

COO 59 : Aspects diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs des omphalocèles au service de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital national Amirou Boubacar Diallo

Hassan Ismai Sakine*, Issoufou M, Yaro I, Moustapha H, Kamaye M, Ali Ada MO, Habou O, Abarch H

Auteur correspondant : Hassan Ismai Sakine, résidente en chirurgie pédiatrique, service de chirurgie pédiatrique, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Niamey Niger, E-mail : hassanismailsakine@gmqil.com.

Introduction : L'omphalocèle est une malformation congénitale rare, caractérisée par une extériorisation des viscères abdominaux à travers un anneau ombilical non fermé. Elle touche environ 1/200 naissance. Cette étude vise à évaluer les aspects diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de cette pathologie. **Matériels et méthode** : Il s'agit d'une étude prospective portant sur les cas d'omphalocèle pris en charge au Service de Chirurgie Pédiatrique de l'HNABD, sur une période de 18 mois (Août 2023 - Février 2025). Les variables étudiées étaient socio-démographiques, diagnostiques et thérapeutiques. L'association entre les différentes variables a été recherchée à l'aide de test de Chi² Pearson, Fisher, Mann Whitney avec un seuil de signification fixé à 0,05. **Résultat** : Au total, 80 cas d'omphalocèle ont été recensés, soit 53,3 cas par an. Les mères primigestes représentaient 26,32% avec un lien probable à la rupture ($p = 0,04$). Le délai moyen de consultation était de 45,98 h. Le diagnostic anténatal n'a été posé que dans 7,5% des cas. Près de 39% des nouveau-nés avaient un poids de naissance inférieur 2 500 g, associé significativement à la mortalité ($p = 0,0039$). La majorité (68,75 %) relevait omphalocèle type II d'Aitken. Les formes rompues concernaient 41,25 % des cas. Des malformations associées étaient notées dans 22,5%, avec un lien significatif à la rupture ($p < 0,0002$). Le taux de chirurgie était de 36,25% et la mortalité atteignait 87,88% pour les formes rompues ($p < 0,00000001$). **Conclusion** : L'omphalocèle présente une prévalence élevée dans notre service, avec une prise en charge difficile et une mortalité élevée, surtout en cas de formes rompues ou volumineuses. Le tannage est fréquemment utilisé. Pour améliorer le pronostic, un dépistage anténatal accru, une orientation rapide et un renforcement des capacités chirurgicales sont nécessaires. **Mots-clés** : Omphalocèle, traitement chirurgical, Niger.