

ARTICLE ORIGINAL

CARCINOME HEPATOCELLULAIRE DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE AU CHU GABRIEL TOURE DE BAMAKO

HEPATOCELLULAR CARCINOMA IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT AT THE GABRIEL TOURE CHU DE BAMAKO

M KONATÉ, A TRAORE, S PAMATECK, BY SIDIBE, A DIARRA, I TOUNKARA, B KAREMBE, T KONE, Z SAYE, AA DOUMBIA, A MAIGA, I DIAKITE, M GANMENON, Y BOUARE, BT DEMBELE, A TRAORE, L KANTÉ, A TOGO

Service de chirurgie générale du CHU Gabriel Touré

RÉSUMÉ

Objectifs : Etudier le carcinome hépatocellulaire dans le service de chirurgie générale au Centre hospitalier universitaire Gabriel Touré de Bamako

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétro prospective portant sur 58 patients atteints de carcinome hépatocellulaire, hospitalisés entre janvier 2007 à juin 2023.

Résultats : Fréquence hospitalière a été de 3,41cas/an. L'âge moyen était de 47,24 ans. Le sexe ratio H/F était de 1,52. La durée moyenne d'hospitalisation a été de 10,54 jours. La cirrhose a été le facteur de risque le plus représenté (81%) suivi de l'HBV (55,2%). La douleur siégeait dans l'hypochondre droit (60,34%). L'hépatomégalie était le principal signe clinique retrouvé (84,5%). Pour la classification de Barcelone 49 malades étaient classe B (84,4%). Alphafoetoprotéine (>400ng/ml) dans 41,37% ; transaminases élevées (>50%) ; Taux de prothrombine bas (55,17%) et l'histologie a confirmé le carcinome hépatocellulaire (CHC) (100%). Le scanner a conclu le CHC (65,5%). En peropératoire, le foie était multinodulaire et la taille moyenne de la tumeur était de 12,25 cm. Le taux de résecabilité a été de 34,5 %. La mortalité en post-opératoire immédiat était de 8,9%. Le taux de survie était de 19% à 5ans.

Conclusion : Le diagnostic a été fait sur foie cirrhotique post hépatite B. Le pronostic est mauvais en raison de retard du diagnostic. L'éviction des facteurs de risque et la vaccination sont des bons moyens de prévention.

Mots clés: Carcinome hépatocellulaire ; Hépatomégalie ; Hépatite virale B, Mortalité, Mali

SUMMARY

Objectives: To study hepatocellular carcinoma in the general surgery department at the Gabriel Touré University Hospital Center in Bamako

Methodology: This was a retrospective study of 58 patients with hepatocellular carcinoma, hospitalized between January 2007 and June 2023.

Results: Hospital frequency was 3.41 cases/year. The average age was 47.24 years. The M/F sex ratio was 1.52. The average length of hospitalization was 10.54±10.46 days. Cirrhosis was the most represented risk factor (81%) followed by viral hepatitis B (55.2%). The pain was located in the right hypochondrium (60.34%). Hepatomegaly was the main clinical sign found (84.5%). For the Barcelona classification, 49 patients were class B (84.4%). Alphafoetoprotein (>400ng/ml) in 41.37%; elevated transaminases (>50%); Low prothrombin level (55.17%) and histology confirmed hepatocellular carcinoma (HCC) (100%). The CT scan concluded HCC (65.5%). Intraoperatively, the liver was multinodular and the average tumor size was 12.25 cm. The resectability rate was 34.5%. Immediate postoperative mortality was 8.9%. The survival rate was 19% at 5 years.

Conclusion: The diagnosis was made on a cirrhotic liver post hepatitis B. The prognosis is poor due to delay in diagnosis. Avoidance of risk factors and vaccination are good means of prevention.

Keywords: Hepatocellular carcinoma; Hepatomegaly; Viral hepatitis B, Mortality, Mali

Tirés à part:

KONATE Madiassa

Maître des conférence agrégé FMOS

Praticien hospitalier CHU Gabriel Touré

Email : konate8@gmail.com

Tel : 00223 70003737