes de neurologie et ouvre la voie à des études plus approfondies sur les principales affections rencontrées en pratique courante.

Remerciements

Nos remerciements à Abdoulaye Yalcouye et Abdou Koita pour leur lecture critique du manuscrit et leurs contributions.

*Correspondance :

Hassana SAMIR

hassanasamir704@gmail.com

Disponible en ligne : 22 Septembre 2026

- 1 : Service de Consultation Externe et d'Hospitalisation du Jour de l'Hôpital Général de Garoua
- 2 : Faculté de médecine et des sciences biomédicales ; Université de Garoua ; Cameroun
- 3 : Faculté de médecine et des sciences biomédicales ; Université de Yaoundé I ; Cameroun

© Journal of african clinical cases and reviews 2026

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] Encyclopaedia Britannica. Neurologie | Fonction cérébrale, système nerveux et neurochirurgie [Internet]. [cité le 9 mai 2026]. Disponible à : <https://www.britannica.com/science/neurology>
- [2] Steinmetz JD, Seeher KM, Schiess N, Nichols E, Cao B, Servili C, et al. Global, regional, and national burden of disorders affecting the nervous system, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet Neurol.* 2024;23(4):344-381. doi:10.1016/S1474-4422(24)00038-3
- [3] Tegueu CK, Nguefack S, Doumbe J, Fogang YF, Mbonda PC, Mbonda E. The spectrum of neurological disorders presenting at a neurology clinic in Yaoundé, Cameroon. *Pan Afr Med J.* 2013;14:148. doi:10.11604/PAMJ.2013.14.148.2330
- [4] Mapoure NY, Doumbe JN, Massi DG, Nynyikua NT, Kuate TC, Luma NH. *Epidémiologie clinique*

des affections neurologiques dans la ville de Douala [Internet]. 2018. Disponible à: <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:201159968>

Pour citer cet article

H Samir, H Inna, C Fouwou Njoya, SC Tchameni, B Figuim, H Ba. Profil sociodémographiques et cliniques des patients en consultation de neurologie générale à l'Hôpital Général de Garoua. *Jaccr Brain-Neurosciences* 2026; 1(3): 10-16

<https://doi.org/10.70065/2613.jaccrNeuro.001L012209>

- [5] République du Cameroun. Décret N°2022/411 du 01 septembre 2022 portant création, organisation et fonctionnement de l'Hôpital Général de Garoua [Internet]. [cité le 31 juill 2026]. Disponible à: https://www.prc.cm/fr/multimedia/documents/9387-decret-n-2022-411-du-01-09-2022?album_id=965
- [6] Ouchen K, Bouchal S, Chtaou N, El Midaoui A, Souirti Z, Belahsen MF. Profil épidémiologique de la consultation de neurologie générale au CHU Hassan II de Fès. *Rev Neurol*. 2025;181:S26.
- [7] Biggin F, Howcroft T, Davies Q, Knight J, Emsley HCA. Variation in waiting times by diagnostic category: an observational study of 1,951 referrals to a neurology outpatient clinic. *BMJ Neurol Open*. 2021;3(1):133. doi:10.1136/BMJNO-2021-000133
- [8] Kuate Tegueu C, Dzudie Tamdja A, Kom F, Forgwa Barche B, Ebasone P, Magnerou M, et al. Headache in the adult population of Cameroon: prevalence estimates and demographic associations from a cross-sectional nationwide population-based study. *J Headache Pain*. 2024;25(1). doi:10.1186/S10194-024-01748-9
- [9] Mbewe E, Zairenthiama P, Yeh HH, Paul R, Birbeck GL, Steiner TJ. The epidemiology of primary headache disorders in Zambia: a population-based door-to-door survey. *J Headache Pain*. 2015;16(1):30. doi:10.1186/S10194-015-0515-7
- [10] Muriel A-T, Berthe A, Eric K-AA, Constance Y-E, Christian T, Muriel A-T, et al. Lumbosciatica in consultation in neurology, University Hospital of Cocody: epidemiologic, clinical, therapeutic and evolutionary aspects. *Open Access Library Journal*. 2016;3(10):1-8. doi:10.4236/OALIB.1102787