

ARTICLE ORIGINAL

OCCLUSIONS INTESTINALES AIGUËS DU GRÈLE PAR BRIDES ET/OU ADHÉRENCES (OIABA) : ASPECTS ÉTIOLGIQUES ET THÉRAPEUTIQUES À L'HÔPITAL PRINCIPAL DE DAKAR

ADHESIVE SMALL BOWEL OBSTRUCTION (ASBO) : ETIOLOGICAL AND THERAPEUTIC ASPECTS AT THE HOSPITAL PRINCIPAL OF DAKAR

EGPA DIÉMÉ*, I SALL*, R GOMIS*, B NDIAYE*, M FAYE*, JAD TINE**, O FALL*, A SOW*, M DIENG***, M OGOUGBÉMY*

* Services chirurgicaux de l'hôpital Principal de Dakar

** Institut de Santé et Développement (ISED/UCAD)

*** Service de chirurgie générale du CHU Le Dantec Dakar

RÉSUMÉ

Introduction: Les occlusions intestinales aiguës du grêle sont dues principalement à des brides et/ou adhérences péritonéales. Leur traitement, controversé, peut être chirurgical ou conservateur. Le but de notre étude était de décrire les aspects étiologiques et thérapeutiques des occlusions intestinales aiguës du grêle par brides et/ou adhérences à l'Hôpital Principal de Dakar.

Patients et Méthodes: Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive, de janvier 2013 à décembre 2017, incluant 107 patients présentant une occlusion grélique par brides et/ou adhérences. L'existence de bride était évoquée sur des données cliniques, radiologiques ou opératoires. Les paramètres étudiés pour chaque patient étaient : l'âge, le sexe, les antécédents, les données cliniques et paracliniques, le traitement, l'évolution. Les données étaient analysées grâce aux logiciels Epi info 3.5.3 et Microsoft Excel 2010. Leur interprétation était faite par comparaison de pourcentages et des tests statistiques avec un seuil alpha de 5%.

Résultats: Les brides et/ou adhérences étaient post-opératoires dans 90 cas (84%) et spontanées dans 17 cas (16%). Les interventions pour pathologies gynéco-obstétricales (32%) et appendiculaires (20%) étaient les principales causes de brides post-opératoires. La levée de l'occlusion était obtenue grâce au traitement conservateur dans 24 cas (22%), avec une mortalité nulle et au traitement chirurgical dans 83 cas (78%), dont 32 après échec du traitement conservateur avec une morbidité de 14,4% et une mortalité de 2,4%. Le taux de récidive après traitement conservateur était de 4,1% et de 4,8% après traitement chirurgical.

Conclusion: Dans notre pratique, les brides et/ou adhérences post-opératoires étaient plus fréquentes que les brides spontanées. Leur traitement, essentiellement chirurgical, peut être conservateur chez des patients bien sélectionnés.

Mots clés: *occlusion intestinale aiguë, brides, adhérences, traitement chirurgical, traitement conservateur*

SUMMARY

Introduction: Acute small bowel obstructions are mainly caused by intestinal adhesions. The treatment is controversial and can be surgical or conservative. The aim of this study was to describe the etiological and therapeutic aspects of the adhesive small bowel obstruction at the hospital Principal of Dakar.

Patients and Methods: This retrospective, descriptive and analytic study, included from january 2013 to december 2017, 107 patients treated for adhesive small bowel obstruction. The presence of a peritoneal band or adhesion was evoked on clinical, radiological and surgical findings. For each patient, we studied the following parameters : age, gender, medical history, clinical and radiological data, treatment and evolution. The data was analyzed with Epi info 3.5.3 and Microsoft Excel 2010. Their interpretation was done by comparison of pourcentages and statiscal tests with a threshold of significance of 5%.

Résultats: The adhesions were postoperative in 90 cases (84%) and spontaneous in 17 cases (16%). Postoperative adhesions occurred most often following gynaecological surgery (30%) and appendicectomy (20%). The treatment was surgical in 83 cases (78%) in which 32 cases underwent surgical treatment after conservative treatment. The conservative treatment was successfull in 24 cases (22%). After surgical treatment the mortality and morbidity rates were respectively 2,4% and 14,4%. The mortality after conservative treatment was nul. The recurrency rate after surgical treatment was 4,8% and 4,1% after conservative treatment.

Conclusion: In our setting, peritoneal adhesions were mainly postoperative. The treatment, most often surgical, can be conservative in well selected patients.

Keywords: *acute intestinal obstruction, adhesions, surgical treatment, conservative treatment*

Tirés à part

Dr Eugène GPA Diémé, Services Chirurgicaux de l'Hôpital Principal de Dakar Sénégal Hôpital Principal de Dakar 1, avenue Nelson Mandéla - B.P. 3006 - DAKAR (Sénégal) Email: amaye01@yahoo.com, eugdieme@gmail.com