

ARTICLE ORIGINAL

TRAITEMENT CHIRURGICAL DU CANCER DE L'ESTOMAC DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE B AU CHU POINT G

SURGICAL TREATMENT OF STOMACH CANCER IN SURGERY DEPARTMENT "B" AT THE TEACHING HOSPITAL OF POINT "G"

D TRAORÉ^{1,2,7}, S SANOGO¹, B BENGALY^{1,2}, OI TOURÉ¹, B COULIBALY^{1,2}, B TOGOLA^{1,2}, D OUATTARA¹, M COULIBALY³, B BA^{1,2}, S DIALLO¹, O SIBY¹, H DICKO⁴, S THIAM⁶, N ONGOÏBA^{1,2}, AK KOUMARÉ^{5,7}

1. Service de chirurgie B, CHU Point G, Bamako, Mali, 2. Faculté de médecine de l'USTTB, Bamako, Mali
3. Hôpital Régional de Koutiala. 4. Anesthésie réanimation CHU du Point G
5. Académie des sciences du Mali 6. Hôpital régional de Gao
7. Institut Africain de Formation en Pédagogie, Recherche, Évaluation en Sciences de la Santé (IAFPRESS)

RÉSUMÉ

But : Décrire les résultats de la prise en charge chirurgicale du cancer de l'estomac.

Matériels et Méthodes : Nous avons effectué une étude transversale de janvier 2008 à juin 2018, portant sur les dossiers médicaux des patients pris en charge pour cancer gastrique dans le service de chirurgie B du Centre Hospitalier Universitaire (CHU) du Point G de Bamako.

Résultats : Les dossiers de 122 patients ont été colligés. Leur âge moyen était de 57,2±13 ans avec un sex-ratio de 1,2. L'adénocarcinome était majoritairement représenté (n=114 : 93,4%). La localisation antro-pylorique était la plus retrouvée (n=85 : 69,7%). Les patients étaient au stade IV (classification TNM) dans la majorité des cas (n = 97 : 79,5%). Une chimiothérapie a été faite chez 18 patients (14,7%). La chirurgie était palliative dans 79 cas (64,8%) et curative dans 25 cas (20,5%). Une gastrectomie polaire inférieure avec curage ganglionnaire D1,5 a été réalisée dans 24 cas (19,7%). Une gastro-entéro-anastomose était réalisée dans 55 cas (45,1%). Le taux de survie après chirurgie curative était de 28,6%(n=79) à 5 ans.

Conclusion : Le cancer de l'estomac est le plus souvent découvert tardivement dans notre milieu. Ce qui rend la prise en charge difficile avec une prééminence de la chirurgie palliative qui semble améliorer la survie.

Mot clés : cancer, estomac, gastrectomie, traitement, chirurgie

SUMMARY

Purpose: To describe the outcomes of surgical management of gastric cancer.

Materials and Methods: We conducted a cross-sectional study, from January 2008 to June 2018, on the medical records of patients managed for gastric cancer in the surgical department B of the teaching hospital of Point G in Bamako.

Results: The records of 122 patients were collected. Their mean age was 57.2±13 years with a sex ratio of 1.2. Adenocarcinoma was predominantly represented (n=114: 93.4%). The antropyloric location was the most common (n=85: 69.7%). Patients were stage IV (TNM classification) in the majority of cases (n=97: 79.5%). Chemotherapy was used in 18 patients (14.7%). Surgery was palliative in 79 cases (64.8%) and curative in 25 cases (20.5%). Inferior polar gastrectomy with D1.5 lymph node dissection was performed in 24 cases (19.7%). Gastroentero-anastomosis was performed in 55 cases (45.1%). The survival rate after curative surgery was 28.6% (n=79) at 5 years.

Conclusion: Gastric cancer is most often discovered late in our setting. This makes management difficult with a preeminence of palliative surgery which seems to improve survival.

Keywords: cancer, stomach, gastrectomy, treatment, surgery

Tirés à part

Drissa Traoré, service de chirurgie B, CHU du Point G, Bamako/Mali, tel : 00223 65916545, BP : 333
Email : traored2003@yahoo.fr ou idriss3@yahoo.fr