

Journal Africain Francophone de

Chirurgie Pédiatrique

ISSN 2523 - 1944

- + Lithiases urinaires de l'enfant : aspects épidémiologiques, diagnostiques thérapeutiques et évolutifs à Dakar
- + Les plaies pénétrantes balistiques de l'abdomen chez les enfants
- + Atrésies intestinales congénitales au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou
- + Prise en charge de l'omphalocèle dans le service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Donka
- + Plastron appendiculaire chez l'enfant : appendicectomie en urgence ou différée
- + Maladie de Hirschsprung : étude comparée des complications du traitement par voie trans anale réalisé avant et après 24 mois d'âge
- + Infections des parties molles chez l'enfant au CHU Campus de Lomé
- + Facteurs de morbidité de l'hypospadias chez l'enfant au service de chirurgie pédiatrique du chu Gabriel Toure
- + Traitement chirurgical de la cryptorchidie chez l'enfant
- + Fractures supracondyliennes de l'humérus chez l'enfant
- + Nécrose intestinale par hernie interne transmésentérique congénitale à propos d'un cas
- + Le prolapsus génito-rectal chez le nouveau-né : à propos d'un cas
- + Syndrome de Waugh avec double invagination intestinale : à propos d'un cas
- + Fracture de l'acromion chez l'enfant à propos d'un cas

COMITE DE PATRONAGE

MOBIOT L (Abidjan - RCI) TEKOU HA (Lomé -Togo)
NDOYE M (Dakar - Sénégal) AGUEHOUNDE C (Abidjan - RCI)
ABARCHI A (Niamey - Niger), BALDE I (Conakry - Guinée)
WANDAOGO A (Ouagadougou BF), ANOMA - da SILVA S (Abidjan – RCI)

COMITE DE LECTURE

BANKOLE R (Abidjan - RCI), WANDAOGO A (Ouagadougou – BF),
OUATTARA O (Abidjan - RCI), KOUAME DB (Abidjan - RCI),
DIETH AG (Abidjan - RCI), AKAKPO-NUMADO GK (Lomé - Togo),
FIOGBE AM (Cotonou - Benin), BANDRE E (Ouagadougou – BF),
GNASSINGBE K (Lomé - Togo), ODEHOURI TH (Abidjan - RCI),
TAMBO F (Yaoundé – Cameroun), GBENOU S (Cotonou – Benin),
MOH EN (Abidjan - RCI), BOUME MA (Lomé - Togo).

RÉDACTEUR EN CHEF

TEKOU Hubert
BP : 8877 Lomé – Togo
Tel : (00228) 90 05 56 69 / 22 26 90 40
E-mail : hatekou@gmail.com

RÉDACTEUR ADJOINT

AKAKPO – NUMADO GK
08 BP 80025 Lomé 8 Togo
Tel : (00228) 91 46 98 33 / 99 49 30 07
E-mail : jerekan1671@gmail.com

Adresse email du journal : jafchirped@gmail.com

SOMMAIRE

Lithiases urinaires de l'enfant : aspects épidémiologiques, diagnostiques thérapeutiques et évolutifs à Dakar	1180
Les plaies pénétrantes balistiques de l'abdomen chez les enfants	1185
Atrésies intestinales congénitales au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou	1191
Prise en charge de l'omphalocèle dans le service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Donka	1198
Plastron appendiculaire chez l'enfant : appendicectomie en urgence ou différée	1204
Maladie de Hirschsprung : étude comparée des complications du traitement par voie transanale réalisé avant et après 24 mois d'âge	1208
Infections des parties molles chez l'enfant au CHU Campus de Lomé.....	1212
Facteurs de morbidité de l'hypospadias chez l'enfant au service de chirurgie pédiatrique du chu Gabriel Toure.....	1220
Traitement chirurgical de la cryptorchidie chez l'enfant.....	1225
Fractures supracondyliennes de l'humérus chez l'enfant.....	1232
Nécrose intestinale par hernie interne transmésentérique congénitale à propos d'un cas.....	1239
Le prolapsus génito-rectal chez le nouveau-né : à propos d'un cas.....	1242
Syndrome de Waugh avec double invagination intestinale : à propos d'un cas.....	1245
Fracture de l'acromion chez l'enfant à propos d'un cas.....	1248

TABLE OF CONTENTS

Urolithiasis in children: epidemiological, diagnostic, therapeutic and evolutionary aspects in Dakar	1180
Ballistic penetrating wounds of the abdomen in children.....	1185
Congenital intestinal atresia at the Charles de Gaulle Paediatric Teaching Hospital in Ouagadougou.....	1191
Management of omphalocele in the paediatric surgery department of Donka National Hospital	1198
Appendicular plastron in children: emergency or delayed appendectomy	1204
Hirschsprung's disease: comparative study of complications of trans-analendorectal pull-through treatment before and after 24 months	1208
Soft tissue infections in children at the Lomé campus Teaching Hospital.....	1212
Morbidity factors of hypospadias in children in the pediatric surgery department of the Gabriel Toure Teaching Hospital.....	1220
Surgical treatment of cryptorchidism in children.....	1225
Supracondylar fractures of the humerus in children.....	1232
Intestinal necrosis due to transmesenteric internal hernia in a case.....	1239
Genito-rectal prolapse in newborns in a case.....	1242
Waugh's Syndrome with double intussusception in a Case.....	1245
Acromion fracture in children in a case.....	1248

PRISE EN CHARGE DE L'OMPHALOCÈLE DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE PÉDIATRIQUE DE L'HÔPITAL
NATIONAL DONKA À CONAKRY (GUINÉE)

OMPHALOCELE IN THE PEDIATRIC SURGERY DEPARTMENT OF DONKA NATIONAL HOSPITAL IN
CONAKRY (GUINEA)

SACKO MLS^{1,3}, BARRY TS^{1,3}, KEITA B^{1,3}, CONDE M¹, FOFANA I¹, KEITA S², AGBO-PANZO D^{1,3}.

1. Service de chirurgie Pédiatrique du CHU de Conakry
2. Service de Chirurgie Générale du CHU Ignace Deen
3. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

RESUME

INTRODUCTION : L'omphalocèle est une embryopathie des dix premières semaines de gestation. Elle correspond à un défaut de la paroi abdominale par lequel s'extériorisent des viscères contenus dans un sac constitué par la membrane amniotique et centré par le cordon ombilical. L'objectif de ce travail était d'étudier les modalités diagnostiques et l'impact de nos choix thérapeutiques sur le résultat de la prise en charge.

PATIENTS ET MÉTHODES : Nous avons réalisé une étude prospective portant sur des patients porteurs d'une omphalocèle admis aux services de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital National Donka, durant une période étalée sur 4 ans, entre 1er janvier 2017 et 31 décembre 2020.

RÉSULTATS : En 4 ans, nous avons colligé 55 cas (soit 13,7 cas/an). Il s'agissait de 38 garçons et 17 filles (sex-ratio 2,2) ayant un âge moyen de 1,9 jour. Nous avons trouvé 15 cas (27%) de type I et 40 cas (73%) du type II selon la classification d'Aitken de Glasgow. Dix cas (18,18%) ont bénéficié d'un traitement chirurgical et 45 cas (81,72%) d'un traitement conservateur (méthode de Grob). Deux méthodes chirurgicales ont été utilisées : fermeture pariétale primitive en un temps : 5 cas (33,30%) et méthode de GROSS : 5 cas (33,30%). Nous avons que 40 patients (73%) ont survécus dont 8 avec des complications et 15 (27%) décédés. La prématurité et le poids de naissance inférieur à 2500g sont associés au décès dans les omphalocèles.

CONCLUSION : La mortalité des nouveau-nés souffrant d'omphalocèle reste élevée dans notre contexte. Cela appelle à des efforts dans l'amélioration de la réanimation néonatale.

MOTS CLES : Omphalocèle, malformation, Embryopathie, Nouveau-né.

SUMMARY

INTRODUCTION: Omphalocele is an embryopathy of the first ten weeks of gestation. It corresponds to a defect of the abdominal wall through which viscera are exteriorized, contained within a sac formed by the amniotic membrane and centered by the umbilical cord. The aim of this work was to study the diagnostic methods and the impact of our therapeutic choices on the outcome of management.

PATIENTS AND METHODS: We conducted a prospective study on patients with omphalocele admitted to the pediatric surgery departments of Donka National Hospital, over a period of 4 years, from January 1, 2017, to December 31, 2020.

RESULTS: Over 4 years, we collected 55 cases (i.e., 13.7 cases per year). There were 38 boys and 17 girls (sex ratio 2.2) with a mean age of 1.9 days. We found 15 cases (27%) of type I and 40 cases (73%) of type II according to Aitken's classification from Glasgow. Ten cases (18.18%) received surgical treatment and 45 cases (81.72%) received conservative treatment (Grob method). Two surgical methods were used: primary parietal closure in one stage: 5 cases (33.30%) and the GROSS method: 5 cases (33.30%). We observed that 40 patients (73%) survived, of whom 8 had complications, and 15 (27%) died. Prematurity and birth weight below 2500g were associated with mortality in omphaloceles.

CONCLUSION: The mortality of newborns suffering from omphalocele remains high in our context. This calls for efforts to improve neonatal resuscitation.

KEYWORDS: Omphalocele, malformation, Embryopathy, Newborn.

Auteur correspondant : Mohamed Lamine Sadou Sacko, Email : lakhamysadou82@gmail.com