

ARTICLE ORIGINAL

URGENCES CHIRURGICALES ABDOMINALES NON TRAUMATIQUES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE ZONE SURU-LÉRÉ (CHUZ-SL) : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

NON-TRAUMATIC ABDOMINAL SURGICAL EMERGENCIES AT THE SURU-LÉRÉ ZONE UNIVERSITY HOSPITAL (CHUZ-SL): EPIDEMIOLOGICAL, DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC ASPECTS

SGR ATTOLOU¹, CM LALEYE², NR HOUNSOU³, P GBEDEWA, C.P FADONUGBO², DG GBESSI², FM DOSSOU³, DK MEHINTO²

1 : Centre Hospitalier Universitaire de Zone Suru-Léré

2 : Clinique Universitaire de Chirurgie Générale du Centre Hospitalier Universitaire Ouémé-Plateau, Porto-Novo, Bénin

3 : Clinique Universitaire de Chirurgie Viscérale du CNHU-HKM

RÉSUMÉ

Introduction : Les urgences chirurgicales abdominales non traumatiques demeurent un problème de santé publique en termes de morbidité et de mortalité à travers le monde.

Objectifs : Etudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques des urgences chirurgicales abdominales non traumatiques dans le service de chirurgie du CHUZ-SL au Bénin.

Matériel et méthodes : Analyse rétrospective à visée descriptive portant sur 516 patients opérés et suivis pour une urgence chirurgicale abdominale non traumatique pendant la période du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2023.

Résultats : Les urgences chirurgicales abdominales non traumatiques ont représenté 97,05% des urgences abdominales. L'âge moyen était de 30 ans avec une sex-ratio de 1,01. Le délai moyen d'admission était de 66 heures. Le motif de consultation était la douleur abdominale qui était localisée dans 75,19% des cas. Les principales étiologies étaient les appendicites aiguës 68,80%, les péritonites aiguës généralisées (PAG) 18,41%, les hernies étranglées 5,23% suivies des occlusions intestinales aiguës (OIA) 4,84%. Plus de la majorité (78,68%) des patients ont été opérés entre 6 et 24 heures après leur admission. La rachianesthésie était le mode d'anesthésie le plus pratiqué avec 73,84%. La morbidité était de 6,39% et la mortalité de 0,39% en rapport avec une PAG ($p < 0,001$) et une OIA ($p = 0,002$).

Conclusion : Les urgences chirurgicales abdominales non traumatiques sont fréquentes au CHUZ-SL. Le délai de consultation est relativement long. la douleur abdominale d'origine appendiculaire est le principal motif de consultation. Les suites opératoires sont simples.

Mots clés : Urgences chirurgicales – abdomen - non traumatique – appendicite.

SUMMARY

Introduction: Non-traumatic abdominal surgical emergencies remain a major public health problem in terms of morbidity and mortality worldwide.

Objectives: Investigate the epidemiological, diagnostic, therapeutic and outcome aspects of non-traumatic abdominal surgical emergencies in the surgical department of the CHUZ-SL in Benin.

Material and methods: Retrospective analysis study from January 1, 2021, to December 31, 2023, including 516 patients operated on and followed up for non-traumatic abdominal surgical emergencies.

Results: Non-traumatic abdominal surgical emergencies accounted for 97.05% of all abdominal emergencies. The mean age was 30 years, with a sex ratio of 1.01. The average admission time was 66 hours, or 2.75 days. The reason for consultation was abdominal pain, which was localized in 388 patients (75.19%). Main Etiologies were acute appendicitis (68.80%), followed by acute generalized peritonitis (18.41%), strangulated hernia (5.23%) and acute intestinal obstruction (4.84%). Over the majority (78.68%) of patients underwent surgery between 6 and 24 hours after admission. Spinal anesthesia was predominant in 73.84% of cases. Morbidity was 6.69%, and mortality rate was 0.39% in relation with acute generalized peritonitis ($p < 0,001$) and acute intestinal obstruction ($p = 0,002$).

Conclusion: Non-traumatic abdominal surgical emergencies are frequent at CHUZ-SL. The consultation times is long. Abdominal pain of appendicular origin is the main reason for consultation. The postoperative course is simple.

Keywords: Surgical emergencies - abdomen - non-traumatic - appendicitis.

Tirés à part:

Dr ATTOLOU S.G. Roger Faculté des sciences de la santé de Cotonou, Université d'Abomey Calavi, Bénin
Tel: 00229 019510111 e-mail : attolougilles@yahoo.fr