

ARTICLE ORIGINAL

ASPECTS THÉRAPEUTIQUES ET MORBI-MORTALITÉ DES CURES DE HERNIES DE L'AINE DANS UN HÔPITAL RÉGIONAL IVOIRIEN : A PROPOS DE 353 CAS À L'HÔPITAL D'ADZOPÉ

THERAPEUTIC ASPECTS AND MORBI-MORTALITY OF GROIN HERNIA REPAIRS IN AN IVORIAN REGIONAL HOSPITAL: APROPOS OF 353 CASES AT ADZOPE HOSPITAL

ABF KASSI (1), KD DIBY (2), KS YENON (1), FMH KASSI (1), AJ ADJEME (1)

(1) Service de chirurgie digestive et viscérale du centre hospitalier et universitaire de Cocody-Abidjan (Côte d'Ivoire).
 (2) Doctorant du service BP V 13 Abidjan (Côte d'Ivoire).

RÉSUMÉ

Objectifs : Rapporter les aspects thérapeutiques et la morbi-mortalité des cures des hernies de l'aine dans un hôpital régional en Côte d'Ivoire.

Méthodes : Il s'agit d'une étude de cohorte rétrospective, descriptive et analytique à partir de données médicales de patients âgés de plus de 15 ans opérés d'une hernie de l'aine dans le service de chirurgie générale de l'hôpital régional d'Adzopé sur une période de 4 ans. 353 patients ont été inclus. L'âge médian était de 40 ans [16-89] avec 337 hommes pour 16 femmes. Les hernies étaient inguinales dans 350 (99,15%) cas, droites dans 220 (62,3%) cas et non étranglées dans 261 (73,9%) cas.

Résultats : 277 (78,5%) patients ont été opérés en programme opératoire. 241 (68,3%) patients avaient eu une anesthésie locale. 340 (96,3%) patients ont été opérés par une technique de raphie dont 282 (79,9%) selon Bassini. 14 (6,7%) chirurgies pour hydrocèles et 5 (2,1%) résections intestinales étaient associées à la cure. 26 (7,4%) complications postopératoires dominées par le sérome ont été observées. Un seul patient est décédé d'un choc septique. 4 (1,13%) récurrences herniaires ont été notées pendant le suivi qui était ≥ 3 mois dans 282 (86,2%) cas. Les facteurs prédictifs de morbi-mortalité étaient l'étranglement herniaire (RR= 3,305 ; 95%IC[1,596-6,844] P=0,001), le choc hypovolémique (RR=3,35, 95%IC[1,890-10,391] P=0,001), un score ASA ≥ 2 (RR=5,583, 95%IC[2,561-12,172] P=0,000), la chirurgie en urgence (RR=3,64, 95%IC[1,764-7,530] P=0,000), l'anesthésie générale (RR=3,757, 95%IC[1,790-7,886] P=0,000). et la réalisation de gestes associés (RR=4,304, 95% IC[1,918-9,661] P=0,000).

Conclusion : La morbidité était faible avec comme principales complications postopératoires le sérome suivi de la suppuration pariétale. La mortalité était négligeable.

Mots clés : Aspects thérapeutiques-morbidité-mortalité-cures herniaires-hôpital régional

SUMMARY

Goals : The aim of this study was to report therapeutic aspects and morbi-mortality of groin hernia repairs in a regional hospital in Ivory Coast.

Methods : This is a retrospective, descriptive and analytical cohort study based on medical data from patients aged over 15 years operated on for a groin hernia in the general surgery department of the regional hospital of Adzopé over a period of 4 years. 353 patients were included. The median age was 40 years [16-89] with 337 men for 16 women. The hernias were inguinal in 350 (99.15%) cases, right side in 220 (62.3%) cases and not strangulated in 261 (73.9%) cases.

Results : 277 (78.5%) patients were operated on in the operating program. 241 (68.3%) patients had had local anesthesia. 340 (96.3%) patients were operated according to techniques without mesh, of which 282 (79.9%) according to Bassini. 14 (6.7%) surgeries for hydroceles and 5 (2.1%) intestinal resections were associated with the cure. 26 (7.4%) postoperative complications dominated by seroma were observed. Only one patient died of septic shock. 4 (1.13%) hernial recurrences were noted during the follow-up which was ≥ 3 months in 282 (86.2%) cases. Predictive factors of morbi-mortality were hernia strangulation (RR= 3.305; 95% CI [1.596-6.844] P=0.001), hypovolemic shock (RR=3.35, 95% CI [1.890-10.391] P=0.001), an ASA score ≥ 2 (RR=5.583, 95%IC[2.561-12.172] P=0.000), emergency surgery (RR=3.64, 95%IC[1.764- 7.530] P=0.000), general anesthesia (RR=3.757, 95% IC[1.790-7.886] P=0.000). and associated gestures presence (RR=4.304, 95% IC [1.918-9.661] P=0.000).

Conclusion : Morbidity was low with the main postoperative complications being seroma followed by parietal suppuration. Mortality was negligible.

Keywords : Therapeutic aspects-morbidity-mortality-hernial cures-regional hospital.

Tirés à part

Kassi Assamoi Brou Fulgence
 Avenue de l'université. BP V 13 Abidjan ,

Service de chirurgie digestive et viscérale,
 06 BP 480 Abidjan 06

CHU de Cocody-Abidjan (Cote d'Ivoire) ;
 Mail: kassful3@gmail.com