



ARTICLE ORIGINAL

LA CURE HERNIAIRE EN AMBULATOIRE : ÉTUDE PRÉLIMINAIRE DANS UN SERVICE D'HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE EN MILIEU SOUS ÉQUIPÉ

THE HERNIA CURE IN AMBULATORY: PRELIMINARY STUDY IN A CONVENTIONAL HOSPITALIZATION SERVICE IN THE MEDIUM UNDER EQUIPMENT

F ALASSANI¹, B TCHANGAI¹, A SAKIYE², HD SAMA³, P EGBOHOU³, AK AMAVI⁴, AY AMOUZOU⁵, ED DOSSEH¹, K ATTIPPOU¹

1- Service de Chirurgie Viscérale CHU Sylvanus Olympio
2- Service des Urgences Chirurgicales CHU Sylvanus Olympio
3- Service de d'Anesthésie-Réanimation CHU Sylvanus Olympio
4- Clinique Médico-chirurgicale CHU Sylvanus Olympio
5- Service de Chirurgie Générale CHU Kara

RÉSUMÉ

Objectif : évaluer la faisabilité de la chirurgie herniaire ambulatoire dans une organisation conventionnelle de soins et dans le contexte d'un centre à ressources limitées

Matériel et méthode: Il s'est agi d'une étude prospective réalisée du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2017 dans le Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé (Togo). Elle a inclus les patients de plus de 15 ans éligibles et volontaires pour la prise en charge en ambulatoire d'une hernie pariétale non compliquée.

Résultats: Sur un total de 91 patients pris en charge pour hernie pendant la période d'étude, 50 patients étaient éligibles (54,9%). Parmi ceux-ci, 47 avaient donné leur accord pour être inclus dans l'étude soit un taux d'inclusion de 94%. L'âge moyen était de $42,42 \pm 15,34$ ans et le sex ratio de 3,7. Parmi les patients sélectionnés 36(76,5%) présentaient une hernie inguinale, 7(14,8%) une hernie ombilicale et 6(12,7%) une hernie épigastrique. Trente-six patients (76,6%) avaient été opérés sous rachianesthésie, 8 (17,0%) sous anesthésie générale et 3 (6,4%) sous anesthésie locale. Au terme de la procédure, 40 patients (85,1%) ont été autorisés à rentrer à domicile le même jour. Il n'y a pas eu de réadmission. La mortalité était nulle et la morbidité de 6,3%.

Conclusion: La chirurgie ambulatoire des hernies est faisable en l'absence d'unité ambulatoire autonome. Elle n'augmente pas la morbidité post opératoire et procure une grande satisfaction aux patients.

Mots-clés : ambulatoire, hernie, anesthésie, Togo

SUMMARY

Objective: To assess the feasibility of outpatient hernia surgery in a conventional care organization and in the context of a resource-limited centre

Material and method: A prospective study carried out from 1st January 2016 to 31 December 2017 in the Sylvanus Olympio Teaching Hospital of Lomé (Togo). It included patients over 15 years of age who were eligible and volunteered for outpatient management of uncomplicated parietal hernia.

Results: Out of a total of 91 patients treated for hernia during the study period, 50 patients were eligible (54.9%). Of these, 47 (94%) had agreed to be included in the study. The average age was 42.42 ± 15.34 years and the sex ratio was 3.7. Of the patients selected, 36 (76.5%) had inguinal hernia, 7 (14.8%) umbilical hernia and 6 (12.7%) epigastric hernia. Thirty-six patients (76.6%) had been operated on under spinal anesthesia, 8 (17.0%) under general anesthesia and 3 (6.4%) under local anesthesia. At the end of the procedure, 40 patients (85.1%) were allowed to return home on the same day. There was no readmission. Mortality was nil and morbidity was 6.3%.

Conclusion: Outpatient hernia surgery is feasible in the absence of an autonomous outpatient unit. It does not increase postoperative morbidity and provides high patient satisfaction

Keywords: outpatient, hernia, anesthesia, Togo

Tirés à part

ALASSANI Fousséni,

Maître-assistant de chirurgie viscérale.
Tél : 0022890082037

CHU Sylvanus Olympio,
email : alassanifousseni@yahoo.fr

BP 57 Lomé-Togo,