

ARTICLE ORIGINAL

 RESULTATS DE LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DES PLAIES ABDOMINALES PAR ARMES A FEU : A
 PROPOS DE 75 CAS COLLIGES AU CHU COCODY-ABIDJAN

 RESULTS OF THE THERAPEUTIC MANAGEMENT IN ABDOMINAL GUNSHOT INJURIES: 75 REPORTED CASES OF
 CHU COCODY-ABIDJAN

K YENON, ABF KASSI, H THOMAS, C BOMBET-KOUAME, BR IRIE

Service de Chirurgie Viscérale et Digestive CHU Cocody-Abidjan (Côte d'Ivoire)

RÉSUMÉ

Objectif : le but de ce travail était d'analyser les résultats de la prise en charge thérapeutique dans notre service.

Patients et Méthodes : Il s'est agi d'une étude rétrospective et analytique couvrant la période de juin 2003 à mai 2013 ; étaient inclus les patients victimes de plaies abdominales par armes à feu. La série comportait 75 patients dont 68 hommes et 7 femmes avec un âge moyen (26,9±7,8 ans). Le KHI 2 corrigé a été utilisé pour la comparaison des variables étudiées.

Résultats : Le délai moyen de la prise en charge thérapeutique était de (12±3h). L'abstention chirurgicale sélective adoptée avait permis d'opérer (n=49 soit 65,3%). Un hémopéritoine (n=25 soit 51%) et une péritonite (n=10 soit 20,4%) ont été les principales indications opératoires. L'exploration peropératoire a permis d'observer des lésions de viscères creux (n=30) et de viscères pleins (n=13). Les gestes essentiels réalisés ont été : une réparation intestinale en 1 temps (n=21), une réparation intestinale en 2 temps (n=6) et une splénectomie totale (n=3). Les suites opératoires ont été simples dans 24 cas (48%). Le taux de mortalité globale a été de 26,7% (n=20) dont 10 en post opératoire soit 20,4% et un taux de morbidité post opératoire de 30,6% (n=15).

Conclusion : le délai de prise en charge supérieur à 24h, les patients ayant présenté au moins 2 lésions intra abdominales et l'atteinte d'organes pleins étaient des facteurs de mauvais pronostic.

Mots clés : Armes à feu ; Hémopéritoine ; Plaie abdominale

SUMMARY

Objective: The aim of this study was to analyse the results of the therapeutic management.

Material and Methods: This a retrospective and analytical study realized during the period of June 2003 to May 2013. The patients presenting an abdominal gunshot injury were included in the series. There were 68 men and 07 women with a median age of 26 years. The corrected test Khi 2 was used for the comparison between the variables.

Results: The mean delay of the therapeutic management was to (12±3h). The selective management was permitted to operate in 49 cases (65,3%) and exiting in 9 cases (12%). The surgical indications were a hemoperitoneum in 25 cases and a peritonitis in 10 cases. The peroperative exploration was allowed to observe the hollow organs injuries in 30 cases and the solid organs injuries in 13 cases. The main action carried out an intestinal primary repair in 21 cases an intestinal repair in two attempts in 6 cases and a total splenectomy in 3 cases. The postoperative course was uneventful in 24 cases (48%). The total mortality rate was 26,7% (n=20 cases) with 10 cases in the period postoperative. The morbidity rate was 30,6% (n=15 cases).

Conclusion: The delay of the management superior to 24 hours the presence of two abdominal organs injuries and the full organ injury were the risk factors.

Keywords: Gunshot, Hemoperitoneum, abdominal injury

Tirés à part

YENON Kacou Maître de conférences agrégé Service de Chirurgie Viscérale et Digestive CHU Cocody-Abidjan
 10 BP 1450 Abidjan 10 Côte d'Ivoire Tél : 00 225 07 88 95 72 Email : ks29yenon@yahoo.fr