

ARTICLE ORIGINAL

PRISE EN CHARGE DE LA HERNIE DU DYSURIQUE À LA CLINIQUE UNIVERSITAIRE D'UROLOGIE-ANDROLOGIE DU CENTRE NATIONAL HOSPITALIER UNIVERSITAIRE HUBERT KOUTOUKOU MAGA.

MANAGEMENT OF HERNIA IN PATIENT WITH DYSURIA AT THE UROLOGY DEPARTEMENT IN HOSPITAL HUBERT KOUTOUKOU MAGA

DG GBESSI¹, FD LE-MBAYE², ME MALADÉ², MF HODONOU², MI YEVI², M AGOUNKPE², G
NATCHAGANDE³, I LAWANI⁴, Y IMOROU SOUAÏBOU¹, SGR ATTOLOU¹, DJ AVAKOUDJO², FM
DOSSOU⁴, DK MEHINTO¹

1Clinique universitaire de chirurgie viscérale, CNHU-HKM, Cotonou

2Clinique universitaire d'urologie-andrologie, CNHU-HKM, Cotonou

3Service d'urologie du CHDU-OP, Porto-Novo

4Service de chirurgie générale du CHDU-OP, Porto-Novo

RÉSUMÉ

Introduction : Les hernies de la paroi abdominale sont couramment rencontrées en pratique de chirurgie générale. Elles sont de causes variables dont la dysurie qui résulte souvent d'obstacle sous vésical. Nous évaluons dans cette étude les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des hernies inguinales liées à la dysurie.

Méthodes d'étude : Notre étude était rétrospective et descriptive, sur une période de deux ans 5 mois portant sur tous les patients opérés pour une hernie de l'aîne associée à une affection urologique dysuriant dans le service d'urologie-andrologie du CNHU-HKM de Cotonou. Les paramètres étudiés étaient l'âge, les affections associées, le score ASA, le type de hernie, la technique chirurgicale, et les suites opératoires.

Résultats : Au total 32 patients tous de sexe masculin ont été retenus. L'âge moyen était de 71,1 ans \pm 9,5 avec des extrêmes de 57 ans et 92 ans. Les motifs de consultation rencontrés étaient des symptômes du bas appareil urinaire dans 59,4% (n=19) suivi d'une tuméfaction inguinale dans 28,1% (n=9). L'hypertrophie prostatique représentait l'étiologie la plus dominante avec 87,5% (n=28). Tous les patients avaient bénéficié d'un traitement urologique et d'une cure herniaire. Les suites opératoires étaient simples.

Conclusion : L'obstruction sous vésicale constitue un facteur dynamique dans la genèse de la hernie du dysurique. Il convient de dépister une maladie prostatique chez tout homme présentant ou non des symptômes du bas appareil urinaire consultant pour une hernie abdominale.

Mots clés : dysurique, hernie, hypertrophie prostatique, adénomectomie prostatique, cure herniaire.

SUMMARY

Introduction: Hernias of the abdominal wall are commonly encountered in general surgery practice. They have various causes, including dysuria, which often results from an bladder outlet obstruction. In this report, we evaluate the epidemiological, diagnostic and therapeutic aspects of inguinal hernias associated with dysuria.

Study methods: Our study was retrospective and descriptive, over a period of two years 5 months on all patients operated for a groin hernia associated with a dysuriant urological disease in the urology-andrology department of the CNHU- Cotonou HKM. The parameters studied were age, associated conditions, ASA score, type of hernia, surgical technique, and postoperative treatment.

Results: A total of 32 patients, all male, were included. The mean age was 71.1 \pm 9.5 years with extremes of 57 and 92 years. The reasons for consultation were symptoms of the lower urinary tract in 59.4% (n = 19) followed by inguinal swelling in 28.1% (n = 9). Prostate hypertrophy was the most dominant etiology with 87.5% (n = 28). All patients had received urological treatment and hernia repair. The post-operative consequences were simple.

Conclusion: bladder outlet obstruction is a dynamic factor in the genesis of hernia in patient with dysuria. Any man with or without low urinary tract's symptom, presenting with abdominal hernia should be screened for prostate disease.

Keywords: dysuria, hernia, prostatic hypertrophy, prostatectomy, hernia repair

Tirés à part

GBESSI Dansou Gaspard, 01 BP : 188 - FSS Cotonou- République du Bénin.
Email : gaspard.gbessi@gmail.com; / gbessi1@yahoo.fr

Tél : (+229)95962900 ;