

ARTICLE ORIGINAL

OCCLUSIONS INTESTINALES AIGÜES MÉCANIQUES AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS (SÉNÉGAL) : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, ÉTIOLOGIQUES ET PRONOSTIQUES

ACUTE MECHANICAL INTESTINAL OBSTRUCTIONS AT REGIONAL HOSPITAL OF THIÈS (SENEGAL):
EPIDEMIOLOGICAL, ETIOLOGICAL AND PROGNOSTIC ASPECTS

PA BA, B DIOP, TM WADE, ES TOP, M FAYE, B MBENGUE, A NGOM

Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Thiès

RÉSUMÉ

Introduction : L'occlusion intestinale aiguë mécanique (OIAM) est un arrêt permanent et complet du transit intestinal du fait d'un obstacle mécanique. L'objectif de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques des OIAM, de préciser leurs étiologies et d'évaluer l'évolution après le traitement.

Malades et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée sur une période de deux ans allant du 1er Juin 2015 au 31 Mai 2017. Elle concernait tous les patients opérés au service des Urgences du centre hospitalier régional de Thiès pour une OIAM.

Résultats : Cent trente-quatre patients étaient inclus dans l'étude. Ils représentaient 37,7 % des urgences digestives. Il s'agissait de 103 hommes (76,8%) et 31 femmes (23,2%) soit une sex-ratio de 3,3. L'âge moyen des patients était de 36,9 ans (1 mois-90 ans). Le siège de l'occlusion était grêlique (73,8 %) ou colique (24,7 %) ou mixte (1,5%). Le mécanisme de l'occlusion était une strangulation dans 83,5% et une obstruction dans 16,4%. Les étiologies étaient dominées par les hernies pariétales étranglées (47,7%) suivies des brides (19,4%), du volvulus du côlon sigmoïde (14,4%) et des tumeurs digestives (8,9%). La morbidité, dominée par les suppurations pariétales, était de 16,4 %. La mortalité était de 2,9 %.

Conclusion : L'occlusion intestinale aiguë mécanique est une urgence dont le diagnostic est essentiellement clinique. Les étiologies sont dominées dans nos régions par les hernies pariétales étranglées, les brides et le volvulus du côlon sigmoïde. Les complications sont essentiellement d'ordre infectieux.

Mots clés : *occlusion intestinale, étiologies, pronostic.*

SUMMARY

Introduction: Acute mechanical bowel obstruction (AMBO) is a permanent and complete cessation of intestinal transit due to a mechanical obstacle. The objectives of this study were to assess the epidemiological aspects of AMBO, to determine their etiologies and to assess their course after treatment.

Patients and methods: This is a descriptive retrospective study conducted over a two-year period from June 1, 2015 to May 31, 2017. It concerns all patients operated at the emergency department of the Thiès regional hospital center for an AMBO.

Résultats: One hundred and thirty-four patients were included in the study. They represented 37.7% of digestive emergencies. There were 103 men (76.8%) and 31 women (23.2%), a sex ratio of 3.3. The average age of the patients was 36.9 years (1 month-90 years). The occlusion site was small bowel (73.8%) or colic (24.7%) or mixed (1.5%). The occlusion mechanism was strangulation in 83.5% and obstruction in 16.4%. The etiologies were dominated by strangulated parietal hernias (47.7%) followed by bridles (19.4%), sigmoid colon volvulus (14.4%) and digestive tumors (8.9%). Morbidity, dominated by surgical site infection (was 16.4%). Mortality was 2.9%.

Conclusion: Acute mechanical bowel obstruction is an emergency whose diagnosis is essentially clinical. The etiologies are dominated in our regions by strangulated parietal hernias, brides and volvulus of the sigmoid colon. The complications are mainly infectious.

Keywords: *Intestinal obstruction, etiologies, prognosis.*

Tirés à part

Dr Papa Abdoulaye BA. Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Thiès avenue Malick Sy prolongée.
BP : 33A. Tel : 00 (221) 775516075. Fax : 00 (221) 339511162. Courriel : papeablayeba@yahoo.fr