

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 supracondylériennes 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 : jerekhan1671@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
Traitemen 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 Taeching 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 DU PLASTRON APPENDICULAIRE CHEZ L'ENFANT PAR UNE APPENDICECTOMIE EN URGENCE VERSUS APPENDICECTOMIE DIFFÉRÉE

MANAGEMENT OF APPENDICULAR PLASTRON IN CHILDREN BY EMERGENCY APPENDECTOMY VERSUS DELAYED APPENDECTOMY

OUATTARA SJ¹, KOUASSI AKS¹, AKE YL¹, MIDEKOR KA¹, BONNY R¹, SOUNKERE M¹, MOH N¹

1. Centre Hospitalier Universitaire de Cocody (Abidjan – Côte d'Ivoire) : Service de Chirurgie Pédiatrique. 04 BP336 Abidjan 04

RESUME

INTRODUCTION : Deux modes de traitement du plastron appendiculaire sont connus et défendus selon les auteurs : l'appendicectomie différée dite « à froid » ou celle faite en urgence. Nous pratiquons ces deux modes de traitement chez les enfants dans notre service. Le but de notre étude était de décrire les résultats de l'appendicectomie différée ou faite en urgence dans le cadre du plastron appendiculaire.

PATIENTS ET MÉTHODES : Il s'est agi d'une étude rétrospective, descriptive, sur 4 ans, du 1er janvier 2018 au 31 décembre 2021, chez des enfants admis et traités pour plastron appendiculaire. Le diagnostic était clinique, échographique, tomodensitométrique et per opératoire pour les cas opérés en urgence. Les variables étaient les données épidémiologiques, cliniques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives.

RÉSULTATS : En 4 ans, trente-deux (32) cas de plastron appendiculaire furent colligés : 18 garçons et 14 filles, (sex ratio = 1,2). L'âge moyen était de 11 ans (extrême : 7 et 14 ans). Ils étaient divisés en deux groupes : groupe A pour les cas opérés en urgence et groupe B pour les cas opérés en différé. Vingt-deux patients ont été opérés à froid (groupe B) avec un délai moyen de 63 +/- 9,4 heures et 10 en urgence (groupe A). Les suites opératoires étaient simples chez 24 patients. Elles étaient marquées dans le groupe A par une surinfection pariétale dans 02 cas, un lâchage pariétal dans 1 cas, une fistule digestive dans 1 cas et dans le groupe B par un cas de cicatrice inesthétique dans 1 cas. Au recul moyen de 24 mois, les suites à long terme étaient simples.

CONCLUSION : Le plastron appendiculaire est une complication de l'appendicite aigüe dont la prise en charge chirurgicale différée demeure une solution adéquate. Cette appendicectomie à froid réduirait le risque de survenu de complication.

MOTS CLES : Appendicite, plastron appendiculaire, appendicectomie, chirurgie, enfant.

SUMMARY

INTRODUCTION: Two methods of treating appendiceal mass are known and advocated according to different authors: delayed appendectomy, referred to as 'cold,' or emergency appendectomy. We perform both methods of treatment for children in our department. The aim of our study was to describe the outcomes of delayed or emergency appendectomy in the context of appendiceal mass.

PATIENTS AND METHODS: This was a retrospective, descriptive study over 4 years, from January 1, 2018, to December 31, 2021, involving children admitted and treated for appendiceal mass. The diagnosis was clinical, ultrasonographic, computed tomographic, and perioperative for cases operated on urgently. The variables were epidemiological, clinical, diagnostic, therapeutic, and outcome data.

RESULTS: Over 4 years, thirty-two (32) cases of appendiceal mass were collected: 18 boys and 14 girls (sex ratio = 1.2). The average age was 11 years (range: 7 to 14 years). They were divided into two groups: group A for cases operated on urgently and group B for cases operated on electively. Twenty-two patients were operated on electively (group B) with an average delay of 63 +/- 9.4 hours and 10 on an emergency basis (group A). Postoperative outcomes were uncomplicated in 24 patients. In group A, there were 2 cases of parietal infection, 1 case of wound dehiscence, and 1 case of digestive fistula, while in group B, there was 1 case of unsightly scar. At an average follow-up of 24 months, long-term outcomes were uncomplicated.

CONCLUSION: Appendicular plastron is a complication of acute appendicitis for which delayed surgical management remains an appropriate solution. This delayed appendectomy would reduce the risk of complications.

KEYWORDS: Appendicitis, appendiceal mass, appendectomy, surgery, child.

Auteur correspondant : Ouattara Sigué Jean-Jaurès

04 BP336 Abidjan 04 IVORY COAST Tel: (00225) 0748213335 - Email: jeanjaures.ouattara@gmail.com