

ARTICLE ORIGINAL

RESULTATS FONCTIONNELS DE LA CHIRURGIE DU CANCER DU RECTUM A L'INSTITUT JOLIOT CURIE DE DAKAR. A PROPOS DE 50 CAS

FUNCTIONAL OUTCOME AFTER RECTAL CANCER SURGERY AT THE JOLIOT CURIE INSTITUTE IN DAKAR. ABOUT 50 CASES

S KA, MM DIENG, J THIAM, D DIOUF, AC DIALLO, PS DIENG, P MACOUMBA GAYE, A DEM

institut Joliot Curie de Dakar

RÉSUMÉ

Objectif : Etudier les résultats fonctionnels de la chirurgie du cancer du rectum à l'institut Joliot Curie de Dakar.

Matériel Et Méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective de 50 malades ayant eu une amputation abdomino périnéal ou une resection de rectum à l'institut Joliot Curie de Dakar de janvier 2008 à décembre 2015 soit sur une période de huit (08) ans. Nous avons étudié les complications fonctionnelles digestives, sexuelles et génito-urinaires.

Résultats : Il s'agissait de 27 hommes et 33 femmes avec un sexe ratio de 1,2. L'âge moyen était de 55,7 ans. La tumeur siégeait dans 14% des cas au haut rectum, dans 20% des cas au moyen rectum et dans 66% des cas au bas rectum. Le stade III était retrouvé chez 70% des patients. Une radio chimiothérapie néo-adjuvante était administrée chez 40% des patients. La chirurgie consistait en une résection de rectum chez 21 patients (42%) et une amputation abdominopériméale chez 29 (58%). Les troubles digestifs étaient au premier plan chez les patients ayant bénéficié d'une résection de rectum et dominés par l'incontinence aux gaz qui était présente chez 66% des patients (n=14) et l'impéritosité à l'émission de selles qui était présente chez 57% des patients (n=12). Les troubles digestifs étaient d'autant plus fréquents en cas de résection de rectum que l'anastomose était basse. Les troubles sexuels à types d'éjaculation précoce et de troubles de l'érection étaient retrouvés chez l'homme dans 47% des cas (n=13) et des dyspareunies chez la femme dans 44% des cas (n=14). La fréquence des troubles sexuels était plus importante lors des amputations abdominopériméales comparées aux résections de rectum dans un rapport de (9/1). Nous avons observé des troubles urinaires à type de rétention aiguë d'urine chez 1 patient (2%) et d'incontinence urinaire chez 3 patients (6%).

Conclusion : Les troubles fonctionnels digestifs, sexuels et urinaires sont fréquents après chirurgie du cancer du rectum et dépendent de facteurs physiologiques, cliniques et iatrogènes.

Mots clés: Rectum ; Chirurgie ; Troubles fonctionnels.

SUMMARY

Objective: To study the functional outcome after rectal cancer surgery at the Joliot Curie Institute in Dakar.

Material and methods: We carried out a retrospective study of 50 patients who underwent abdomino perineal amputation or rectal resection at the Joliot Curie Institute in Dakar from January 2008 to December 2015, over a period of 8 years. We studied functional digestive, sexual and genitourinary complications.

Results: There were 27 men and 33 women with a sex ratio of 1.2. The average age was 55.7 years old. The tumor was present in 14% of cases in the upper rectum, in 20% of the cases in the middle rectum and in 66% of cases in the lower rectum. Stage III was found in 70% of patients. Neo-adjuvant chemotherapy radio was administered in 40% of patients. The surgery consisted of rectal resection in 21 patients (42%) and abdominoperineal amputation in 29 (58%). Digestive disorders were at the forefront in patients with rectal resection and dominated by gas incontinence that was present in 66% of patients (n = 14) and urge stool emission. was present in 57% of patients (n = 12). Digestive disorders were all the more frequent in cases of rectal resection that the anastomosis was low. Sexual problems with premature ejaculation and erectile dysfunction were found in men in 47% of cases (n = 13) and dyspareunia in women in 44% of cases (n = 14). The frequency of sexual disorders was higher in abdominoperineal amputations compared to rectal resections in a ratio of (9/1). Urinary retention disorders were observed in 1 patient (2%) and urinary incontinence in 3 patients (6%).

Conclusion: Functional digestive, sexual and urinary disorders are common after rectal cancer surgery and depend on physiological, clinical and iatrogenic factors.

Keywords: Rectum; surgery; Functional disorders.

Tirés à part:

Sidy KA, Chirurgien Oncologue Email : sidy.ka@ucad.edu.sn