

ARTICLE ORIGINAL

LES PÉRITONITES AIGÜES GÉNÉRALISÉES PAR PERFORATION D'ULCÈRE GASTRIQUE OU DUODÉNAL DANS LES CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE CHIRURGIE VISCÉRALE DU CENTRE NATIONAL HOSPITALIER UNIVERSITAIRE-HUBERT KOUTOUKOU MAGA (CNHU-HKM) DE COTONOU DE 2012 À 2022

ACUTE GENERALIZED PERITONITIS DUE TO PERFORATED GASTRIC OR DUODENAL ULCER AT THE VISCERAL SURGERY DEPARTMENT OF THE NATIONAL TEACHING HOSPITAL - HUBERT KOUTOUKOU MAGA (CNHU-HKM) IN COTONOU FROM 2012 TO 2022

SGR ATTOLOU¹, NR HOUNSOU², MC LALEYE^{3,4}, OOOY DJINADOU², IMOROU SOUAYIBOU Y⁵,
GBESSI DG², DOSSOU FM⁴

1- Centre Hospitalier Universitaire de Zone Suru-Léré (Cotonou – Bénin) 2- Clinique universitaire de chirurgie viscérale du Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) Cotonou-Bénin 3- Laboratoire d'Anatomie Humaine, Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou 4- Clinique Universitaire de Chirurgie Générale du Centre Hospitalier Universitaire Ouémé-Plateau, (Porto-Novo – Bénin) 5- Centre Hospitalier Universitaire de Zone Abomey-Calavi So-Ava 'Abomey-Calavi, Bénin)

RÉSUMÉ

Introduction : Les perforations d'ulcère gastrique ou duodénal font légion malgré les traitements anti-ulcéreux de pointe et constituent ainsi un véritable problème de santé publique. L'objectif était d'étudier les péritonites aiguës généralisées (PAG) par perforation d'ulcère gastrique ou duodénal dans les services de chirurgie viscérale du CNHU-HKM de Cotonou.

Méthodes : Il s'agissait d'une analyse rétrospective sur 10 ans des dossiers des patients opérés d'une PAG par perforation d'ulcère gastrique ou duodénal dans lesdits services.

Résultats : Leur fréquence était de 22,4%. L'âge moyen des patients était de 38,91 ans $\pm$ 3. Le sex ratio était de 9,01. Le délai moyen d'admission était de 3 jours. L'antécédent d'épigastralgie chronique non documenté était retrouvé dans 63,37% des cas. Le syndrome d'irritation péritonéale était présent dans plus de 70% des cas et le pneumopéritoine radiologique dans 73,26%. Tous les patients ont eu une réanimation pré, per et postopératoire et une laparotomie. La perforation était gastrique dans 52,48% et duodénale dans 47,52%. Une excision + suture des berges avec omentoplastie était réalisée dans 57,42% des cas et une toilette avec drainage abdominal dans 100% des cas. La morbidité était de 21,8% en rapport avec une hospitalisation supérieure à 21 jours ($p=0,0001$) et dominée par une suppuration pariétale (59,1%). La mortalité était de 8,91%.

Conclusion : Les PAG par perforation d'ulcère gastrique ou duodénal sont fréquentes. Le diagnostic est clinique mais aussi radiologique. La prise en charge est médico chirurgicale. Sa morbi-mortalité n'est pas négligeable.

Mots clés : *Ulcère, gastrique, duodénal, perforation, chirurgie*

SUMMARY

Introduction : Perforations of gastric or duodenal ulcers are widespread despite cutting-edge anti-ulcer treatments and thus constitute a real public health problem. The objective was to study acute generalized peritonitis (AGP) caused by perforation of gastric or duodenal ulcers in the visceral surgery departments of the National Teaching Hospital - Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) in Cotonou.

Methods : This was a retrospective analysis over 10 years of the records of patients who underwent a AGP operation due to perforation of a gastric or duodenal ulcer in the said services.

Results : Their frequency was 22.4%. The average age of the patients was 38.91 years $\pm$ 3. The sex ratio was 9.01. The average time to admission was 3 days. The history of undocumented chronic epigastric pain was found in 63.37% of cases. The syndrome of peritoneal irritation was present in more than 70% of cases and radiological pneumoperitoneum in 73.26%. All patients underwent pre-operative, intra-operative, and post-operative resuscitation and laparotomy. The perforation was gastric in 52.48% and duodenal in 47.52%. An excision + suture of the edges with omentoplasty was performed in 57.42% of cases, and cleaning with abdominal drainage in 100% of cases. The morbidity was 21.8% related to a hospitalization longer than 21 days ($p=0.0001$) and dominated by wall suppuration (59.1%). The mortality was 8.91%.

Conclusion : Gastric or duodenal ulcer perforations are common. The diagnosis is clinical but also radiological. The management is medical-surgical. Its morbidity and mortality are not negligible.

Keywords : *gastric or duodenal ulcer, perforation, surgery*

Tirés à part:

Attolou S. Gilles. R. Maître de conférences agrégé ; Faculté des sciences de la santé de Cotonou, Université d'Abomey Calavi, Bénin. E-mail : attolougilles@yahoo.fr. Téléphone : 00229 95101111