

COO 41 : Prise en charge des malformations anorectales (MAR) cloacales au Niger

Bachari SM*, Moustapha H, Ali Ada MO, Issoufou HSM, Chérif A, Yaro I, Dan Mallam MK, Abdoulaye A, Samira O, Succès N, Soumana I, Niandou M, Habou O, Abarchi H

Auteur correspondant : Sani MamanE Bachari, résident en chirurgie pédiatrique, Service de chirurgie pédiatrique « Pr Habibou ABARCHI » / Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) Niamey / Niger, E-mail : sanimamaneb@gmail.com.

Introduction : Les MAR cloacales sont rares et pose un véritable problème thérapeutique. Le but de ce travail était d'étudier les malformations cloacales dans un pays à ressources limitées.

Matériel et Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale sur 5 ans (Janvier 2017- Décembre 2021). Les aspects sociodémographiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques de ces malformations étaient étudiés. **Résultats** : Six (6) dossiers de MAR forme cloacale étaient colligés soit une fréquence de 1,2 cas/an et une incidence de 1,70 % de l'ensemble des malformations anorectales. La moyenne d'âge à l'admission était de 68 jours. Toutes les patientes étaient issues de mariages consanguins et dans 3 cas, la grossesse n'était pas suivie. Des malformations associées étaient retrouvées chez 2 patientes. Une colostomie transverse droite de dérivation était réalisée en urgence dans tous les cas. Deux patientes sont parvenues à la phase du traitement définitif et ont bénéficié d'une opacification avant le traitement définitif. Aucun patient n'a bénéficié d'une exploration endoscopique par indisponibilité du matériel. L'âge moyen au moment du traitement définitif était de 23 mois et l'abord postéro-sagittal selon Peña était réalisé. Une recto-uretéro-vaginoplastie était réalisée dans 2 cas. Le bilan lésionnel notait un canal commun court chez l'une des patientes et de longueur intermédiaire chez la seconde. Les complications postopératoires étaient dominées par l'incontinence anale. La mortalité était élevée dans cette série avec 4 cas/6 liée aux malformations associées. **Conclusion** : Le traitement de la MC est complexe avec une morbi-mortalité élevée dans cette étude. L'amélioration du pronostic passe par un plateau technique performant.

Mots-clés : malformation cloacale, recto-urétro-vaginoplastie, pronostic, Niger.