

ARTICLE ORIGINAL

FACTEURS PREDICTIFS DE MAUVAIS PRONOSTIC DES PERITONITES PAR PERFORATION ILEALE NON TRAUMATIQUE : ETUDE MULTI-CENTRIQUE DANS LE NORD-BENIN

PREDICTIVE FACTORS OF POOR PROGNOSIS OF PERITONITIS BY NON-TRAUMATIC ILEAL PERFORATION: MULTI-CENTRAL STUDY IN NORTH BENIN

SA ALLODE¹, MA HODONOU¹, DM SETO*¹, B TAMOU-SAMBO¹, MH HOUEGNANOU¹, FM DOSSOU²

1-Service de chirurgie générale, CHU de Parakou, Bénin
 2-Service de chirurgie générale, CHU de l'Ouémé, Porto-Novo, Bénin

RÉSUMÉ

Objectif: Identifier les facteurs qui influencent négativement l'évolution des péritonites par perforations iléales non traumatiques.

Méthode: Il s'agissait d'une étude rétrospective sur une période de 30 mois (1er Janvier 2014 – 30 Juin 2016) qui s'est déroulée dans quatre hôpitaux du Nord-Bénin dont 3 hôpitaux de zone et un hôpital universitaire. La population d'étude était constituée de patients opérés pour péritonite aiguë généralisée. Les critères d'inclusion étaient la confirmation per opératoire de la perforation iléale non traumatique et l'existence d'un dossier médical complet au regard des variables étudiées.

Résultats: Nous avons colligé 121 cas de péritonite par perforation iléale non traumatique sur un total de 447 cas de péritonite aiguë généralisée soit une fréquence de 27,1%. Quarante-vingt dix neuf dossiers remplissaient les critères d'inclusion. L'âge moyen était de 17 ± 12 ans avec des extrêmes de 2 et 60 ans. La sex-ratio (H/F) était de 2,4. Les facteurs de mauvais pronostic étaient: l'âge (p 0,00), le délai de consultation (p 0,03), le délai d'intervention chirurgicale (p 0,02), la quantité de liquide péritonéal (p 0,001), le nombre de perforations (p 0,0009), la technique chirurgicale (p 0,0003) et la survenue de certaines complications postopératoires telles que la fistule digestive (p 0,001) et la péritonite postopératoire (p 0,04).

Conclusion: Au terme de notre étude, les facteurs de mauvais pronostic identifiés étaient l'âge, le délai de consultation, le délai d'intervention, la quantité de liquide péritonéal. Certaines complications postopératoires sont parfois cause de décès.

Mots clés: perforation iléale non traumatique, facteur pronostique, âge, perforation multiple, fistule digestive.

SUMMARY

Aim: Identify the factors that influence the evolution of peritonitis by non-traumatic ileal perforations.

Methods: This was a retrospective study over a period of 30 months (1st January 2014 – 30th June 2016), which took place in four hospitals in northern Benin, including three district hospitals and one teaching hospital. The study population consisted of patients operated for generalized acute peritonitis. The inclusion criteria were: peroperative confirmation of the non-traumatic ileal perforation and the existence of a complete medical record in relation to the variables studied.

Results: We collected 121 cases of peritonitis by non-traumatic ileal perforation on a total of 447 cases of generalized acute peritonitis, so a frequency of 27.1%. Ninety-nine files met the inclusion criteria. The mean age was 17 ± 12 years with extremes of 2 and 60 years. The sex ratio was 2.4. The predictive factors were: age (p 0.00), consultation time (p 0.03), surgical time (p 0.02), amount of peritoneal fluid (p 0.001), perforation number (p 0.0009), surgical technique (p 0.0003) and postoperative complications such as digestive fistula (p 0.001) and postoperative peritonitis (p 0.04).

Conclusions: At the end of our study, the factors of bad prognosis identified were the age, the time of consultation, the time of surgery, the quantity of peritoneal fluid. Some postoperative complications may cause death.

Keywords: non-traumatic ileal perforations, prognostic factor, age, multiple perforations, digestive fistula.

Tirés à part

SETO Djifid Morel Résident en Chirurgie Générale à la Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou (Bénin), Service de Chirurgie Générale, CHU Parakou, Bénin, E-mail : seto.morel@gmail.com Tél : (00229) 96595544