



ARTICLE ORIGINAL

LES PÉRITONITES POST-OPÉRATOIRES : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES, ÉTIOLOGIQUES, THÉRAPEUTIQUES ET ÉVOLUTIFS DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE ET DIGESTIVE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE YALGADO OUÉDRAOGO

POSTOPERATIVE PERITONITIS: EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL, ETIOLOGICAL, THERAPEUTIC AND EVOLUTIONARY ASPECTS AT THE GENERAL AND DIGESTIVE SURGERY DEPARTMENT OF THE YALGADO OUÉDRAOGO UNIVERSITY HOSPITAL

E OUANGRÉ¹, M ZIDA¹, RN DOAMBA¹, EY SAWADOGO¹, M WINDSOURI², RJ KAFANDO¹, A SAM¹, N ZONGO¹, GP BONKOUNGOU², A SANOU², SS TRAORÉ¹.

¹Service de chirurgie générale et digestive du CHU Yalgado Ouédraogo

²Service de chirurgie du CHU de Tingandogo

RÉSUMÉ

Objectif : Etudier les péritonites postopératoires (PPO) dans le service de Chirurgie Générale et Digestive du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo.

Matériel et Méthode : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive s'étendant sur une période d'une année allant du 1er Avril 2016 au 31 Mars 2017.

Résultats : Nous avons colligé 51 cas de péritonites postopératoires soit une fréquence de 3,39% des laparotomies réalisées. L'âge moyen des patients était de 40,5 ans avec des extrêmes de 18 et 71 ans. Nous avons noté une prédominance du sexe masculin avec un sex-ratio de 2,9. Les interventions chirurgicales initiales étaient effectuées en urgence chez 48 patients (94,1%). Dans les péritonites postopératoires les signes cliniques étaient dominés par l'hyperthermie et les douleurs abdominales dans respectivement 94,1 et 92,2% des cas. Le délai de ré-intervention moyen était de 2,6 jours et dans 37,3% des cas l'étiologie était la désunion anastomotique. Le traitement des péritonites postopératoires consistait principalement à une résection suivie d'une stomie temporaire dans 43% et à une excision-suture dans 27%. La morbidité était de 70,6% des cas et la mortalité de 49%.

Conclusion : La prévention des complications post-opératoires repose sur une parfaite maîtrise de la technique chirurgicale dans un climat de réanimation médicale bien adaptée et d'asepsie rigoureuse.

Mots clés : péritonite postopératoire, désunion, anastomose, mortalité, Burkina Faso

SUMMARY

Purpose: To study postoperative peritonitis in the General and Digestive Surgery Department of the Yalgado Ouedraogo University Hospital Center.

Material and Method: This was a descriptive transversal study extending over one year period from April 1st, 2016 to March 31st, 2017.

Results: We collected 51 cases of postoperative peritonitis, which is about a 3.39% frequency of laparotomies performed. The average age of the patients was 40.49 years with 18 and 71 years extremes. We noted a predominance of the male with a sex ratio of 2.92. Initial surgical procedures were performed urgently in 48 patients (94.1%). In postoperative peritonitis the clinical signs were dominated by hyperthermia and abdominal pain in respectively 94.1 and 92.15% of cases. The average re-intervention time was 2.6 days and diffuse postoperative peritonitis was the most common in 37.25% of cases. The treatment of diffuse postoperative peritonitis consisted in the immediate restoration of the digestive continuity in 31.37% of the cases and the localized postoperative peritonitis one consisted in the toilet plus simple drainage of the abdominal cavity. Postoperative complications were dominated by hemodynamic instability in 58.34% of cases followed by parietal suppurations in 33.33% of cases. Mortality affected 49% of patients.

Conclusion: The prevention of postoperative complications is based on a perfect mastery of the surgical technique in well-adapted medical resuscitation climate and strict asepsis.

Keywords: postoperative peritonitis, initial affection, reintervention, mortality, Burkina Faso

Tirés à part

Dr Ouangré Edgar

MCA en chirurgie générale à UFR/SDS Université Ouaga | Pr Joseph KI-ZERBO
Tel (00226) 70 70 66 03

Email : ouangredgar@yahoo.fr