

Pathologie otorhinolaryngologique (ORL) au Centre hospitalier régional de Louga (Sénégal). Profil épidémiologique et clinique/ Ear, Nose and Throat at a Rural Hospital (Louga (Senegal). Epidemiological and clinical pattern

TALL H¹, LAMARTI I², NDIAYE M³, DIALLO BK⁴

- 1- Dr Hady TALL: Praticien Hospitalier, Service ORL du Centre Hospitalier Régional de Saint Louis
- 2- Dr Ismail LAMARTI : Praticien Hospitalier, Service Neurochirurgie Centre Hospitalier National de FANN
- 3- Malick NDIAYE : Maître de conférences Agrégé, Service ORL Hôpital National des Enfants de Diamniadio
- 4- Dr Bay Karim DIALLO: Professeur, Service ORL de l'Hôpital des Enfants Albert Royer (HEAR)

Correspondant : Dr Hady TALL:
Chef de service ORL CHR Saint Louis (Sénégal)
32002 Saint Louis ; B.P : 401. E-mail : djhatal@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Introduction. La pathologie Otorhinolaryngologique (ORL) regroupe l'ensemble des affections qui touchent l'oreille, le nez, les sinus, la gorge et le cou. Elle est variée et peut être infectieuse, inflammatoire, tumorale, traumatique ou malformative. Au Sénégal, peu d'études ont abordé la description des affections ORL en zones rurales. L'objectif de notre étude était de définir le profil épidémiologique et clinique des patients vus en consultation au niveau de l'unité fonctionnelle du centre hospitalier régional de Louga.

Méthodes. Il s'agissait d'une étude descriptive et rétrospective effectuée entre 01 Février 2013 et 31 Janvier 2014. Nous avons inclus tous les patients reçus en consultation présentant une pathologie ORL. Les paramètres de l'étude étaient l'âge, le sexe, les motifs de consultation, le diagnostic et le regroupement topographique des affections (Otologie, Rhinologie, Pharyngolaryngologie ou Autres. Nous avons exclus les dossiers incomplets.

Résultats. l'âge moyen des patients vus en consultation était de 27 ans avec des extrêmes de 3 mois et 85 ans. Le sex-ratio était de 2,21. Le recrutement rhinologique avec 38,7 % des cas a prédominé. Le recrutement pharyngolaryngé et otologique étaient respectivement de 32,6% et 15,1% tandis que les autres pathologies étaient de 13,6%.

Conclusion. Les résultats de notre étude nous permettent de confirmer la richesse de pathologie ORL en zone rurale malgré un plateau technique limité. La prise en charge de ces pathologies passe par un relèvement du plateau technique et l'affectation de personnel qualifié dans ces zones rurales.

Mots clés : ORL, Otites, Angines.

ABSTRACT

Introduction. ENT pathology includes all diseases affecting the ear, nose, sinuses, throat and neck. It is varied and can be infectious, inflammatory, tumor, trauma or malformation. In Senegal, few studies have addressed the description of ENT diseases in rural areas. The aim of our study was to define the epidemiological and clinical profile of patients seen at the ENT unit of the regional hospital in Louga.

Methods. This was a descriptive, retrospective study between 01 February 2013 and 31 January 2014. We included all patients seen in consultation with an ENT pathology. The parameters of the study were age, gender, reasons for consultation, diagnosis and topographic grouping conditions (Otolaryngology, Rhinology, Pharyngolaryngology or Other. We excluded incomplete files.

Results. The mean age of patients seen was 27 years, ranging from 3 months to 85 years. The sex ratio was 2.21. The rhinologic recruitment with 38,7% of cases prevailed. Pharyngolaryngeal the recruitment and otologic were respectively 32.6% and 15.1% while the other conditions were 13.6%.

Conclusion. Our results allow us to confirm that despite limited resources it is possible to support the ENT diseases in rural areas. Indeed, the raising of the technical platform will improve the quality of medico-surgical management in these rural areas.

Keywords: ENT, Otitis, Tonsillitis

INTRODUCTION

La pathologie Otorhinolaryngologique (ORL) regroupe l'ensemble des affections qui touchent l'oreille, le nez, les sinus, la gorge et le cou. Elle est variée et peut être infectieuse, inflammatoire, tumorale, traumatique ou malformative. Au Sénégal, peu d'études [1-2] ont abordé la description des affections ORL en zones rurales. L'objectif de notre étude était de définir le profil épidémiologique et clinique des patients vus en consultation au niveau de l'unité fonctionnelle du centre hospitalier régional de Louga.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Il s'agissait d'une étude descriptive et rétrospective effectuée entre 01 Février 2013 et 31 Janvier 2014 au centre hospitalier régional de Louga. Nous avons inclus tous les patients reçus en consultation présentant une pathologie ORL. Les paramètres de l'étude étaient l'âge, le sexe, le diagnostic, le regroupement topographique des affections (Otologie, Rhinologie, Pharyngolaryngologie ou Autres). Nous n'avons inclus les dossiers incomplets.

RÉSULTATS

Durant notre période d'étude, 714 patients avaient consulté au sein de l'unité fonctionnelle ORL du centre hospitalier régional de Louga. Parmi eux 191 avaient moins 16 ans, soit 26,45% du total des patients. L'âge moyen des patients était de 27 ans avec des extrêmes entre 4 mois et 85 ans. Le pic de fréquences des tranches d'âges était entre 11 et 20 ans (Tableau I). Le sex-ratio était de 2,21. Le regroupement affections (Tableau II) retrouvait une prédominance des pathologies inflammatoires (48,32%) suivies des pathologies infectieuses (27,31%). Sur le plan topographique les affections rhinologiques étaient les plus fréquentes 38,7%, suivies des affections oro-pharyngées et laryngées (32,6%), des affections otologiques (15,1%) et les autres affections dans 13,6% (Tableau III).

Tableau I : Répartition des patients reçus en consultation selon la classe d'âge (n=714)

Tranches d'âge	n	%
0-10	146	20,4
11-20	151	21,1
21-30	141	19,7
31-40	109	15,3
41-50	77	10,8
51-60	53	7,4
61-85	37	5,2
Total	714	100

Tableau II : Distribution des affections selon le type de pathologie

Pathologies	Affections	n	%
Pathologies inflammatoires	Rhinite Allergique	211	
	Polypose nasosinusienne	2	48,32
	Pharyngite peptique	132	
Pathologies infectieuses	Angines	108	
	Otites	64	
	Tuberculose ganglionnaire	16	27,31
	Sinusites	7	
Pathologies tumorales	goitre	27	
	Cavité buccale	5	
	Hypopharynx	2	4,9
	Cavum	1	
Affection otologique entraînant une surdité		23	3,22
Corps étrangers de la sphère ORL		18	2,53
Malformations ORL		8	1,12
Autres	Traumatisme	6	
	Syndrome adénoïdien	47	12,61
	Bouchon de cérumen	37	
Total		714	100

Tableau III : regroupement topographique des affections ORL

Topographie	n	%
Rhino-sinusienne	276	38,65
Otologique	108	15,12
Pharyngo-laryngée	233	32,63
Autres	97	13,60
Total	714	100

DISCUSSION

épidémiologie

* La fréquence

Durant notre période d'étude nous 714 patients avaient consulté au sein de l'unité fonctionnelle ORL du centre hospitalier régional de Louga. Parmi eux 191 avaient moins 16 ans, soit 26,45% du total des patients. Cette fréquence pédiatrique semble largement partagée tant au Sénégal, qu'ailleurs en Afrique^{1,2,3}.

* L'âge

L'âge moyen de notre population d'étude était comparable à celui de Tall¹ qui avaient trouvé un âge moyen de 26 ans. Keita⁴ et Ndjolo⁵ qui avaient trouvé respectivement un âge moyen de 31 ans et 22 ans. La plupart de nos patients étaient jeunes avec un pic de fréquence entre 11 ans et 20 ans.

* Sexe

La prédominance féminine a été notée dans notre série. La répartition selon le sexe dans la population en ORL est sujette à des variations. En effet Njifou Nijmah⁶, Tall¹ et Attifi⁷ avaient retrouvé une prédominance féminine tandis que Keita⁴ ne retrouvait pas de prédominance de sexe.

Clinique

* Les pathologies inflammatoires étaient les plus fréquentes (48,32%) avec une prédominance des rhinites allergiques (29,55%) et des pharyngites chroniques (18,48%). Attifi⁷ et Njifou Nijmah⁶, eux retrouvaient une prédominance des pathologies infectieuses. Ceci s'explique par le climat désertique qui règne dans la région de Louga et certaines habitudes alimentaires de la population lougatoise.

Lesangines(15,12%)et les otites (8,7%) étaient les pathologies infectieuses étaient les plus retrouvées.

* La pathologie malformative était représentée dans 1,12%des cas. Ce chiffre est plus élevé que celui d'Attifi⁷ et Njifou Nijmah⁶. Nous avons trouvé 5 cas de fente labio- palatine et 3 cas de Kyste du tractus thyroïdienne.

* Les pathologies tumorales représentaient 4,9% des cas dans notre série. Elles étaient composées essentiellement de goitres (3,8%) et les lésions malignes (1,1%). Nos chiffres sont en dessous de certaines séries africaines⁵⁻⁹ du fait de courte durée de notre étude.

* Les corps étrangers de la sphère ORL sont un motif fréquent de consultation et d'urgence. Dans 75% des cas, les enfants de moins de 16 ans sont les plus concernés¹⁰. Ceci s'explique par le fait que l'enfance est une période de curiosité de découverte et d'exploration de soi et de son environnement. Leur fréquence dans notre étude (2,53%) était relativement faible du fait de leur prise en charge primaire en périphérie (poste de santé et centre de santé) qui nous les réfèrent qu'en cas d'échec de tentative de leur extraction.

* Le regroupement topographique des affections notait une prédominance des affections rhino sinusiennes avec 38,65% des cas. Ce chiffre se rapproche de celui de Njifou Nijmah⁶ et d'ATTIFI⁷ qui retrouvaient respectivement 35,25 % et 37,93%. Au Nigéria Eziyi¹¹ notait une prédominance des affections otologiques (51,8%) suivies des affections rhino sinusiennes (26%).

CONCLUSION

Les résultats de notre étude nous permettent de confirmer la richesse de pathologie ORL en zone rurale malgré un plateau technique limité. La prise en charge de ces pathologies passe par un relèvement du plateau technique et l'affectation de personnel qualifié dans ces zones rurales.

Contributions des auteurs : Hady TALL, Abdou SY, Ismail LAMARTI et Biram LOUM ont participé à la conception, à l'analyse statistique et à l'écriture du draft du manuscrit

Malick NDIAYE² et Bay Karim DIALLO ont participé à la correction du manuscrit

Tous les auteurs ont participé à la correction et ont approuvé la version finale du manuscrit

Conflicts d'intérêt:Aucun

REFERENCES

1. Tall H, Diom ES, Diouf MS, Kossinda F, et al.. Evaluation de l'activité otorhinolaryngologique du 01 Aout 2010 AU 31 Mars 2011 au centre hospitalier régional de Kolda (SENEGAL). RCAC 2015 ; 2 (6) :13-15.
- 2- Tall H, Bah FY, Nasser N et al. EarNose and thoratdisorders in pediatric patients at a rural hospital in Senegal. Intern J Ped Otorhinol 2017;96:1-3.
- 3- Fasunla AJ, Samdi M, Nwaorgu OG. An audit of Ear, Nose and Throat diseases in a tertiary health institution in South-western Nigeria. Pamj. 2013 (14):1
- 4- Keita M. Dao K. AG Mohamed A. Pratique oto-rhino -laryngologique en Afrique sub-saharienne Cas du mali : A propos d'une expérience de 28 mois dans une province. Méd Afr Noire 2005 ; 52(4) : 228-232.
- 5- Ndjolo A, Eposse EC, Bob Oyono JM et al. La pratique chirurgicale ORL en milieu africain : une évaluation de cinq années et demie dans les hôpitaux de Yaoundé. Med Afr Noire 2006, 53(1):29-33.
- 6- Njifou Nijmah Njifou Nijmah A, Ndjock R, Essama L, Moby H et al. Profil de la pathologie ORL à l'hôpital Laquinitinie de Douala. Méd Afr Noire 2013 ; 60 (10) : 416-418.

- 7- Hicham Attifi, Mounir Hmidi, Ali Boukhari et al.** Expérience oto-rhino-laryngologique de l'hôpital marocain de campagne en Guinée Conakry. *Pam j.* 2014 (14):4908.
- 8- Keita M, Diango D, Traoré C, Kamaté B, Mohamed AGE.** Les goitres bénins en ORL. Aspects épidémiologiques et anatomopathologiques : étude de 97 cas. *J Tun ORL* 2007 (18) : 15-19.
- 9- Toure A, Diallo AT, Camara LM, Toure FB, Camara ND.** La chirurgie thyroïdienne : Expérience du service de chirurgie générale du CHU Ignace Deen de Conakry. *Mali Médical* 3, 21 : 23-27.
- 10. Lawson STLA, Azoumah KD, Ayena KD, Amana B, Boko E, Kpemissi E.** Les corps étrangers en Oto-rhino-laryngologie au CHU de Kara. *Méd Afr Noire* 2010; 57(10): 461-465.
- 11. Eziyi JAE, Amusa YB, Akinpelu OV.** Prévalence des maladies ORL dans les Nigériens Orient et de l'Afrique centrale. *Journal de Chirurgie* 2010 ; 15(2):85-89.