

## Profil des patients atteints de maladies inflammatoires chroniques des intestins pris en charge dans le service de chirurgie générale et digestive

**CHU Sahloul de Sousse**  
Ksibi S, Rguez A, Nasraoui H, Sakhri R  
Service de chirurgie générale et digestive CHU Sahloul Sousse

### Introduction :

Colite aiguë grave est une poussée sévère qui complique essentiellement la RCH, quelquefois le Crohn et les colites infectieuses, observée chez 15 à 25 % des malades, pouvant inaugurer la maladie ou survenir à n'importe quel moment de l'évolution. C'est une urgence médico-chirurgicale, le risque est vital. Son diagnostic est avant tout clinique et repose sur les critères classiques de Truelove et Witts.

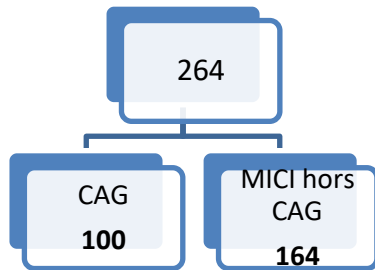
### Matériel et méthode :

Etude rétrospective descriptive et analytique incluant 264 patients opérés pour MICI au service de chirurgie générale de CHU Sahloul sur une période de 17 ans (entre 2000 et 2016).

### Résultats :

CRITERES D'INCLUSION		
AGE > à 16 ANS	Patients opérés pour une MICI ou une CAG	Confirmation histomorphologique

Age médian : 37,5 ans



Sur les 100 cas: 75 CAG sur MICI (61 RCH, 10 Crohn et 4 colite inclassable), 25 CAG inaugurale. 82 patients ont reçu une corticothérapie, 25 immunosuppresseurs. Tout les patients ont subi une intervention chirurgicale.

- CST + DS : 96 patients
  - CT + AIR : 2 patients
  - CPT + AIA : 2 patients

Morbidité globale de 26 % et la mortalité de 9 %.

Dans le cas de MICI hors CAG: 164 cas

Age : 36,03 ans +/- 13,77 (15-73)

Sexe : M=95, F=69 Sexe ratio: 1,37

MICI dans la famille : 5 cas (3 %)

Tabac : 22 cas (13,5 %)

### Indication Opératoire:

OIA : 25 cas  
Péritonite : 10 cas  
Abscess profond : 16 cas  
Hémorragie : 12 cas  
Sténose : 75 cas  
Fistule interne : 18 cas  
Fistule entéro cutanée : 11 cas  
Dégénérescence : 5 cas

### Gestes Chirurgicaux:

Résection iléale : 38 cas  
Résection iléo caecale : 71 cas  
Colectomie totale + AIR : 23 cas  
Colectomie segmentaire : 18 cas  
CPT + AIA : 12 cas  
CPT + stomie définitive : 2 cas  
Structuro plastie : 4 cas

La morbidité globale 17,1% et décès 4,3%. La récurrence postopératoire était observée chez 21 patients (12,8 %).

### Conclusion :

Les Colites graves ne devraient pas tuer, le traitement médical intraveineux intensif des colites graves en a transformé le pronostic, autrefois léthal, la colectomie tardive est associée à un excès de mortalité.

La chirurgie est une option thérapeutique qui doit être discutée à chaque étape de la prise en charge et non un traitement à envisager en derniers recours.

Signes fonctionnels	nombre
Sd sub occlusif	68
Amaigrissement	70
Douleurs abdominales	143
Diarrhées	84
Vomissement	32
fièvre	42