

ARTICLE ORIGINAL

LES RESECTIONS COLO-RECTALES : INDICATIONS ET RESULTATS AU SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE DU CHU LE DANTEC

COLO-RECTAL RESECTIONS: INDICATIONS AND RESULTS AT GENERAL SURGERY DEPARTMENT OF LE DANTEC HOSPITAL

AO TOURE, O THIAM, M SECK, ML GUEYE, Y SEYE, ISS SARR, PM FAYE, M DIENG

Service de Chirurgie Générale de l'hôpital Aristide Le Dantec.

RÉSUMÉ

But : identifier les indications de la chirurgie colorectale dans notre contexte d'exercice et mettre en exergue ses résultats

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive sur une période de neuf (09) ans allant du 1er janvier 2007 au 31 décembre 2015 portant sur 91 patients ayant bénéficié d'une ou plusieurs résections colorectales au service de chirurgie générale de l'hôpital Aristide Le Dantec.

Résultats : Il s'agissait de 68 hommes (74,7%) et 23 femmes (25,3%) avec un sex-ratio de 2,9. L'âge moyen des patients était de 44 ans (18 - 87 ans). Le volvulus du côlon était l'indication la plus fréquente (60,4%) suivi des cancers colorectaux (30,7%). Les interventions avaient été réalisées dans un contexte d'urgence dans 71,4% des cas, et le plus souvent par laparotomie. La sigmoïdectomie était l'intervention la plus pratiquée (60%). Elle était suivie d'une colostomie chez 63 patients. Un rétablissement de continuité digestive était réalisé dans 91,2% des cas. Toutes les anastomoses étaient manuelles et elles étaient termino-terminales dans 89,1% des cas (colo-rectale = 60,4%). La morbidité était de 19,7% avec prédominance des fistules anastomotiques (5,5%). Une reprise opératoire était effectuée dans 7,7% des cas (délai moyen : 17,6 jours). Le taux de récurrence global des tumeurs colorectales était de 10,7% (rectum : 25% et côlon : 5%). Le taux de mortalité était de 7,7%. La durée d'hospitalisation moyenne était de 36,8 jours pour les patients avec colostomie et de 16,6 jours pour les patients ayant subi une anastomose immédiate.

Conclusion : les indications des résections colorectales sont nombreuses et variées avec une prédominance du volvulus du côlon et des cancers colorectaux. Le dépistage et le diagnostic précoce peuvent être déterminants dans la réduction de la morbi-mortalité post-opératoire.

Mots clés : résection, colon, rectum, indications

SUMMARY

Goal: to identify the indications for colorectal surgery in our exercise context and to highlight its results

Methodology: this was a descriptive retrospective study over a period of nine (09) years from January 1, 2007 to December 31, 2015, involving 91 patients who underwent one or more colorectal resections in the general surgery department of the Aristide Le Dantec hospital.

Results: These were 68 men (74.7%) and 23 women (25.3%) with a sex ratio of 2.9. The average age of the patients was 44 years (18 - 87 years). Colon volvulus was the most common indication (60.4%) followed by colorectal cancer (30.7%). The interventions were carried out in an emergency context in 71.4% of cases, most of time by laparotomy. Sigmoidectomy was the most common procedure in (60%). It was followed by a colostomy in 63 patients. Restoration of digestive continuity was achieved in 91.2% of cases. All anastomoses were manual and they were end-to-end in 89.1% of cases (colorectal anastomosis: 60.4% of cases). Overall morbidity was 19.7% with predominance of anastomotic fistulas (5.5%). Surgical revision was performed in 7.7% of cases (Mean time: 17.6 days). The overall recurrence rate for colorectal tumors was 10.7% (25% for rectum and 5% for colon). The mortality rate was 7.7%. The mean hospital stay was 36.8 days for patients with colostomy and 16.6 days for patients with immediate anastomosis.

Conclusion: the indications for colorectal resections are numerous and varied, with a predominance of colon volvulus and colorectal cancers. Screening and early diagnosis can be decisive in reducing postoperative morbidity and mortality.

Keywords: resection, colon, rectum, indications

Tirés à part

Dr Alpha Oumar TOURE, MCA Chirurgie Générale CHU A. Le Dantec, Avenue Pasteur, Dakar (SENEGAL).
Tel: (+221) 338223721. Mail : alpha.oumar@yahoo.fr