

ARTICLE ORIGINAL

PRONOSTIC DES ABDOMENS AIGUS CHIRURGICAUX NON TRAUMATIQUES DE L'ADULTE À L'HÔPITAL NATIONAL ZINDER, NIGER

PROGNOSIS OF NON-TRAUMATIC SURGICAL ACUTE ABDOMENS IN ADULTS AT THE ZINDER NATIONAL HOSPITAL, NIGER

H ADAMOU¹, I AMADOU MAGAGI¹, I HAMIDINE², AN MAMOUDOU¹, O HABOU¹, L JAMES DIDIER³,
R SANI³

1- Département de chirurgie et spécialités chirurgicales, Hôpital National de Zinder, Université André Salifou de Zinder, Faculté des sciences de la santé, Niger.

2- Service d'Hépatogastro-entérologie, Hôpital National de Zinder, Université André Salifou de Zinder, Faculté des sciences de la santé, Niger.

3- Hôpital National de Niamey, Université de Niamey, Faculté des sciences de la santé, Niger.

RÉSUMÉ

Objectif : déterminer les facteurs pronostiques des abdomens aigus chirurgicaux non traumatiques de l'adulte.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une collecte rétrospective sur une période de 6 ans (janvier 2015 à décembre 2020) à l'Hôpital National de Zinder au Niger. Etaient inclus, les patients âgés d'au moins 15 ans admis et opérés pour abdomen aigu chirurgical non traumatique. Une valeur de $p < 0,05$ était considérée pour les tests.

Résultats : un total de 1212 abdomens aigus chirurgicaux non traumatiques (AACNT) étaient colligés. L'âge moyen était de $34,67 \pm 15,92$ ans. Les hommes représentaient 81,19% (n=984). La provenance rurale constituait 64,93% (n=787). Le délai médian de consultation était de 96 heures et de 7 heures pour l'intervention chirurgicale. Les péritonites aiguës constituaient avec 51,32% (n=622), suivies des occlusions intestinales avec 29,54% (n=358). L'appendicectomie était effectuée avec dans 35,6% (n=431) et les stomies digestives dans 15,9% (n=183). La morbidité représentait 24,9% (n=302), dominée par les infections dans 22,1% (n=268). La mortalité était de 11,7% (n=142). Les facteurs associés à celle-ci étaient l'âge ≥ 60 ans (ORa=3,24 ; $p=0,0001$), le statut socioéconomique bas (ORa=0,23 ; $p=0,000$), le score ASAIII&ASAIV (ORa=1,85 ; $p=0,0027$), l'admission ≥ 96 heures (ORa=1,77 ; $p=0,0042$), la chirurgie sale (ORa=2,32 ; $p=0,0003$), et le délai d'intervention ≥ 7 heures (ORa=1,67 ; $p=0,007$).

Conclusion : Les AACNT de l'adulte sont caractérisés par une diversité d'étiologies dont les péritonites et les occlusions. Leur pronostic est associé au statut socio-économique, aux retards diagnostique et thérapeutique, au mauvais état général et au degré de contamination.

Mots clés : Abdomen aigu non traumatique, péritonite, occlusion intestinale, appendicites, pronostic.

SUMMARY

Aim: to determine the prognostic factors of acute non-traumatic surgical abdomen in adults.

Patients and method: This was a retrospective collection over a period of 6 years (January 2015 to December 2020) at the National Hospital of Zinder in Niger. Were included, patients aged at least 15 years admitted and operated for non-traumatic surgical acute abdomen. A value of $p < 0.05$ was considered for the tests.

Results: A total of 1212 non-traumatic surgical acute abdomens (AACNT) were collected. The mean age was 34.67 ± 15.92 years. Men represented 81.19% (n=984). The rural origin constituted 64.93% (n=787). The median consultation time was 96 hours and 7 hours for surgery. Acute peritonitis constituted with 51.32% (n=622), followed by intestinal obstruction with 29.54% (n=358). Appendectomy was performed in 35.6% (n=431) and digestive stomas in 15.9% (n=183). Morbidity accounted for 24.9% (n=302), dominated by infections in 22.1% (n=268). Mortality was 11.7% (n=142). The factors associated with this were age ≥ 60 years (ORa=3.24; $p=0.0001$), low socioeconomic status (ORa=0.23; $p=0.000$), ASAIII & ASAIV score (ORa= 1.85; $p=0.0027$), admission ≥ 96 hours (ORa=1.77; $p=0.0042$), dirty surgery (ORa=2.32; $p=0.0003$), and intervention time ≥ 7 hours (ORa=1.67; $p=0.007$).

Conclusion: Adult AACNTs are characterized by a variety of etiologies including peritonitis and occlusions. Their prognosis is associated with socioeconomic status, diagnostic and therapeutic delays, poor general condition and degree of contamination.

Keywords: Non-traumatic acute abdomen, peritonitis, intestinal obstruction, appendicitis, prognosis.

Tirés à part:

Dr ADAMOU Harissou, Université de Zinder, Mail : harissou1976@yahoo.fr