

## ARTICLE ORIGINAL

### TRAITEMENT DES PLAIES PÉNÉTRANTES COLIQUES AU CHU HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE NATIONALE DE N'DJAMÉNA, TCHAD

TREATMENT OF PENETRATING COLIC WOUNDS AT THE HÔPITAL GÉNÉRAL DE RÉFÉRENCE NATIONALE TEACHING HOSPITAL OF N'DJAMÉNA, CHAD

O\* CHOUA, K M MOUSSA, IG SADIE, D SABÉ, O ABOULGASSIM, DHL LARGUET, Y SEID, A NGADY.

Service de Chirurgie Générale, CHU- Hôpital Général de Référence Nationale (HGRN), BP 130, N'Djaména-Tchad.

### RÉSUMÉ

**Introduction:** Les traumatismes du colon sont associés à un risque majeur de complications et de mortalité. Nous rapportons notre expérience dans le traitement des plaies coliques.

**Matériels et Méthodes:** Il s'agissait d'une étude prospective concernant les plaies coliques opérées à l'Hôpital Général de Référence Nationale de N'Djamena de janvier 2015 à décembre 2016. Les paramètres sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques étaient relevés. Les options thérapeutiques étaient comparées quant au taux de complications et de décès. Les corrélations entre variables étaient jugées significatives si  $P < 0,05$ .

**Résultats:** Nous retrouvions 104 patients d'âge moyen de 27 ans. Les hommes prédominaient (94,2%). L'agent causal était : une arme blanche dans 91 cas (87,5%) et une arme à feu dans 12 (12,5%). Les circonstances de survenue étaient une rixe (65,4%) ou une agression (25%). Les parties du colon les plus touchées étaient le transverse (42,4%) et l'ascendant (30%). Une suture primaire était réalisée dans 95 cas (91,3%), une colostomie dans 9 (8,7%). Les suppurations pariétales et le choc hémorragique dominaient la morbidité (39,4%). Dix patients étaient décédés (9,6%). Une corrélation ( $p < 0,05$ ) était retrouvée entre : la gravité de la plaie colique, le choc hémorragique, les unités de sang transfusées, la péritonite stercorale, les scores PATI, CIS et le décès.

**Conclusion:** La majeure partie des plaies coliques par arme blanche est traitée par une suture. Le traitement des plaies par armes à feu est plus sujet à la colostomie.

**Mots clés:** *Plaies pénétrantes coliques, armes blanches, sutures intestinales, colostomie, Tchad.*

### SUMMARY

**Introduction:** Colon trauma is associated with a major risk of complications and mortality. We report our experience in the treatment of colic wounds.

**Patients and Methods:** This was a prospective study concerning colic wounds operated on at the National General Reference Hospital of N'Djamena from January 2015 to December 2016. Sociodemographic, clinical and therapeutic parameters were recorded. Treatment options were compared in terms of complication and death rates. Correlations between variables were considered significant if  $P < 0.05$ .

**Results:** We found 104 patients with an average age of 27 years. Men predominated (94.2%). The causal agent was a knife in 91 cases (87.5%) and a firearm in 12 cases (12.5%). The circumstances of the incident were a brawl (65.4%) or an assault (25%). The most affected parts of the colon were transverse (42.4%) and ascending (30%). A primary suture was performed in 95 cases (91.3%), a colostomy in 9 (8.7%). Parietal suppurations and hemorrhagic shock dominated morbidity (39.4%). Ten patients had died (9.6%). A correlation ( $p < 0.05$ ) was found between: colic wound severity, hemorrhagic shock, blood units transfused, sternal peritonitis, PATI, CIS scores and death.

**Conclusion:** Most stabbing colic wounds are treated with a suture. Gun wound treatment is more prone to colostomy.

**Keywords:** *colic penetrating wounds, stabbing, intestinal sutures, colostomy, Chad.*

**Tirés à part:**

Dr Choua Ouchemi. MCA. Chef de Service de Chirurgie Générale, CHU-HGRN.  
Courriel : choualori@hotmail.com Téléphone : +235 66248220.