

P-144. Caractéristiques cliniques, radiologiques, thérapeutiques et évolutives de la lithiase biliaire chez le drépanocytaire à propos de 65 cas

Rebouh. A, Ziani AA, Lamraoui F, Benlabiod M, Brahimi H, Rekab N, Oukid S, Taoussi S, Bouchakour Y, Bradai M

Hématologie EHS- ELCC Blida. Faculté de Médecine. Université Blida

Introduction :

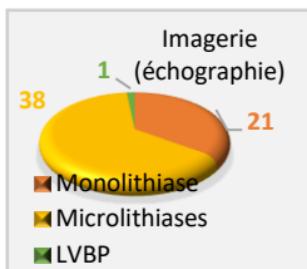
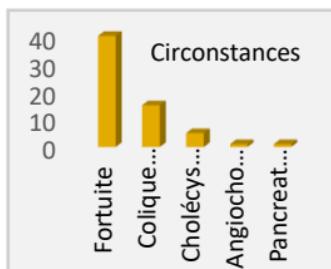
La lithiase vésiculaire (LV) est une complication fréquente de la drépanocytose, liée à l'hémolyse chronique caractéristique de la maladie, elle peut se manifester dès l'enfance, ses complications peuvent être graves imposant une identification précoce et une prise en charge multidisciplinaire.

Patients et méthodes :

Etude rétrospective descriptive chez 65 patients drépanocytaires (32 S/S- 27 S/B - 6 S/C) ayant présenté une LV.

Résultats

- Casuistique:**
Hommes: 23/
femmes: 42
- Sex-ratio = 0,54**
- Age moyen : 19,4 ans (5-43)**



Prise en charge:

- Cholécystectomie:** 42 cas (dont 4 avec splénectomie)
- Laparotomie:** 27/ Cœlioscopies: 9
- Durée moyenne d'hospitalisation** 4,7 jours

- Suites opératoires favorables** (3 complications mineures)
- Echange transfusionnel:** 19 cas
- Transfusion:** 16 cas
(Hb moyenne: 6,4 g/dl)

Discussion :

La forte prévalence de la LV chez les drépanocytaires s'explique par l'hémolyse chronique qui favorise la saturation biliaire en pigments. Bien que souvent asymptomatique, cette pathologie peut exposer à des complications aigues (cholécystite, angiocholite, pancréatite) lesquelles peuvent exacerber les crises vaso-occlusives et aggraver le pronostic. L'échographie abdominale reste un moyen simple pour un dépistage précoce. Une prise en charge multidisciplinaire associée à une préparation préopératoire adaptée, permet de limiter les complications infectieuses et vaso-occlusives.

Conclusion :

Une surveillance échographique régulière et une prise en charge chirurgicale raisonnée sont essentielles. La détection précoce et la coordination multidisciplinaire améliore le pronostic des patients drépanocytaires.