

## ARTICLE ORIGINAL

### ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES DES LITHIASES DE LA VOIE BILIAIRE PRINCIPALE AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS (SÉNÉGAL)

#### EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ASPECTS OF THE COMMON BILE DUCT LITHIASIS AT THE REGIONAL HOSPITAL OF THIÈS (SENEGAL)

PA BA<sup>(1,2)</sup>, B DIOP<sup>(1,3)</sup>, S ZAARA<sup>(1)</sup>, A DIOUF<sup>(1,4)</sup>

1. Département de Chirurgie, UFR Santé Université Iba Der THIAM de Thiès, Sénégal.

2. Service de Chirurgie hôpital régional de Thiès, Sénégal.

3. Service de Chirurgie Hôpital militaire Ouakam, Dakar, Sénégal.

4. Service de Chirurgie, hôpital départemental de Mbour, Sénégal.

## RÉSUMÉ

**Objectif :** décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques de la lithiase de la voie biliaire principale.

**Matériels et méthodes :** il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive sur une période de 88 mois (1er janvier 2014 au 30 avril 2021), réalisée au service de chirurgie du centre hospitalier régional de Thiès. Nous avons inclus tous les dossiers médicaux de patients pris en charge pour une lithiase de la voie biliaire principale.

**Résultats :** dix-sept dossiers médicaux étaient colligés. L'âge moyen était de 56 ans (extrêmes de 16 et de 74 ans) et la sex ratio (H/F) de 0,7. La triade de Charcot et la cholestase biologique étaient présentes chez 5 patients. L'échographie et la tomodensitométrie montraient un ou plusieurs calculs respectivement dans 12 et 13 cas. L'écho-endoscopie et la Bili-IRM étaient réalisées chacune dans un cas. Une patiente était décédée en préopératoire. Le traitement par laparotomie comportait une cholécystectomie, une extraction des calculs par cholécotomie et un drainage biliaire externe dans 14 cas. La cholangio-pancréatographie endoscopique rétrograde et la sphinctérotomie endoscopique permettait l'extraction du calcul chez un patient. Une cholangiographie postopératoire réalisée chez 9 patients ne montrait aucun cas de lithiase résiduelle. Les suites opératoires étaient simples dans 11 cas et compliquées dans 4 cas.

**Conclusion :** la lithiase de la voie biliaire principale est rare dans notre pratique. Les tableaux cliniques sont dominés par la cholestase. Les examens morphologiques confirment le diagnostic. Le traitement chirurgical par laparotomie reste d'actualité.

**Mots clés :** lithiase, cholédoque, diagnostic, chirurgie, morbi-mortalité.

## SUMMARY

**Objective:** to describe the epidemiological, diagnostic and therapeutic aspects of common bile duct lithiasis.

**Materials and methods:** this was a descriptive retrospective study over a period of 88 months (January 1, 2014 to April 30, 2021), carried out in the surgery department of the regional hospital center of Thiès. We included all the medical records of patients treated for the common bile duct lithiasis of.

**Results:** seventeen medical records were collected. The average age was 56 years (extreme 16 and 74 years) and the sex ratio (M/F) of 0.7. Charcot's triad and biological cholestasis were present in 5 patients. Ultrasound and computed tomography showed one or more stones respectively in 12 and 13 cases. Echo-endoscopy and Bili-MRI were each performed in one case. One patient died preoperatively. Treatment by laparotomy included cholecystectomy, stone extraction by choledocotomy and external biliary drainage in 14 cases. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography and endoscopic sphincterotomy allowed the extraction of the stone in one patient. Postoperative cholangiography performed in 9 patients showed no case of residual lithiasis. The postoperative course was simple in 11 cases and complicated in 4 cases.

**Conclusion:** the common bile duct lithiasis is rare in our practice. The clinical pictures are dominated by cholestasis. Morphological examinations confirm the diagnosis. Surgical treatment by laparotomy remains topical.

**Keywords:** lithiasis, bile duct, diagnosis, surgery, morbidity and mortality

### Tirés à part:

Dr Papa Abdoulaye BA, Maître de Conférences Agrégé. UFR des Sciences de la Santé, Université Iba Der THIAM de Thiès.  
Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Thiès avenue Malick Sy prolongée. Courriel: papeablayeba@yahoo.fr