

ARTICLE ORIGINAL

ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES DES CHOLECYSTITES AIGUES AU CHU SYLVANUS OLYMPIO (TOGO)

DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC PATTERNS OF ACUTE CHOLECYSTITIS AT SYLVANUS OLYMPIO TEACHING HOSPITAL (TOGO)

B TCHANGAI (1), F ALASSANI (1), F GERALDO (1), I KASSEGNE (2), ED DOSSEH (2), K ATTIPOU (1)

1-Service de chirurgie viscérale. CHU Sylvanus Olympio, Lomé Togo.
2-Service de chirurgie générale. CHU Sylvanus Olympio. Lomé Togo.

RÉSUMÉ

Objectifs: Le but de ce travail était de préciser les aspects diagnostiques et thérapeutiques des cholécystites aiguës au CHU Sylvanus Olympio de Lomé (Togo).

Patients et Méthodes: Il s'est agi d'une étude rétrospective, sur une période de 10 ans (janvier 2005 à décembre 2014) incluant les cas de CA histologiquement prouvés ou répondant aux critères diagnostiques TG13 de Tokyo. Les données démographiques, cliniques, para-cliniques et thérapeutiques ont été rapportées et analysées.

Résultats: L'étude a colligé 75 patients soit une incidence hospitalière de 7,5 cas par an. Il y avait 43 hommes et 32 femmes soit un sex-ratio de 1,34. L'âge moyen des patients était de 39,4 (extrêmes 18 et 70 ans). La cholécystite était lithiasique chez 49 patients (65,3%) et associée à une drépanocytose majeure chez 16 patients (21,3%). La cholécystite était alithiasique chez 26 patients (34,6%) et associée à une infection par le VIH chez 14 patients (18,6%). Un traitement chirurgical a été réalisé chez 57 patients (76%) et par un abord laparoscopique chez 18 patients. Des complications postopératoires ont été notées chez 14 patients (24,5%). Deux patients (2,6%) sont décédés dans les suites opératoires.

Conclusion: dans notre étude, la cholécystite aiguë était plus fréquemment alithiasique que dans les données de la littérature occidentale. L'infection par le VIH et la drépanocytose sont des facteurs étiologiques importants. Le pronostic est généralement bon.

Mots clés: cholécystite aiguë, lithiasie, drépanocytose, VIH, cholécystectomie

SUMMARY

Objectives: The aim of this work was to elicit the diagnostic and therapeutic aspects of acute cholecystitis in Sylvanus Olympio Teaching Hospital.

Patients and Methods: This was a retrospective study covering 10 years (January 2005 to December 2014), including cases of histologically proven cholecystitis or meeting the Tokyo TG13 diagnostic criteria. Demographic, clinical, para-clinical and therapeutic data were reported and analyzed.

Results: 75 cases of acute cholecystitis were recorded at a frequency of 7.5 cases per year. There were 43 men and 32 women, (sex ratio 1.34). The mean age was 39.4 (range 18-70) years. Cholecystitis was calculous in 49 patients (65.3%) and acalculous in 26 patients (34.6%). Sickle cell disease was present in 16 patients (21.3%) with calculous cholecystitis. Acalculous cholecystitis was associated with HIV infection in 14 cases (18.6%). Cholecystectomy was performed in 57 patients (76%). A laparoscopic approach was performed in 18 patients (31.5%). Postoperative complications were noted in 14 patients (24.5%). Two patients (2.6%) died after surgery.

Conclusion: In our study, acute cholecystitis was more frequently acalculous than in Western literature. HIV infection and sickle cell disease are important etiologic factors. The prognosis is usually good.

Keywords: Acute cholecystitis, gallstones, sickle cell disease, HIV, cholecystectomy

Tirés à part:

Dr Boyodi TCHANGAI BP 57 Lomé Togo. Tel. 0022891863414 E.mail: botchangai@yahoo.fr