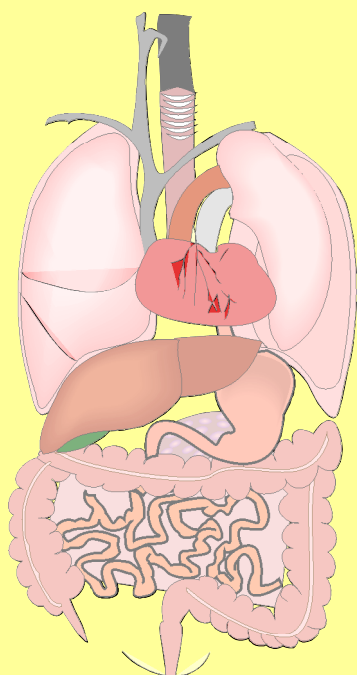




Journal *Africain de* Chirurgie Digestive



J AFR CHIR DIGEST ; VOL 24(2)

2^{ème} Semestre 2024

ISSN: 2415 - 2307

www.revuejacd.com

VOL 24(2)
2^{ème} Semestre 2024

FONDE EN 2001 PAR

LA SOCIÉTÉ BENINO-TOGOLAISE DE CHIRURGIE DIGESTIVE
(DENIS K. JAMES, NAZAIRE PADONOU)

REDACTEUR EN CHEF : HUBERT A. TEKOU

RECUPERE EN 2005 PAR

LA SOCIÉTÉ AFRICAINE FRANCOPHONE DE CHIRURGIE
DIGESTIVE⁵ (SAFCHID)

DIRECTEUR DE PUBLICATION : ALEXANDRE N'GUESSAN

REDACTEUR EN CHEF : HUBERT A. TEKOU

COMITÉ DE RÉDACTION

DIRECTEUR DE PUBLICATION
DOSSEH Ekoué David

RÉDACTEUR EN CHEF
SAMBIANI Damigou Mawuli

RÉDACTEURS ADJOINTS
MEHINTO Delphin

COMITE DE LECTURE

ANOMA da SILVA S. (Abidjan), AYITE A.E. (Lomé), DOSSEH E.D. (Lomé),
MEHINTO D. (Cotonou), OLORY-TOGBE JL. (Cotonou), DIENG M. (sénégal),
KA O. (sénégal), FALL B. (Dakar), JAMES K. (Lomé),
KANGA M. (Abidjan), PADONOU N. (Cotonou), TEKOU H.A. (Lomé)
TOURE C.T. (Dakar), DIOP PS. (Sénégal), ADABRA K. (Lomé),
KASSENE I. (Kara), TCHANGAI B. (Lomé), ZARE C. (Burkina Faso)
ZONGO N. (Burkina Faso)

REVUE SEMESTRIELLE DE CHIRURGIE DIGESTIVE
SEMESTRIAL DIGESTIVE SURGICAL JOURNAL

SOMMAIRE

Articles originaux

INDICATIONS ET RÉSULTATS DE LA LAPAROSCOPIE AU SERVICE DE CHIRURGIE DIGESTIVE DE L'HÔPITAL DALAL JAMM. PM FAYE et coll.	4236
PRISE EN CHARGE ET FACTEURS DE RISQUE DES ÉVENTRATIONS POSTOPÉRATOIRES AU CHU TENGANDOGO (BURKINAFASO). RN DOAMBA et coll.	4241
CURE DE HERNIES INGUINALES DE L'ADULTE : TECHNIQUES ET RÉSULTATS AU SERVICE D'UROLOGIE DE L'HÔPITAL PRINCIPAL DE DAKAR. ST FAYE et coll.	4246
EVALUATION DE LA SATISFACTION DES PATIENTS EN MILIEU CHIRURGICAL. ANIASSE et coll.	4253
PROFIL BACTÉRIOLOGIQUE DES PÉRITONITES AIGUES GÉNÉRALISÉES AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DE L'HÔPITAL NATIONAL IGNACE DEEN DE CONAKRY. NLYC CAMARA et coll.	4258
PANCRÉTATITES AIGUES EN MILIEU CHIRURGICAL AU CHU SO DE LOMÉ. KA SAKIYE et coll.	4264
CHOLÉCYSTITE AIGUE : PRISE EN CHARGE ET FACTEURS PRONOSTIQUES AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DE L'HÔPITAL NATIONAL IGNACE DEEN CHU DE CONAKRY. AM KOUNDOUNO et coll.	4271
LES CHOLÉCYSTITES AIGUES ALITHIASIQUES: A PROPOS DE 12 CAS. T DOSSOUVI et coll.	4277
DIAGNOSTIC ET ÉTIOLOGIES DES DOULEURS ABDOMINALES CHRONIQUES DE L'ADULTE EN MILIEU CHIRURGICAL. ANIASSE et coll.	4281
PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES AFFECTIONS PROCTOLOGIQUES AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DE L'HÔPITAL NATIONAL IGNACE DEEN DE CONAKRY. L KONATE et coll.	4287
ABCÈS DU FOIE : ÉTUDE BIBLIOGRAPHIQUE DES ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET ÉVOLUTIFS AU BURKINAFASO. NLM OUEDRAOGO et coll.	4292
PROBABLES CANCERS DE LA TÊTE DU PANCRÉAS : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES, THÉRAPEUTIQUES ET ÉVOLUTIFS AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DE L'HÔPITAL IDRISSE POUYE DE GRAND YOFF (HOGIP) DE JANVIER 2007 À DÉCEMBRE 2016. AC FAYE et coll.	4301
CARCINOME HÉPATOCELLULAIRE DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE AU CHU GABRIEL TOURE DE BAMAKO. M KONATE et coll.	4307
PÉRITONITES POST-CÉSARIENNES : ASPECTS SOCIO-ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES, THÉRAPEUTIQUES ET ÉVOLUTIFS AU CHU SOURÔ SANOU DE BOBO-DIOULASSO. N YABRE et coll.	4313
URGENCES CHIRURGICALES ABDOMINALES (UCA) DANS LE SERVICE DES URGENCES CHIRURGICALES DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SYLVANUS OLYMPIO (CHU SO) DE LOMÉ (TOGO) AU COURS DE L'ANNÉE 2023 : DÉLAI DE CONSULTATION ET PRISE EN CHARGE. KA SAKIYE et coll.	4317

Faits cliniques

OCCLUSION INTESTINALE AIGÛE RÉVÉLANT UNE ENDOMÉTRIOSE ILÉALE : UNE COMPLICATION RARE DE L'ENDOMÉTRIOSE. J BERBEBKI DADJERE et coll.	4323
PRISE EN CHARGE DE L'ILEUS BILIAIRE A PROPOS DE DEUX CAS OBSERVÉS AU CENTRE HOSPITALIER ET UNIVERSITAIRE DE TREICHVILLE. KHNAHUE et coll.	4326
OCCLUSION INTESTINALE AIGÛE SUR MALROTATION INTESTINALE INCOMPLÈTE CHEZ L'ADULTE: À PROPOS D'UN CAS. JIFAYE et coll.	4330
APPENDICITES AIGUES SUR MOIGNON APPENDICULAIRE : A PROPOS DE DEUX (02) CAS. WIA OUEDRAOGO et coll.	4334
LA DUPLICATION APPENDICULAIRE RÉVÉLÉE AU STADE DE PERFORATION APPENDICULAIRE À L'HÔPITAL DU DISTRICT DE KOUTIALA. M COULIBALY et coll.	4339
TRAITEMENT CHIRURGICAL DES ULCÈRES DUODÉNAUX HÉMORRAGIQUES EN MILIEUX TROPICAL : A PROPOS DE DEUX CAS TRAITÉS PAR LA MÉTHODE DE WEINBERG. KTASSOHOUN et coll.	4342
RUPTURE POST-TRAUMATIQUE DU DIAPHRAGME AVEC HÉMOTHORAX GAUCHE CHEZ UN ENFANT DE 9 ANS À L'HÔPITAL NATIONAL IGNACE DEEN, CHU DE CONAKRY. MS DIALLO et coll.	4346

TABLE OF CONTENTS

Original articles

INDICATIONS AND RESULTS OF LAPAROSCOPY IN DIGESTIVE SURGERY DEPARTMENT AT DALAL JAMM HOSPITAL. PM FAYE and al.	4236
MANAGEMENT AND RISK FACTORS OF INCISIONAL AND VENTRAL HERNIA AT UNIVERSITY HOSPITAL OF TENGANDOGO (BURKINA FASO). RN DOAMBA and al.	4241
INGUINAL HERNIA REPAIR IN ADULTS: TECHNIQUES AND RESULTS IN THE UROLOGY DEPARTMENT OF THE PRINCIPAL HOSPITAL OF DAKAR. ST FAYE and al.	4246
EVALUATION OF PATIENT SATISFACTION IN SURGICAL UNIT. A NIASSE and al.	4253
BACTERIOLOGICAL PROFILE OF ACUTE GENERALIZED PERITONITIS IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE IGNACE DEEN NATIONAL HOSPITAL. NLYC CAMARA and al.	4258
ACUTE PANCREATITIS IN THE SURGICAL SETTING AT CHU SO OF LOME. KA SAKIYE and al.	4264
ACUTE CHOLECYSTITIS: MANAGEMENT AND PROGNOSTIC FACTORS IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE IGNACE DEEN CHU NATIONAL HOSPITAL IN CONAKRY. AM KOUNDOUNO and al.	4271
ACUTE ALITHIASIC CHOLECYSTITIS: ABOUT 12 CASES. T DOSSOUVI and al.	4277
DIAGNOSIS AND ETIOLOGIES OF ADULT CHRONIC ABDOMINAL PAIN IN SURGICAL UNIT. A NIASSE and al.	4281
SURGICAL MANAGEMENT OF PROCTOLOGICAL CONDITIONS IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE IGNACE DEEN NATIONAL HOSPITAL. L KONATE and al.	4287
LIVER ABSCESES: BIBLIOGRAPHICAL STUDY OF EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC AND EVOLUTIONARY ASPECTS IN BURKINA FASO. NLM OUEDRAOGO and al.	4292
PROBABLE CANCERS OF THE PANCREATIC HEAD: EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC, THERAPEUTIC AND PROGRESSIVE ASPECTS IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE IDRISSE POUYE HOSPITAL IN GRAND YOFF (HOGIP) FROM JANUARY 2007 TO DECEMBER 2016. AC FAYE and al.	4301
HEPATOCELLULAR CARCINOMA IN THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT AT THE GABRIEL TOURE CHU DE BAMAKO. M KONATE and al.	4307
POST-CESAREAN PERITONITIS: SOCIODEMOGRAPHIC, DIGNOSTIC, THERAPEUTIC AND PROGRESSIVE ASPECTS AT SOURÔ SANOU UNIVERSITY HOSPITAL OF BOBO-DIOULASSO. N YABRE and al.	4313
ABDOMINAL SURGICAL EMERGENCIES IN THE SURGICAL EMERGENCY DEPARTMENT OF THE SYLVANUS OLYMPIO UNIVERSITY HOSPITAL CENTER (CHU SO) DURING THE YEAR 2023: CONSULTATION TIME AND TREATMENT. KA SAKIYE and al.	4317

TABLE OF CONTENTS

Cases reports

ACUTE BOWEL OBSTRUCTION REVEALING ILEAL ENDOMETRIOSIS: A RARE COMPLICATION OF ENDOMETRIOSIS. J BERBEBKI DADJERE and al.	4323
MANAGEMENT OF BILIARY ILEUS IN TWO CASES OBSERVED AT THE TREICHVILLE HOSPITAL AND UNIVERSITY CENTER. KHNAHUE and al.	4326
ACUTE INTESTINAL OBSTRUCTION DUE TO INCOMPLETE INTESTINAL MALROTATION IN ADULTS: ABOUT A CASE. JI FAYE and al.	4330
ACUTE APPENDICITIS ON APPENDICULAR STUMP: ABOUT TWO (02) CASES. WIAOUEDRAOGO and al.	4334
APPENDICEAL DUPLICATION REVEALED AT APPENDICEAL PERFORATION STAGE AT KOUTIALA DISTRICT HOSPITAL. MC OULIBALY and al.	4339
SURGICAL TREATMENT OF HEMORRHAGIC DUODENAL ULCER IN TROPICAL ENVIRONMENTS: ABOUT TWO CASES TREATED BY THE WEINBERG METHOD. KTASSOUHOUN and al.	4342
POST-TRAUMATIC DIAPHRAGM RUPTURE WITH LEFT HEMOTHORAX IN A 9-YEAR-OLD CHILD AT THE IGNACE DEEN NATIONAL HOSPITAL, CONAKRY CHU. MS DIALLO and al.	4346

CONDITIONS DE PUBLICATION

(Conforme aux recommandations de vancouver in Gastroenterol Clin Bio, 1973, 17VIII-XIV)

Le journal africain de Chirurgie Digestive publie:

- 1- des «éditoriaux», qui sont des prises de position personnelles sur des sujets d'actualité;
- 2- des «revues générales», qui sont des descriptions exhaustives de maladie ou des syndromes ou bien encore de certains de leurs aspects avec une bibliographie étendue;
- 3- des «mises au point» qui sont des synthèses d'expérience personnelles ou de publications faisant état de faits nouveaux sur un sujet habituellement limité;
- 4- des «articles et mémoires originaux», qui sont des publications représentant des faits inédits dans le domaine de la clinique chirurgicale;
- 5- des «faits cliniques», qui relatent des observations particulières par leurs caractères cliniques mais qui ne représentent cependant pas une acquisition suffisante pour les classer dans la rubrique «et mémoires originaux»;
- 6- des «notes de technique», qui sont des communications ou des prises de positions très succinctes, susceptibles d'être imprimées rapidement;
- 7- des «actualités chirurgicales», qui apportent des précisions sur le traitement chirurgical d'une maladie viscérale.

NB.- Les articles proposés ne doivent avoir fait l'objet d'aucune publication antérieure ou de proposition simultanée à d'autres revues.

COMITE DE LECTURE

Le secrétaire de Rédaction s'est assuré la collaboration de ANOMA da SILVA S. (Abidjan), AYITE A.E. (Lomé), DOSSEH E.D. (Lomé), MEHINTO D. (Cotonou), OLORY-TOGBE JL. (Cotonou), DIENG M. (sénégal), KA O. (sénégal), FALL B. (Dakar), JAMES K. (Lomé), KANGA M. (Abidjan), PADONOU N. (Cotonou), TEKOU H.A. (Lomé), TOURE C.T. (Dakar), DIOP PS. (Sénégal), ADABRA K. (Lomé), KASSENE I. (Kara), TCHANGAIB. (Lomé), ZARE C. (Burkina Faso)

LONGUEUR DES ARTICLES

Les manuscrits seront saisis en doubles interlignes, police Time New Roman, taille 12.

- Les éditoriaux ne doivent pas dépasser 08 pages
- Les revues générales 20 pages
- Les mises au point 10 pages

- Les articles et mémoires originaux 15 pages
- Les faits cliniques 08 pages
- Les notes de technique 04 pages

(L'iconographie, les tableaux, la bibliographie sont compris dans le nombre maximal de pages indiqué.)

TRAVAUX PAR MAIL

Les travaux sont adressés par e-mail en utilisant le traitement de texte Word pour PC, de préférence.

L'envoi des mails qui accélérera les éventuels travaux de correction, doit être fait selon les modalités exposées ci-dessous.

PRESENTATION DES MANUSCRITS

Les manuscrits complets d'excellente qualité, saisis en doubles interlignes, police Time New Roman, taille 12, seront envoyés par mail (y compris résumé, bibliographie, tableaux, légendes des figures). Un autre exemplaire sera conservé par les auteurs pour la correction des épreuves.

Les pages seront numérotées. Les notes et paragraphes à composer en caractères différents du reste du texte seront indiqués de manière très précise. Les titres et sous titres, de même valeur seront présentés de façon identique tout au long du texte. Il est préférable, dans la mesure du possible, de se limiter à une gamme de trois valeurs de titres.

Sur la première page devront figurer:

- le titre en français et en anglais,
- le nom précédé de l'initial du prénom de tous les signataires,
- le nom et l'adresse complète (code postal) du service ou du centre où a été effectué le travail,
- éventuellement le nom et l'adresse complète de celui des signataires à qui devront être adressées les demandes de tirés à part, au cas où ce ne serait pas le premier signataire.

L'orthographe des noms propres sera soigneusement vérifiée. En particulier, on veillera à ce que l'orthographe des noms d'auteurs cités soit bien le même dans le texte et la bibliographie.

Les sigles ou unités de mesure seront conformes au système international. Les abréviations doivent être évitées au maximum; au cas où leur emploi s'avérerait

indispensable, leur signification sera indiquée dès le premier emploi dans le texte.

RESUME

Un résumé de 250 mots au plus, en français et en anglais devra accompagner chaque article. Il sera suffisamment explicite pour donner non seulement une idée d'ensemble de l'article mais aussi l'exposé objectif de son contenu avec l'essentiel des résultats apportés. Ce résumé est d'une importance capitale pour la diffusion internationale de l'article.

MOTS-CLES

Cinq ou six-mots clés seront choisis par les auteurs uniquement parmi ceux du MESH.

REFERENCE

La bibliographie doit être limitée aux travaux cités dans le texte. Ces travaux seront classés par ordre de citation des noms d'auteurs et numérotés. Chaque numéro de référence devra être appelé dans le texte.

La présentation des références devrait être conforme aux normes suivantes:

1- POUR LES ARTICLES DE REVUES:

- a - Noms des auteurs suivis des initiales des prénoms.
- b - Titre du travail dans la langue originale.
- c - Nom de la revue abrégée suivant les normes internationales; si l'abréviation est inconnue, indiquer le titre de la revue en entier d'année de parution.
- d - Tome.
- e - Première et dernière pages de l'article.

Exemple:

1 KOFFI K.P., DIAGNE M., BOUZEARA R. Pulmonary fibrosis and artificial ventilation. Amer J. Physiol, 1999, 159, 1494-1501

2-POUR LES OUVRAGES:

- a - Noms des auteurs suivis des initiales des prénoms.
- b - Titre de l'ouvrage dans la langue originale (en précisant éventuellement le tome ou «è» ou «è» édition).
- c - Ville de la maison d'édition.
- d - Nom de cette maison d'édition.
- e - Année de parution.

Exemple: 1 LAWSON F., MOUSSA P.O., - La maladie des membranes hyaline. In N'DIAYE M.B. Pathologie chirurgicale, 2è éd, vol 2.pp 132-136 Paris. expansion scientifique. 1999

ILLUSTRATION

Elle comprendra au maximum trois tableaux ou figures à la charge de l'éditeur (figures, schémas au trait, prêts à la reproduction, ou photographiques sur papier.

Tableaux peuvent être composés par l'imprimeur).

Les figures ou tableaux supplémentaires, justifiés pour certains travaux, seront en principe, limités à cinq et la charge des auteurs.

Pour une iconographie en couleur, il sera demandé aux auteurs une participation forfaitaire de 10 000 Fcfa hors taxes par page.

Les figures seront numérotées en chiffres arabes selon l'ordre de leur citation dans le texte, sans distinction entre les schémas, les photographies, etc. Pour chaque figure, fournir une légende, en français et en anglais. Les légendes seront sur un feuillet séparé à la suite du texte.

Les tableaux devront comporter un titre et être numérotés en chiffres romains selon l'ordre de leur apparition dans le texte. Leur appels dans le texte seront bien indiqués.

Les manuscrits doivent être adressés à:

La rédaction du journal Africain de chirurgie Digestive
BP 8877 Lomé-TOGO

mail: juliano006@yahoo.fr, David2k@yahoo.fr

CONDITIONS D'ACCEPTATION DES ARTICLES

Tous les articles sont soumis à l'appréciation d'au moins deux membres du comité de lecture et éventuellement à celle d'un spécialiste n'appartenant pas au comité. Les éventuelles corrections ou modifications sont portées à la connaissance des auteurs. Ces auteurs disposent de trois (3) mois pour renvoyer la deuxième version qui sera de nouveau soumise aux lecteurs. Passé ce délai de 3 mois l'article retourné est considéré par la Rédaction comme s'il était soumis pour la première fois.

Une fois que l'article est accepté, les auteurs recevront, avant publication, des épreuves d'imprimerie qu'ils doivent vérifier dans les délais indiqués. Aucune modification ne pourra être apportée à ce stade de fabrication, où seules les erreurs peuvent être rectifiées. Le bon à tirer donné pour publication dans la revue est également valable pour d'éventuels tirés à part. Ces tirés à part seront à la charge des auteurs.