

## ARTICLE ORIGINAL

### TRAITEMENT PAR VOIE LAPAROSCOPIQUE DE LA PATHOLOGIE OESO-GASTRODUODÉNALE NON TUMORALE AU SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DE L'HÔPITAL GÉNÉRAL IDRISSE POUYE

#### LAPAROSCOPIC TREATMENT OF NON-TUMORAL OESO-GASTRODUODENAL PATHOLOGY AT THE GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE IDRISSE POUYE GENERAL HOSPITAL

I KA, A DIOP, A.C FAYE, J.M NDOYE, P. S DIOP

Service de chirurgie générale ; Hôpital Général Idrissa POUYE, BP 3270 Dakar

## RÉSUMÉ

**Introduction :** La coelioscopie est une voie d'abord chirurgicale moderne qui a bouleversé tous les champs de la chirurgie en introduisant le concept de chirurgie minimale invasive. Elle permet d'opérer dans la cavité abdominale au prix d'un traumatisme pariétale minime. Le but de ce travail était d'évaluer rétrospectivement les aspects techniques, épidémiologiques, cliniques et de rapporter les indications et les résultats de la coelio-chirurgie dans les affections oeso-gastroduodénales non tumorales.

**Méthodologie :** il s'agissait d'une étude rétrospective monocentrique allant du 1er janvier 2006 au 31 décembre 2021, à propos de 131 cas colligés au niveau du service de la chirurgie générale de l'Hôpital Général Idrissa POUYE.

**Résultats :** parmi les 131 patients recrutés, on notait 34 cas d'achalasie, 18 cas de hernie hiatale, 73 sténoses pyloro-duodénales ulcéreuse et 11 ulcères gastro-duodénaux. Tous les patients achalasiques étaient opérés par séromyotomie extra muqueuse de Heller avec dispositif anti reflux dans 5 cas. La majorité des patients souffrant de hernie hiatale ont été opérés par fundoplicature selon Nissen-Rosseti et ceux avec sténose pyloro-duodénale ulcéreuse par vagotomie tronculaire associée à une gastro-entéroanastomose. La durée moyenne globale des interventions était de 83,5 minutes. Le taux de conversion était de 13,7%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 5,9 jours. En post opératoire, les patients étaient classés VISICKI dans 74,05% des cas (N=97).

**Conclusion :** en définitive, nous pouvons dire que la coelioscopie a une place privilégiée dans la prise en charge des affections oeso-gastroduodénales non tumorales avec des résultats satisfaisants.

**Mots clés :** *coelioscopie, séromyotomie, fundoplicature, vagotomie tronculaire.*

## SUMMARY

**Introduction:** Laparoscopy is a modern surgical approach that has revolutionised all fields of surgery by introducing the concept of minimally invasive surgery. It allows to operate in the abdominal cavity at the cost of minimal parietal trauma. The aim of this study was to retrospectively evaluate the technical, epidemiological and clinical aspects and to report the indications and results of laparoscopic surgery in non-tumoural oesophagus and duodenum.

**Methodology:** This was a monocentric retrospective study from January 1, 2006 to December 31, 2021, involving 131 cases collected in the general surgery department of the Hôpital Général Idrissa POUYE.

**Results:** Among the 131 patients recruited, there were 34 cases of achalasia, 18 cases of hiatal hernia, 73 ulcerated pyloroduodenal stenosis and 11 peptic ulcers. All achalasia patients were operated by extra mucosal Heller seromyotomy with anti-reflux device in 5 cases. The majority of patients with hiatal hernia were operated by Nissen-Rosseti fundoplication and those with ulcerated pyloroduodenal stenosis by truncal vagotomy associated with gastroenteroanastomosis. The overall average procedure time was 83.5 minutes. The conversion rate was 13.7%. The average hospital stay was 5.9 days. Postoperatively, patients were classified as VISICKI in 74.05% of cases (N=97).

**Conclusion:** In conclusion, we can say that laparoscopy has a privileged place in the management of non-tumoural oeso-gastroduodenal diseases with satisfactory results.

**Keywords :** *laparoscopy, seromyotomy, fundoplicature, truncal vagotomy.*

### Tirés à part:

Pr Ibrahima KA ; Agrégé en chirurgie générale. Service de chirurgie générale ; Hôpital Général Idrissa POUYE. BP 3270 Dakar.  
Mail dribouka@gmail.com