

ARTICLE ORIGINAL

TRAITEMENT NON OPÉRATOIRE DES OCCLUSIONS INTESTINALES AIGÛES SUR BRIDE AU CENTRE HOSPITALIER D'ORSAY

NON-OPERATIVE TREATMENT OF ACUTE INTESTINAL OBSTRUCTIONS ON FLANGE AT THE CENTRE HOSPITALIER D'ORSAY

G KIKWAYA, RA GAYITO ADAGBA, KJD AMEGBLE, DK SOUMONLA, DM SAMBIANI, M MUHLINDO, B BASSAM, AB MFOKOUÉ, C GNANCADJA, W MACMANSOU, T MUSIMWA, R CHABI, FS ADENIRAN, R HAOUDOU, P GUYON, D SAKA, C-H ROCHAT, TCA AVOCEFOHOUN, F GNANGNON, KD MEHINTO

Service de Chirurgie Digestive du Centre Hospitalier d'Orsay

RÉSUMÉ

Objectifs : Le but de cette étude a été d'évaluer prospectivement la pratique de la prise en charge non opératoire chez des patients présentant une occlusion sur bride.

Matériels et méthodes : Il s'est agi d'une étude prospective, analytique et descriptive réalisée sur 12 mois. Etaient inclus dans l'étude tous les patients pour lesquels un traitement non opératoire était indiqué devant une occlusion intestinale aigüe sur brides. Le test était positif et par conséquent le traitement non opératoire était efficace, lorsque l'opacification de tout le grêle était obtenue signe de la levée de l'occlusion et donc de l'efficacité du traitement non opératoire. Dans le cas contraire, le test était négatif. Tous les patients chez qui un signe de complication (Fièvre, syndrome d'irritation péritonéale, état de choc) était survenu en cours de traitement ou chez qui le test à la gastrographie était négatif bénéficiaient d'une prise en charge chirurgicale.

Résultats : Parmi les 37 patients ayant bénéficié de la prise en charge non opératoire, 30 ont été traités médicalement avec succès. Soit 81% de réussite du traitement non opératoire contre 7 échecs (9%). Chez 7 patients (18,9%) où un recours à la chirurgie a été indiquée, il s'agissait en peropératoire de 5 cas (13,5%) d'adhérences diffuses et de 2 cas (5,4%) de bride cicatricielle. La laparoscopie a été réalisée, dans les cas d'adhésiolyse (5,4%) et la laparotomie dans les 2 cas (5,4%) de résection anastomose.

Conclusion : La prise en charge non opératoire des occlusions sur brides est possible et garde une place de choix dans le nombre important des laparotomies précoces, peut-être inutiles.

Mots-clés : occlusion – brides – non-opératoire

SUMMARY

Objectives: The aim of this study was to prospectively evaluate the practice of non-operative management in patients with flange occlusion.

Materials and methods: This were a prospective, analytical and descriptive study conducted over 12 months. Included in the study were all patients for whom non-operative treatment was indicated for acute bowel obstruction on flanges. The test was positive and therefore the non-operative treatment was effective, when the opacification of the entire small intestine was obtained as a sign of the lifting of the occlusion and therefore of the effectiveness of the non-operative treatment. Otherwise, the test was negative.

Results: Of the 37 patients who received non-operative management, 30 were successfully medically treated. That is 81% success of the non-operative treatment against 7 failures (9%). In 7 patients (18.9%) where surgery was indicated, there were 5 cases (13.5%) of diffuse adhesions and 2 cases (5.4%) of cicatricial flange intraoperatively.

Conclusion: The non-operative management of flange occlusions is possible and retains a prominent place in the large number of early laparotomies, perhaps unnecessary.

Keywords : occlusion – flanges – non-operative

Tirés à part:

GAYITO ADAGBA René Ayaovi, Chirurgien Généraliste, Mail: gayito_castro@yahoo.fr