

## COO 18 : Chirurgie à cœur fermé au Niger : étude comparative de la cure de la persistance du canal artériel : section-suture VS ligature section

Amadou D, **Faiti HB\***, Abdel Malick I, Abdoukader HM, Guero S

*Auteur correspondant* : Faiti HB, E-mail : [amadaoud@gmail.com](mailto:amadaoud@gmail.com)

**Introduction** : Le canal artériel persiste fréquemment chez le prématuré en raison de l'immaturation de sa paroi, entraînant un shunt gauche-droite responsable d'une morbidité importante. Le CAP touche jusqu'à un tiers des très grands prématurés et favorise plusieurs complications néonatales graves. Cette étude a pour but de comparer des résultats de la section suture versus triple ligature, dans un contexte de ressources limitées, au service de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire de l'hôpital général de référence de Niamey.

**Matériels et méthode** : Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique à visée comparative, menée sur une période de 18 mois à propos de 14 patients diagnostiqués et opérés par l'une des deux techniques, avec consentement parental. **Résultat** : La fréquence est de 46,66% parmi les cardiopathies opérées. La tranche d'âge > 30 mois était prédominante, avec un âge moyen de 28,4 mois et des extrêmes allant de 4 à 84 mois. Une nette prédominance féminine dans 9 cas avec un sexe ratio F/M=1,8. La majorité présentait un retard staturo-pondéral et psychomoteur dans 11 cas soit 78,57%. Les deux techniques chirurgicales ont été utilisées à parts égales 7 cas soit 50% chacune. La section-suture présentait un temps de clampage aortique plus long avec un temps moyen de 20 minutes et 5 minutes pour la triple ligature avec un cas de complications et de décès post-opératoire représentant 14,29% chacun contrairement à la triple ligature, qui a montré une récupération plus rapide et aucune complication. **Conclusion** : La technique de triple ligature apparaît comme une alternative sûre, efficace et mieux adaptée aux contextes à ressources limitées.

**Mots-clés** : persistance du canal artériel, section suture, triple ligature, ressources limitées, versus.