

ARTICLE ORIGINAL

PRISE EN CHARGE DES FISTULES OBSTÉTRICALES AU TOGO

MANAGEMENT OF OBSTETRICAL FISTULAS IN TOGO

I KASSENE¹, EV SEWA¹, KK KANASSOUA¹, A ABOUBAKARI², K TENGUE³, KG AZIALEY¹,
K AKPADZA², K OUATTARA³

- 1 Service de Chirurgie Générale – CHU Kara, BP : 18 Kara (Togo)
2 Service de Gynécologie et Obstétrique – CHU Kara, BP : 18 Kara (Togo)
3 Service d'Urologie – CHU Sylvanus Olympio, BP : 57 Lomé (Togo)

RÉSUMÉ

Objectif: Décrire la prise en charge des fistules obstétricales au Togo.

Patients et méthodes: Il s'est agi d'une étude rétrospective sur des dossiers de patientes opérées de fistules obstétricales du 4 au 16 juin 2012 dans le service de chirurgie générale du centre hospitalier universitaire de Kara, Togo.

Résultats: Cinquante patientes ont été opérées. Leur âge moyen était de $41,4 \pm 11,8$ ans (extrêmes : 20 et 72 ans). Le diagnostic de toutes les fistules a été clinique. Les fistules obstétricales retrouvées ont été classées en cinq types : I (5 cas), II (22 cas), III (7 cas), IV (9 cas) et V (7 cas). Les fistules de type V ont été opérées par voie haute. Celles de type I, II, III et IV ont été opérées par voie basse ou mixte (haute et basse). Toutes les fistules de type I, III, V, 5 cas de fistules de type IV et 17 cas de fistules de type II étaient guéries.

Conclusion : Les fistules obstétricales affectent des femmes jeunes au Togo. Les fistules de type I, II, III et V ont un bon pronostic, contrairement à celles de type IV.

Mots Clés: fistules obstétricales; traitement; Togo; Afrique.

SUMMARY

Objective: This study's aim was to describe the management of obstetrical fistulas in Togo.

Patients and Method: It was a retrospective study of the medical files of patients operated for obstetrical fistulas, from 4th June, 2012 to 16th June, 2012 in the department of general surgery of Kara teaching hospital (Togo).

Results: Fifty files were selected. The mean age of patients was 41.1 ± 11.8 years (min 20 years; max: 80 years). The diagnosis of all obstetrical fistulas was clinic. Fistulas were classified into five types: I (5 cases), II (22 cases), III (7 cases), IV (9 cases) and V (7 cases). Type V fistulas were repaired by transabdominal approach and types I, II, III and IV fistulas by transvaginal or combined vaginal-abdominal approach. The types I, III, and V fistulas were successfully closed. The type II and IV fistulas were successfully closed respectively in 17 cases and 5 cases.

Conclusion: Obstetrical fistulas affect young women in Togo. Types I, II, III and V fistulas are associated with a high success rate. Types IV fistulas are associated with the highest failure rate.

Keywords: obstetrical fistulas, management, Togo, Africa.

Tirés à part

Dr KASSENE Iroukora
Centre Hospitalo-Universitaire (CHU) de Kara -TOGO

Maître-Assistant

Service de Chirurgie Générale
E-mail : iroukorakassegne@yahoo.fr