

ARTICLE ORIGINAL

ATRÉSIES INTESTINALES AU SERVICE DE CHIRURGIE PÉDIATRIQUE DU CHU GABRIEL TOURÉ

INTESTINAL ATRESIA AT PEDIATRIC SURGERY DEPARTMENT OF TEACHING HOSPITAL GABRIEL TOURE.

Y COULIBALY¹, Y COULIBALY¹, I AMADOU¹, O COULIBALY¹, A DOUMBIA¹, B KAMATÉ¹, MK DJIRÉ¹, MB COULIBALY¹, S DIABY¹, H OUOLOGUEM¹, D KONATÉ², B MAIGA², K SACKO², A TRAORÉ¹, M KEITA¹

¹ Service de chirurgie pédiatrique, CHU Gabriel Touré, Bamako, Mali

² Service de pédiatrie, CHU Gabriel Touré, Bamako, Mali

Centre Hospitalier Universitaire Gabriel Touré, Bamako, Mali

RÉSUMÉ

Introduction : L'atrésie intestinale est une absence congénitale partielle ou totale de la lumière digestive. Elle est rare.

Objectifs : Déterminer la fréquence hospitalière des atrésies intestinales et décrire les aspects thérapeutiques et évolutifs des atrésies intestinales au CHU Gabriel Touré.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective réalisée du 1er janvier 2012 au 30 Juin 2018 chez tous les nouveaux nés admis et opérés pour atrésie intestinale.

Résultats : Durant la période de l'étude les atrésies digestives ont représenté 13% des occlusions néonatales. L'âge moyen des patients était de 1,42 jour avec des extrêmes de 1 et 6 jours. Le sexe ratio était de 0.78. La distension abdominale était le motif le plus fréquent d'admission (70%). L'atrésie siégeait au niveau duodénal dans 12 cas (24%), jéjunal dans 16 cas (32%) iléal dans 20 cas (40%) et colique dans 2 cas (4%). L'excision de la membrane diaphragmatique a été la technique la plus utilisée (44%). Dix de nos patients (20%) sont décédés sur la table opératoire car ne se sont pas réveillés et 17 (34%) dans les suites immédiates. Le taux de mortalité n'a pas été fonction du siège et du type d'atrésie ($p>0.05$). Cependant la résection-anastomose en un temps a influencé le taux de mortalité ($p<0.05$).

Conclusion : L'atrésie intestinale est une pathologie rare dans notre pratique quotidienne. Un diagnostic précoce et une prise en charge rapide amélioreraient nos résultats.

Mots clés: Atrésie intestinale, fréquence, diagnostic, traitement, Mali

SUMMARY

Introduction: Bowel atresia is a partial or total interruption of digestive light at the level of a segment. It is rare.

Objectives: To determine the hospital frequency of intestinal atresia and to describe the therapeutic and evolutionary aspects of intestinal atresia at the teaching hospital Gabriel Touré.

Patients and Methods: This was a retro and prospective study carried out from January 1, 2012 to June 30, 2018 in all newborns admitted and operated for bowel atresia. Esophageal atresias and other causes of neonatal occlusion were not included in this study.

Results: During the study period, digestive atresia accounted for 13% of neonatal occlusions. The average age of patients was 1.42 days with extremes of 1 and 6 days. The sex ratio was 0.78. Abdominal distension was the most common reason for admission (70%). Atresia was at the duodenal level in 12 cases (24%), jejunal in 16 cases (32%) ileal in 20 cases (40%) and colic in 2 cases (4%). Excision of the diaphragmatic membrane was the most used technique (44%). Ten of our patients (20%) died on the operating table because they did not wake up and 17 (34%) in the immediate suites. The mortality rate was not related to the seat and type of atresia ($p>0.05$). However, resection-anastomosis at one time influenced the mortality rate ($p\leq0.05$).

Conclusion: Bowel atresia is rare in our daily practice. Early diagnosis and rapid management would improve our results.

Keywords: bowel atresia, frequency, diagnosis, treatment, Mali

Tirés à part:

Yacaria Coulibaly, maître de conférences agrégé en chirurgie pédiatrique, CHU Gabriel Touré, Bamako, Mali
Email: Coulibalyyacak@yahoo.fr