

Les traumatismes vasculaires des membres : prise en charge, résultats et analyse au CHU Annaba. A propos de 50 cas

إصابات الأوعية الدموية للأطراف: التدابير العلاجية, النتائج والتحليل

في المستشفى الجامعي بعنابة

Vascular limb injuries: management, results and analysis CHU Annaba. About 50 cases

BOUCHERIT Abdelhakim⁽¹⁾

Chirurgie Vasculaire, Hôpital Ibn Rochd, CHU Annaba. Faculté de Médecine, Université BADJI Mokhtar Annaba
23000. Algérie

Résumé

les traumatismes vasculaires des membres relèvent d'une prise en charge urgente dont le but est de limiter les pertes sanguines et la durée de l'ischémie.

Objectif : réduire le taux d'amputation par une prise en charge rapide des patients admis en ischémie aiguë des membres, et standardiser la prise en charge de ces patients au niveau du CHU ibn rochd Annaba.

Notre étude a porté sur 50 patients adultes, 46 hommes et 04 femmes avec un sexe ratio de 11,5 et un âge moyen de 33,5ans. Les patients ont été admis et pris en charge au service des urgences chirurgicales du CHU Ibn rochd, pour traumatisme vasculaire ouvert ou fermé avec ou sans lésions associées. Les patients non inclus sont ceux qui ont été amputés d'emblée sans tentative de revascularisation.

C'est une étude prospective descriptive s'étalant sur une période de 03 ans (novembre 2010, novembre 2013) avec prise en charge de 53 membres et 57 lésions artérielles. Types d'interventions : nous avons pris en charge 57 lésions artérielles : thrombose artérielle (27,4%) et sections artérielles (50%), les lésions intéressaient le membre inférieur dans (65%) des cas et (35%) pour le membre supérieur. Les traumatismes étaient ouverts dans (62%) des cas et fermés dans (38%). Par ailleurs 30 patients (60%) présentaient des lésions associées. Nous avons procédé à des réparations latérales et termino-terminales chez (74%) des cas, et des réparations par pontage veineux en veine saphène inversée chez (26%) des cas.

un taux de perméabilité primaire pour les réparations de (89,2%), et pour les pontages veineux un taux de (84,6%), en post opératoire à cours et moyen terme nous avons eu (12%) de saignements, ischémies (12%), 05 patients ont été amputés (10%), infections (30%) et 03 décès (6%).

La présence de lésions associées veineuses, osteoarticulaires et nerveuses sont un facteur de gravité des traumatismes vasculaires reconnu par tous les auteurs, le retard dans la prise en charge pour les patients en ischémies aiguës aggrave le pronostic, d'où la nécessité d'une prise en charge avec un délai très courts.

Des progrès considérables dans la prise en charge des traumatismes vasculaires des membres ont été réalisés et cela par la diminution du délai de prise en charge et la coordination entre les équipes médico-chirurgicales.

Mots clés : Amputation, Pontage, Ischémie aiguë, Lésions artérielles, Veine saphène, Lésions associées, Réparation

ملخص

الصدمة الوعائية للأطراف هي حالة إستعجالية ويجب القيام بالرعاية العاجلة للحد من فقدان الدم ومدة نقص التروية.

الهدف من الدراسة هو خفض معدلات البتر للأطراف بالعناية السريعة للمرضى الذين هم في حالة نقص تروية الحادة للأطراف وهذا بتوحيد التدابير العلاجية في المستشفى الجامعي ابن رشد بعنابة

شملت هذه الدراسة 50 مريضا من الذكور والإناث البالغين: 46 من الرجال و 6 نساء مع نسبة الجنس 11.5

Président :

Pr. BOUREZAK Saleh Eddine

Encadreur :

Pr. ATAILIA Saci

Membres de Jury

Pr. BOUZITOUNA Mahdjoub

Pr. HASSANI Mustapha

Pr. BOUZIDI Mohamed

Date de soutenance :

14/05/2015

Correspondance :

Dr BOUCHERIT Abdelhakim

E-mail :

boucherit@hotmail.com



و متوسط أالعمر 33.5 عام. هؤلاء المرضى تم قبولهم في قسم الاستعجالات الجراحية بالمستشفى الجامعي ابن رشد بعناية جراء صدمة وعائية مفتوحة أو مغلقة مع أو بدون إصابات مرتبطة. المرضى الذين تم بتر أطرافهم بدون إجراء عملية إصلاح الشرايين لم يقيموا في هذه الدراسة. هذه الدراسة استطلاعية وصفية تمت على مدى 03 أعوام (نوفمبر 2010، نوفمبر 2013) عالجتنا 53 طرفا مصابا و 57 إصابات الشرايين. أنواع التدخلات: تكفلنا بمعالجة 57 إصابات شريانية: تجلط الدم الشرياني (27.4%) وتمزق شرياني (50%)، تمثل صدمات الأطراف السفلية (65%) و الأطراف العلوية (35%). وكانت الإصابات المفتوحة في (62%) من الحالات والمغلقة (38%). وبالإضافة إلى ذلك كان 30 مريضا (60%) يعانون من إصابات أخرى مرتبطة. قمنا بعمليات إصلاح الأوعية بالطرق الالتفافية، الجانبية أو إصلاح نهاية إلى نهاية في (74%) من الحالات، وإصلاح الالتفافي الوريدي عكس الوريد الصافن في (26%) من الحالات. المعدل الأولي لإصلاح السالكية (89.2%)، والالتفافي الوريدي بنسبة (84.6%)، وعلى المدى بعد العملية الجراحية والمدى المتوسط كان لدينا (12%) من النزيف، نقص التروية (12%)، وقد تم بتر 05 مرضى (10%)، والعدوى (30%) و 03 حالات وفاة (6%).

ان وجود الإصابات المتصلة بالصددمات التي تخص الأنسجة الوريدية، العظمية، المفصليية وكذلك الألياف العصبية هي عوامل خطيرة تؤدي إلى تفاقم عواقب الصدمة على الأوعية الدموية. وكذلك التأخير في العناية بمرضى نقص التروية الحادة توزم التكهن، ومن هنا جاءت الحاجة لاتخاذ القرار السريع. لقد تم إحراز تقدم كبير في علاج الصدمة الوعائية للأطراف وذلك عن طريق التدخل السريع والتنسيق بين الفرق الطبية والجراحية.

الكلمات الرئيسية: بتر، إلتفاف دموي، نقص التروية الحاد، و الإصابات الشريانية، الوريد الصافن، الإصابات المرتبطة بالصددمات، العلاج

Abstract

Vascular trauma of the members belongs to an urgent care whose purpose is to limit blood loss and duration of ischemia.

Objective: reduce the amputation rate by rapid management of patients admitted to acute limb ischemia, and standardize the management of these patients at the CHU Ibn Rushd Annaba.

Our study included 50 adult patients, 46 men and 04 women with a sex ratio of 11.5 and an average age of 33,5ans. The patients were admitted and treated at the service of surgical emergencies CHU Ibn Rushd, for open or closed vessel trauma with or without associated injuries. Not included patients who were amputated immediately without attempting revascularization.

This is a prospective descriptive study over a period of 03 years (November 2010, November 2013) with treatment of 53 members and 57 arterial lesions. Types of interventions: we treated 57 arterial lesions: arterial thrombosis (27.4%) and arterial sections (50%), lesions interested in the lower limb (65%) and cases (35%) for upper limb. Injuries were open in (62%) cases and in closed (38%). In addition 30 patients (60%) had associated lesions. We proceeded to the side and end-to-end repair in (74%) cases, and repairs venous bypass reversed saphenous vein in (26%) of cases. A primary patency rate for repairs (89.2%), and for venous bypass a rate of (84.6%), postoperative term and medium term we had (12%) of bleeding, ischemia (12%), 05 patients were amputated (10%), infection (30%) and 03décés (6%).

The presence of venous lesions associated, osteoarticular and nervous is a vascular trauma severity factor recognized by all authors, the delay in care for patients with acute ischemic worsen the prognosis, hence the need for a decision for with a very current period.

Considerable progress in the treatment of vascular trauma of the members has been made and this by reducing the management time and coordination between medical and surgical teams.

Keywords: Amputation, bypass, acute ischemia, arterial lesions, saphenous vein, associated lesions, Repair



Photographie solonnelle du jury de Thèse

De droite à Gauche :

Pr. HASSANI Mustapha

Pr. BOUZITOUNA Mahdjoub

Pr. BOUREZAK Saleh Eddine

Dr BOUCHERIT Abdelhakim

Pr. ATAILIA Saci

Pr. BOUZIDI Mohamed