

ARTICLE ORIGINAL

 PARCOURS DE SOINS DES URGENCES CHIRURGICALES ABDOMINALES DANS DEUX HÔPITAUX
PÉRIPHÉRIQUES DU TOGO : CHR TSÉVIÉ ET CHP DE KPALIMÉ

 CARE PATHWAY FOR SURGICAL ABDOMINAL EMERGENCIES IN TWO PERIPHERAL HOSPITAL IN TOGO : CHR
TSEVIE AND CHP KPALIME
AKA AMAVI⁽¹⁾, A SOGAN⁽²⁾, T DOSSOUVI⁽³⁾, A ALASSANI⁽⁴⁾, A SAKIYE⁽⁴⁾, A ADABRA⁽¹⁾

(1) Service de chirurgie générale – cancérologie, pavillon militaire du CHU Sylvanus Olympio

(2) Service de chirurgie générale, CHP d'Aného

(3) Service de chirurgie générale, CHR de Dapaong

(4) Service de chirurgie générale, viscérale et urgences du CHU Sylvanus Olympio

RÉSUMÉ

But : analyser le parcours de soins des urgences chirurgicales abdominales (UCA) dans deux hôpitaux périphériques du Togo.**Patients et méthodes :** étude rétrospective descriptive et analytique sur 05 ans au centre hospitalier régional de Tsévié (CHR-T) et au centre hospitalier préfectoral de Kpalimé (CHP-K). Nous avons inclus des patients opérés d'âge >15 ans dont 251 cas au CHR-T et 241 cas au CHP-K. Nous avons mené une analyse comparative sur le plateau technique, les données cliniques et thérapeutiques dans les deux centres.**Résultats :** L'âge moyen était de 44,7 ans au CHR-T contre 43,5 ans au CHP-K. Les UCA non traumatiques étaient de 96,4 % au CHR-T et 92,9 % au CHP-K ($p = 0,085$). La douleur abdominale était au 1er plan dans 92,8 % des cas au CHR-T et dans 93,4 % des cas au CHP-K. L'état général était altéré dans 81 cas au CHR-T et dans 62 cas au CHP-K ($p = 0,11$). Les étiologies étaient dominées par des hernies étranglées de la paroi (41 %), les appendicites aiguës (26,7 %) et les péritonites aiguës généralisées (15,5 %) au CHR-T contrairement au CHP-K où les péritonites aiguës généralisées étaient les plus fréquentes (33,6 %). Les suites opératoires étaient compliquées dans 26,7 % au CHR-T et dans 10,4 % au CHP-K ($p = 0,001$). La mortalité globale était de 9,2 % au CHR-T et 9,95 % au CHP-K ($p = 0,7$).**Conclusion :** il n'y a pas de différence significative pour les résultats enregistrés dans les deux centres.**Mots clés :** urgences abdominales, chirurgie, Togo

SUMMARY

Aim: to analyze the care pathway for surgical abdominal emergencies in two peripheral hospitals in Togo.**Patients and methods:** Descriptive and analytical retrospective study over 5 years at the Tsévié Regional Hospital Center (CHR-T) and the Kpalimé Prefectural Hospital Center (CHP-K). We included patients over 15 years old who had surgery, with 251 cases at CHR-T and 241 cases at CHP-K. We conducted a comparative analysis of the technical platform, clinical data, and therapeutic management in both centers.**Results:** the average age was 44.7 years at CHR-T compared to 43.5 years at CHP-K. Non-traumatic UCAs were 96.4 % at CHR-T and 92.9 % at CHP-K ($p = 0.085$). Abdominal pain was the main symptom in 92.8 % of cases at CHR-T and in 93.4 % of cases at CHP-K. The general condition was impaired in 81 cases at CHR-T and in 62 cases at CHP-K ($p = 0.11$). The etiologies were dominated by strangulated wall hernias (41 %), acute appendicitis (26.7 %) and generalized acute peritonitis (15.5 %) at CHR-T, unlike CHP-K where generalized acute peritonitis was the most frequent (33.6 %). Postoperative outcomes were complicated in 26.7 % at CHR-T and in 10.4 % at CHP-K ($p = 0.001$). Overall mortality was 9.2 % at CHR-T and 9.95 % at CHP-K ($p = 0.7$).**Conclusion:** there was no significant difference in results between the two centers.**Keywords:** abdominal emergencies, surgery, Togo**Tirés à part:**

A K A Amavi, chirurgien généraliste – oncochirurgien. CHU Sylvanus Olympio - Pavillon militaire, Email: k_amavi@hotmail.com