



Article original

Morbidité ORL et Chirurgie cervico-faciale dans un Hôpital d'Afrique Subsaharienne

ENT Morbidity and Head and Neck Surgery in a Sub-Saharan African Hospital

MS Ag Med Elmehdi Elansari^{*1}, L Dienta², M Maiga¹, M Konaté¹, M Diallo¹, IK Diakit¹, M Keita¹, SM Diarra¹, A Doumbia¹, S Diembi⁴, B Guindo³, MA Keita³

Résumé

Objectif : Déterminer les différents motifs, décrire les caractéristiques sociodémographiques des patients et de dégager l'itinéraire des patients avec les diagnostics les plus courants en consultation, dans le service ORL de l'Hôpital Sominé Dolo de Mopti.

Méthodologie : Etude rétrospective réalisée dans le service ORL de l'hôpital Sominé DOLO de Mopti, de janvier 2018 à juin 2018. Les critères d'inclusion ont été tous les patients reçus en consultation ORL pendant cette période et dont le dossier était correctement rempli.

Résultats : Nous avons colligé 523 dossiers sur une période de six mois. La tranche d'âge de [0 à 5 ans] a été la plus représentée avec 23,7% des cas. Le sexe masculin a été dominant avec 51,1% des cas contre 48,9% de sexe féminin. La sex-ratio a été 1,04 en faveur du sexe masculin. Le nombre de patients référés par le service d'accueil des urgences a été de 6,3% et de 2,7% par les autres structures sanitaires de la région. Les jeunes ont été les représentés avec 70,8% soit les moins de 35 ans. Les patients résidant à Sévaré la ville d'implantation de l'hôpital ont représenté 51,6%. Les nourrissons et les enfants ont été les plus représentés avec les 23,9% des cas. Le siège du signe d'appel a été otologique dans 47,2%

des cas. L'otalgie a été le motif de consultation le plus fréquent avec 14,3% des cas. Le délai de consultation le plus fréquent a été de [90 Jours et Plus [, avec 34,8% des cas. L'otite moyenne aigüe a été le diagnostic le plus fréquent avec 13,2% des cas.

Conclusion :

Il en ressort de cette étude, le caractère très jeune de la population, avec 70,8% de moins de 35 ans, Le caractère très varié des pathologies rencontrées avec une prédominance des pathologies otologiques.

Mots-clés : Pathologies ORL, de l'hôpital Sominé DOLO de Mopti

Abstract

Objective: To determine the different reasons, to describe the socio-demographic characteristics of the patients and to identify the itinerary of the patients with the most common diagnoses in consultation, in the ENT department of the Sominé Dolo Hospital in Mopti.

Methodology: Retrospective study carried out in the ENT department of the Sominé DOLO hospital in Mopti, from January 2018 to June 2018. The inclusion criteria were all patients received in an ENT consultation during this period and whose files were correctly completed.

Results: We collected 523 files over a six-month period. The [0 to 5 years old] age group was the most represented with 23.7% of the cases. The male sex was dominant with 51.1% of the cases against 48.9% of the female sex. The sex ratio was 1.04 in favor of the male sex. The number of patients referred by the emergency reception service was 6.3% and 2.7% by other health facilities in the region. Young people were represented with 70.8%, ie those under 35 years of age. Patients residing in Sévaré, the city where the hospital is located, represented 51.6%. Infants and children were the most represented with 23.9% of cases. The seat of the call sign was otological in 47.2% of the cases. Earache was the most frequent reason for consultation with 14.3% of cases. The most frequent consultation time was [90 Days and More [, with 34.8% of cases. Acute otitis media was the most common diagnosis with 13.2% of cases.

Conclusion:

It emerges from this study, the very young character of the population, with 70.8% under 35 years of age. The very varied character of the pathologies encountered with a predominance of otological pathologies.

Keywords: ENT pathologies, Sominé DOLO hospital in Mopti.

Introduction

Le service d'ORL et chirurgie cervico-faciale de l'hôpital Sominé DOLO de Mopti, nécessitent une attention particulière de la part des praticiens à cause de la situation sécuritaire de la région depuis 2012 et le site d'implantation de l'hôpital, qui en fait un véritable carrefour sanitaire. C'est le seul hôpital de 2e révérence du centre du pays, ce qui lui a permis de jouer un grand rôle dans la prise en charge des blessés de guerre pendant la reconquête du nord du Mali malgré son vétuste et son exigüité. Cet hôpital aujourd'hui est en pleine expansion et compte

parmi les hôpitaux qui ont le plus grand nombre de médecins spécialistes de nos jours. Peu d'études ont été réalisées sur les activités de cet hôpital bien outillé, depuis l'ouverture de ces portes en 2012 et notre travail est initié dans ce but, afin de mettre à la lumière les résultats obtenus par notre jeune équipe ORL et chirurgien cervico-facial.

Objectif

Déterminer les différents motifs, décrire les caractéristiques sociodémographiques des patients et de dégager l'itinéraire des patients avec les diagnostics les plus courants en consultation, dans le service ORL de l'Hôpital Sominé Dolo de Mopti.

Méthodologie

Lieu et cadre d'étude

Notre étude a été réalisée dans le service d'Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale de l'hôpital régional de Mopti, Mali

Type et période d'étude

L'étude était rétrospective, effectuée au service d'Oto-rhino-laryngologie de l'hôpital régional de Mopti, Mali. Elle a porté sur tous les patients qui ont consulté du 01 janvier 2018 au 30 juin 2018. Au total 523 dossiers ont été retenus.

Type de recrutement

Il a été de type uniquement hospitalier.

Critères d'inclusion

Ont été inclus tout patient ayant consulté lors de cette période.

Pour chaque patient retenu les items suivants ont été relevés :

- les données sociodémographiques (âge, sexe, ethnie profession, domicile)
- les données cliniques : motif de consultation, antécédent, diagnostic clinique et thérapeutique.

Critères de non inclusion

Tout dossier de patient ne remplissant pas les items

sus cités pendant la période définie et n'ayant pas été hospitalisé.

La collecte des données

- Les dossiers médico-chirurgicaux des patients ont constitué nos sources d'information.

Analyse des données

La saisie et l'analyse des données ont été effectuées sur les logiciels Word et SPSS version française.

Recueils des données

Les données ont été recueillies avec le consentement éclairé des patients. Nous avons procédé par l'examen des dossiers du service. La dignité des personnes et la confidentialité ont été respectées..

Résultats

Nous avons colligé 523 dossiers sur une période de six mois. La tranche d'âge de [0 à 5 ans] a été la plus représentée avec 23,7% des cas (Tableau I).

Le sexe masculin a été dominant avec 51,1% des cas contre 48,9% de sexe féminin. La sex-ratio a été 1,04 en faveur du sexe masculin. Le nombre de patients référés par le service d'accueil des urgences a été de 6,3% et de 2,7% par les autres structures sanitaires de la région. Les jeunes ont été les plus représentés avec 70,8% soit les moins de 35 ans. Les des patients résidant à Sévaré la ville d'implantation de l'hôpital ont représentés 51,6%. Les nourrissons et les enfants ont été les plus représentés avec les 23,9% (125cas) (Tableau II). Le siège du signe d'appel a été otologique dans 47,2% des cas (Tableau III). L'otalgie a été le motif de consultation le plus fréquent avec 14,3% des cas (Tableau IV). Le délai de consultation le plus fréquent a été de [90 Jours et Plus [, avec 34,8% des cas. L'otite moyenne aigüe a été le diagnostic le plus fréquent avec 13,2% des cas (Tableau V).

Tableau I : Répartition des patients selon la tranche d'âge.

Tranche d'âge	Fréquence	Pourcentage
[0 à 5 ans]	124	23,7
] 5 à 15 ans]	73	14
] 15 à 25 ans]	84	16,1
] 25 à 35 ans]	89	17
] 35 à 45 ans]	63	12,1
] 45 à 55 ans]	43	8,2
] 55 à 65 ans]	32	6,1
] 65 et plus [15	2,8
Total	523	100

La tranche d'âge de [0 à 5 ans] était la plus représentée avec 23,7% des cas.

Tableau II : Répartition des patients selon leur profession.

Profession	Fréquence	Pourcentage
Elève et étudiant	122	23,3
Agent de Santé	23	4,4
Chauffeur et conducteur	6	1,2
Commerçant	34	6,5
Eleveur	9	1,7
Enseignant	34	6,5
Fonctionnaires	39	7,5
Ménagère	63	12
Nourrisson et enfant	125	23,9
Ouvriers	29	5,5
Paysans	14	2,7
Pêcheurs	4	0,8
Pers âgées	8	1,5
Porteur d'uniforme	13	2,5
Total	523	100

Les nourrissons et enfants étaient les plus représentés avec les 23,9% des cas.

Tableau III : Répartition des patients selon le siège du signe d'appel.

Siège du signe d'appel	Fréquence	Pourcentage
Otologique	247	47,2
Rhinologique	123	23,5
Rhino-sinusienne	16	3,1
Laryngé	20	3,8
Pharyngé	80	15,3
Œsophagien	3	,6
Cervical	21	4,0
Céphalées	8	1,5
Autres région cervico-faciale	5	1,0
Total	523	100

Dans notre série, l'atteinte otologique était dominante avec 47,2% des cas.

Tableau IV : Répartition des patients selon le motif de consultation.

Motif de consultation	Fréquence	Pourcentage
Acouphènes	22	4,2
Adénopathie cervicale	2	0,4
Coup et blessure volontaire	2	0,4
Céphalées	16	3,1
Cervicalgie	9	1,7
Coups et blessures volontaires	5	1,0
Corps étranger de l'oreille	11	2,2
Cris plaintifs	16	3,1
Déviation labiale	3	0,6
Douleur cervicale	2	0,4
Dysphagie	3	0,6
Dysphonie	11	2,1
Dyspnée	12	2,3
Epistaxis	12	2,3
Gènes pharyngées/sensation de corps étranger	8	1,5
Hypoacousie	32	6,1
Ingestion de pièce de monnaie	2	0,4
Obstruction nasale	43	8,2
Odynophagie	60	11,5
Otalgie	75	14,3
Otorragie	5	1,0
Otorrhée	44	8,4
Port de la main à l'oreille	13	2,5
Prurit auriculaire	6	1,1
Retard de langage	1	0,2
Rhinorrhée	47	9,0
Ronchopathie et syndrome d'apnée	2	0,4
Sensation de plénitude d'oreille	10	1,9
Surdité brusque	1	0,2
Toux chronique	4	0,8
Triade allergique	25	4,8
Tuméfaction cervico-faciale	8	1,6
Vertiges	11	2,1
Total	523	100

Dans notre série l'otalgie était le motif de consultation le plus fréquent avec 14,3% des cas.

Tableau V : Répartition des patients selon le diagnostic retenu.

	Diagnostic retenu	Fréquence	Pourcentage
Lésions de la cavité buccale	Aphte buccale	2	0,4
	Candidose buccale	1	0,2
	Plaie de la langue	1	0,2
Lésions de l'oro-pharynx	Amygdalite	53	10,1
	Uvulite	1	0,2
	Traumatisme de l'oropharynx	1	0,2
	Phlegmon péri-amygdalien	1	0,2
	Lésion bourgeonnante de l'oropharynx	1	0,2
Corps étrangers ORL	Corps étranger de l'œsophage	2	0,4
	Corps étranger de l'oreille	11	2,2
	Corps étranger nasal	2	0,4
	Corps étranger trachéo-bronchique	2	0,4
Lésions nasales	Epistaxis	9	1,7
	Fracture de l'os propre du nez	3	0,6
	Polype nasale	2	0,4
	Sinusites	36	6,9
	Imperforation choanale	1	0,2
	Rhinites	52	9,9
	Examen physique ORL normal	4	0,8
Lésions otologiques	Ototoxicité médicamenteuse	2	0,4
	Otitite externe	42	8
	Otitite moyenne aiguë	69	13,2
	Otitite moyenne chronique	54	10,4
	Otitite sero-muqueuse	2	0,4
	Paralysie faciale périphérique	2	0,4
	Vertiges	12	2,3
	Hypoacousie	19	3,6
	Trauma de l'oreille externe	8	1,6
	Traumatisme du rocher	2	0,4
	Presbyacousie	5	1,0
	Blast auriculaire	3	0,6
	Bouchon de cérumen	8	1,5
	Eczéma du pavillon	3	0,6
	Catarrhe tubaire	4	0,8
	Mastoïdite	1	0,2
Lésions rhino-pharyngées	Pharyngite	20	3,8
	Lésion bourgeonnante de l'hypopharynx	2	0,4
	Rhinopharyngite aiguë	42	8
	Végétation adénoïde	5	1,0
Lésions cervicales	Thyroïdites aiguës	3	0,6
	Plaie pénétrante du cou	1	0,2
	Torticolis	3	0,6
	Tuberculose ganglionnaire	2	0,4
	Goitre	2	0,4
	Arthrose cervicale	2	0,4
	Cellulite cervicale	2	0,4
Lésions laryngées	Laryngite	12	2,3
	Tumeur laryngée	1	0,2
	Traumatisme laryngée	2	0,4
Glandes salivaires	Sous-maxillite	2	0,4
	Parotidite	1	0,2
	Total	523	100

Discussion

Nous avons colligé 523 dossiers sur une période de six mois, soit de janvier 2018 à juin 2018. Le sexe masculin a été dominant avec 51,1% des cas contre 48,9% de sexe féminin. La sex-ratio a été 1,04 en faveur du sexe masculin. Les jeunes ont représenté 70,8% de l'échantillon soit les moins de 35 ans. L'âge moyen a été de 48,02 ans avec des extrêmes allant de 16 jours à 96 ans. Ces données se rapprochent de celles de N.P RAMARAZATOVO et al. (58,28%) [1] en plus d'une prédominance de la tranche d'âge de [1 à 5 ans], d'Amara et al (50,71%) [2] à Yopougon en 1990 et par Sissoko S et al (64,4%) au service de pédiatrie du Gabriel TOURE de Bamako en 2005[4]. Les patients résidant à Sévaré, quartier d'implantation de l'hôpital ont représentés 51,6% des cas et les patients sont venus de l'intérieure de la région ont représentés 18,2% des cas. Ce faible dynamisme de la population s'expliquerait par l'interdiction de la circulation des engins à deux roues à cause de l'insécurité qui sévit dans la région. Les patients ont consulté directement dans le service ORL ont représentés 92,5% des cas et les patients ont été référés par le service d'accueil des urgences ont représentés 6,3% des cas et les autres structures sanitaires de la région de 2,7% des cas. Ce faible taux de référence pourrait se justifier par l'absence préalable de médecin ORL dans le service et dans toute la région. Les signes d'appels otologiques ont été dominants avec 47,2% des cas, suivi des lésions rhinologiques 23,5% des cas et pharyngée (15,3). Malgré le caractère d'urgence dans la série de N.P RAMARAZATOVO et al [1], les urgences infectieuses ont été dominées par l'atteinte otologique avec 42,55% des cas. Dans notre série les motifs des consultations ont été dominés par l'otalgie 14,3% des cas, suivi de l'odynophagie (11,5%) et de la rhinorrhée avec 9% des cas. En comparaison, les travaux de Hicham Attifi1, et al [3] en Guinée, ont rapporté une prédominance des affections rhino-sinusiennes 37,93% des cas suivies

des affections otologiques 33,46%, des affections oropharyngées et laryngées 21,20% et des affections cervicales 6,34%. Sissoko S et al [4] en 2005 et MAIGA. Mohamed B. et al [5] en 2010, ont trouvé la fièvre comme premier motif de consultation dans leurs séries respectives. Malgré la jeunesse de notre échantillon, le délai de consultation le plus fréquent a été de [90 Jours et plus], soit 34,8% des cas, suivi du délai de [4 à 7 jours] avec 22,2% et 21,6% pour le délai de [1 à 3 jours], cela témoigne une fois de plus les difficultés d'évacuation et de la libre circulation des populations pendant cette période d'insécurité sans oublier l'accoutumance au soins à domicile dont fait l'objet la population de Mopti. A la lumière des travaux réalisés, les diagnostics retenus ont été dominés par les pathologies otologiques, dont l'otite moyenne aiguë (13,2%), l'otite moyenne chronique (10,4%) ; suivi des amygdalites avec 10,1% et la rhinopharyngite aiguë et l'otite externe à proportion égale, soit 8%. Le même constat était rapporté dans la littérature médicale ORL [8], [9], [10], à savoir une prédominance des affections otologiques sauf en pédiatrie [4], [5], où les infections respiratoires aiguës prédominent.

Conclusion

Le service d'ORL de l'hôpital Sominé DOLO de Mopti, est un service qui reçoit les références de toute la région pour la prise en charge médico-chirurgicale des pathologies ORL. Il en ressort de cette étude, le caractère très jeune de la population, avec 70,8% de moins de 35 ans, Le caractère très varié des pathologies rencontrées avec une prédominance des pathologies otologiques.

Contributions des auteurs

Tous les auteurs ont contribué à la réalisation de ce travail. Tous ont lu et approuvé la version finale du manuscrit.

***Correspondance :**

Mohamed Sayidi Ag Med Elmehdi Elansari

elansarisayidi@yahoo.fr

Disponible en ligne : 24 Mars 2020

1 Centre de santé de référence de la commune CVI, Bamako, Mali.

2 Hôpital régional de Mopti, Mali

3 CHU Gabriel Toure, Bamako, Mali

4 Hôpital Adolphe Sice, Pointe noire, Congo Brazzaville

© Journal of african clinical cases and reviews 2020

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

[1] RAMAROZATOVO. N.P et al. Épidémiologie des urgences pédiatriques en ORL à Antananarivo : résultats préliminaires. *Revue d'Anesthésie-Réanimation et de Médecine d'Urgence* 2010(Janvier-Février); 2(1): 1-4.

[2] Amara B. et al. Bilan d'activités d'un service orl et de chirurgie cervico-faciale au CHU de Yopougnon période de 23 avril 1990 au 31 décembre 1999 Thèse Med Abidjan. 1993; n°1472.

[3] Hicham Attifi1, Mounir Hmidi1, Ali Boukhari1 et al. Expérience oto-rhino-laryngologique de l'hôpital marocain de campagne en Guinée Conakry. *Pan African Medical Journal*. 2014; 19:40 doi:10.11604/pamj.2014.19.40.4908

[4] SISSOKO Seydou et al. Motifs de consultation dans le service de pédiatrie de l'hôpital Gabriel Touré en 2005. [Thèse Méd] FMPOS de Bamako ; 2005 - 67p.

[5] MAIGA. Mohamed B. et al. Motifs de consultation dans le service de pédiatrie du centre de sante de référence de la commune I du district de Bamako, 2009-2010, [Thèse Méd] FMOS de Bamako ; 2010 - 85p.

[6] CAMARA MALICK et al. Prévalence des motifs de consultation dans le Service de Médecine Générale du Csref de Kati. Région de Koulikoro, 2009, [Thèse Méd] FMOS de Bamako ; 2009 – 60p.

[7] Legros M, Rossant L. Les maladies ORL de l'enfant. Paris : ellipses, 2003.

[8] Legent F, Narcy P, Beauvillain C, Bordure P. ORL Pathologie cervico-faciale, 6 ème édition. Paris: Masson, 2003 ; 316 p.

[9] Noupoue J. et al. Contribution à l'étude de la pathologie ORL: bilan de 8 années de service au CHU de Yaoundé. Thèse Med. CUSS. Université de Yaoundé. 1991.

Pour citer cet article

MS Ag Med Elmehdi Elansari, L Dienta, M Maiga, M Konaté, M Diallo, IK Diakité et al. Morbidité ORL et Chirurgie cervico-faciale dans un Hôpital d'Afrique Subsaharienne. *Jaccr Africa* 2020; 4(1): 502-509