

ARTICLE ORIGINAL

LES COMPLICATIONS BILIAIRES DE LA FIEVRE TYPHOÏDE EN PÉDIATRIE

BILARY TRACT COMPLICATIONS OF TYPHOID FEVER

YD HAROUNA (1), IA AMADOU (2), B HAROUNA (1), S ABDOULAYE (1), KY CODE (1) ; S AMADOU(1), ID BAKO (3), R MOCTAR (4), M GAGARA (5), D ADAM (1), G HAKIMI(1), I MOUDI(1)

1. Service de chirurgie viscérale et thoracique hôpital national BP 238 Niamey Niger
2. Service de gynécologie, centre Mères et enfants, Maradi, Niger
3. Service d'imagerie médicale hôpital national BP 238 Niamey Niger
4. Service de Pédiatrie B hôpital national BP 238 Niamey Niger
5. Service d'anesthésie et réanimation hôpital national BP 238 Niamey Niger

RÉSUMÉ

Objectifs : Rapporter notre expérience des complications biliaires chez des malades hospitalisés pour fièvre typhoïde en service de pédiatrie de l'hôpital national de Niamey (Niger).

Patients et méthodes : Etude rétrospective basée sur les dossiers des patients traités pour fièvre typhoïde en service de pédiatrie ayant développée une complication biliaire du 1er Janvier 2014 au 31 Décembre 2018 soit une période de cinq ans

Résultats : 12 patients avaient présenté des complications biliaires soit une fréquence hospitalière de 2.4 cas/ an. Il s'agissait de 7 garçons et 5 filles (sex-ratio 1,4) d'un âge moyen de 11 ans 6 mois et traités pour fièvre typhoïde en moyenne depuis cinq jours.

Cliniquement c'est un tableau de fièvre et les douleurs abdominales diffuses chez 8 malades et localisées dans l'hypochondre droit dans 4 cas. L'état général était altéré chez tous les malades. Le diagnostic préopératoire était une cholécystite aigüe dans 3 cas et de péritonite par perforation du grêle dans 9 cas. Tous les patients ont été opérés sous anesthésie générale par chirurgie conventionnelle et dès l'ouverture de la cavité péritonéale le diagnostic a été redressé. Le geste a consisté en une cholécystectomie suivie d'une toilette péritonéale et fermeture pariétale avec drainage de la cavité péritonéale.

Conclusion : les atteintes biliaires constituent de rares mais potentielles graves complications de la fièvre typhoïde. Si la prévention primaire (hygiène et vaccination) n'est pas encore effective, l'amélioration du pronostic impose à défaut une prise en charge correcte et rapide de la fièvre typhoïde

Mots clés: Typhoïde, complications biliaires, diagnostic, pronostic, Niger

SUMMARY

Objectives: To report our experience of biliary complications in patients hospitalised for typhoid fever in the paediatric ward of the national hospital of Niamey (Niger).

Patients and methods: Retrospective study based on the records of patients treated for typhoid fever in the paediatric ward who developed a biliary complication from 1 January 2014 to 31 December 2018, i.e. a period of five years.

Results: 12 patients had presented biliary complications, i.e. a hospital frequency of 2.4 cases/year. They were 7 boys and 5 girls (sex ratio 1.4) with an average age of 11 years 6 months and treated for typhoid fever for an average of 5 days.

The clinical picture was one of fever and diffuse abdominal pain in 8 patients and localized in the right hypochondrium in 4 cases. The general condition was altered in all patients. The preoperative diagnosis was acute cholecystitis in 3 cases and peritonitis by perforation of the small bowel in 9 cases. All patients were operated under general anaesthesia by conventional surgery and as soon as the peritoneal cavity was opened the diagnosis was rectified. The procedure consisted of cholecystectomy followed by peritoneal cleansing and parietal closure with drainage of the peritoneal cavity.

Conclusion: Biliary disease is a rare but potentially serious complication of typhoid fever. If primary prevention (hygiene and vaccination) is not yet effective, the improvement of the prognosis requires correct and rapid management of typhoid fever.

Keywords: Typhoid, biliary complications, diagnosis, prognosis, Niger

Tirés à part

Prof HAROUNA Yacouba Djimba , Faculté des sciences de la santé, Université ABDOU Moumouni BP 10896 Niamey NIGER
Tel 00227 96964960 Email : harounay2002@gmail.com