

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

**MALADIE DE HIRSCHSPRUNG : ÉTUDE COMPARÉE DES COMPLICATIONS DU TRAITEMENT PAR VOIE TRANS
ANALE RÉALISÉ AVANT ET APRÈS 24 MOIS D'ÂGE**

**HIRSCHSPRUNG'S DISEASE: COMPARATIVE STUDY OF COMPLICATIONS OF TRANS-ANAL
ENDORECTAL PULL-THROUGH TREATMENT BEFORE AND AFTER 24 MONTHS**

MOULOT MO¹, HAIDARA A¹, N'DAYONG R¹, KOUAME A¹, EHUA AM¹, KONAN JM¹, AKPROH RE¹, BANKOLE SR¹

1. Service de Chirurgie Pédiatrique, Centre Hospitalier Universitaire de Treichville | Boite Postale : 01 BP V03 Abidjan 01

RESUME

INTRODUCTION : L'âge optimal pour la chirurgie définitive de la Maladie de Hirschsprung est variable et controversé. L'objectif de notre étude était d'analyser les complications liées à prise en charge de la maladie de Hirschsprung chez l'enfant avant et après 24 mois

PATIENTS ET MÉTHODES : Il s'agissait d'une étude analytique à 2 phases : rétrospective et prospective déroulée dans le service de chirurgie pédiatrique du CHU de Treichville. Les patients opérés de maladie de Hirschsprung avant 24 mois (Groupe 1) et après 24 mois (Groupe 2) ont été inclus dans l'étude. Les paramètres étudiés étaient, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs. Une analyse multi variée avec un test de régression logistique des facteurs de risque associés a été effectuée.

RÉSULTATS : Quarante-huit patients ont été inclus dans l'étude. Les souillures survenaient chez 60% des patients du groupe 2, contre 44,4 % des patients du groupe 1 avec une valeur p de 0,032. Les sténoses anastomotiques étaient plus fréquentes dans le groupe 1 (16,7%) que dans le groupe 2 (3,3%) avec une valeur p de 0,037. L'entéocolite post opératoire était plus retrouvée dans le groupe 1 (16,7%), que dans le groupe 2 (10%).

CONCLUSION : La principale complication liée à l'enfant opéré avant 24 mois d'âge était la sténose anastomotique qui était aussi associée à la constipation et l'entéocolite. La survenue de souillures post opératoires était corrélée à la prise en charge chirurgicale de l'enfant plus âgé.

SUMMARY

INTRODUCTION: The optimal age for definitive surgery for Hirschsprung's disease is variable and controversial. The aim of our study was to analyse the complications associated with the management of Hirschsprung's disease in children before and after 24 months.

PATIENTS AND METHODS: This was an analytical study in 2 phases: retrospective and prospective, carried out in the paediatric surgery department of Treichville University Hospital. Patients operated on for Hirschsprung's disease before 24 months (Group 1) and after 24 months (Group 2) were included in the study. Diagnostic, therapeutic and evolutionary parameters were studied. A multivariate analysis with a logistic regression test of the associated risk factors was performed.

RESULTS: Forty-eight patients were included in the study. Soiling occurred in 60% of patients in group 2, compared with 44.4% of patients in group 1, with a p-value of 0.032. Anastomotic strictures were more frequent in group 1 (16.7%) than in group 2 (3.3%), with a p-value of 0.037. Post-operative enterocolitis was more common in group 1 (16.7%) than in group 2 (10%).

CONCLUSION: The main complication associated with children operated on before 24 months of age was anastomotic stenosis, which was also associated with constipation and enterocolitis. The occurrence of postoperative soiling was correlated with the surgical management of the older child.

Auteur correspondant : Moulot Martial Olivier Mama

Tél : +225 0140202426 | Email : oliviermoulot@hotmail.fr