

ARTICLE ORIGINAL

CŒLIOCHIRURGIE ET CONVERSION EN LAPAROTOMIE CHIRURGIE «A» DU CHU DU POINT G (MALI).

LAPAROSCOPIC SURGERY AND CONVERSION TO LAPAROTOMY IN SURGERY «A» DEPARTMENT OF THE UNIVERSITY HOSPITAL POINT G (MALI).

S KEITA, S KOUMARE, L SOUMARE, O SACKO, M CAMARA, M SISSOKO, SB KEITA, A KOITA, ZZ SANOGO

Service de chirurgie générale et laparoscopique (chirurgie A) CHU du Point "G" Bamako. BP : 333 Bamako, République du Mali

RÉSUMÉ

Objectifs : Décrire les situations qui ont motivé au cours de la cœliochirurgie, la conversion en laparotomie et d'analyser les suites opératoires.

Méthodologie : Etude rétrospective et descriptive de mars 2001 à septembre 2018 (211 mois), réalisée dans le service de chirurgie «A» du CHU du point G (MALI). Ont été inclus, les dossiers de patients opérés par voie laparoscopique chez qui une conversion en laparotomie avait été réalisée, motivée par la survenue d'évènements indésirables, de difficultés ou de découvertes per opératoires.

Résultats : Un total de 61 cas de conversions en laparotomie soit 7,3% des activités de cœliochirurgie. L'âge moyen des patients était de 36,3 ans (16 et 69 ans). Le sex-ratio était de 2,1 en faveur des femmes. Les gestes chirurgicaux pourvoyeurs de conversion ont été retrouvés au cours la chirurgie digestive dans 86,9% et les explorations coelioscopiques dans 13,1%. Les motifs ont été les défaillances techniques dans 4,9%, les difficultés per opératoires dans 45,9%, les accidents per opératoires dans 16,4%, la découverte d'anomalies anatomiques ou de pathologies associées dans respectivement 4,9 et 27,8%.

Les suites opératoires ont été simples dans 90,2%. La morbidité a été dominée par les infections du site opératoire dans 8,2%, (N=5), un cas de péritonite post-opératoire. La mortalité était nulle.

Conclusion : La conversion lorsqu'elle est nécessaire doit s'imposer sans ambiguïté pour la sécurité du patient. Dans notre pratique, le compagnonnage a contribué à diminuer les accidents de la courbe d'apprentissage.

Mots Clés : *Cœliosurgery, Conversion, Laparotomy.*

SUMMARY

Objectives: Describe the situations that motivated during laparoscopic surgery, conversion to laparotomy and analyze the postoperative outcomes.

Methodology: Retrospective and descriptive study from March 2001 to September 2018 (211 months) carried out in the surgery «A» department of the university hospital point G (Mali). Included were records of laparoscopically operated patients in whom conversion to laparotomy was motivated by the occurrence of adverse events, difficulties or intraoperative discoveries.

Results: A total of 61 cases of conversion to laparotomy, representing 7.3% of laparoscopic surgery activities. The average age of the patients was 36.3 years (16 and 69 years). The sex ratio was 2.1 in favour of women. Surgical procedures providing conversion were found during digestive surgery in 86.9% and laparoscopic investigations in 13.1%. The reasons were technical malfunctions in 4.9%, intraoperative difficulties in 45.9%, intraoperative accidents in 16.4%, the discovery of anatomical anomalies or associated pathologies in 4.9 and 27.9% respectively.

The postoperative consequences were simple in 89.8%. Morbidity was dominated by surgical site infections in 3.6%, (N=5), a case of post-operative peritonitis. Mortality was nil.

Conclusion: Conversion when necessary must be unambiguous for patient safety. In our practice, companionship has helped to reduce learning curve accidents.

Keywords: *Coeliosurgery, Conversion, Laparotomy.*

Tirés à part:

KEITA Soumaïla, Chirurgien généraliste, Service de chirurgie générale et laparoscopique (chirurgie A) CHU du Point "G" Bamako. BP : 333 Bamako, République du Mali E-mail : keita_soumi@yahoo.fr Tel : (00223) 66714040 / 75108839