

# INTERVENTION CHIRURGICALE DES TUMEURS OVARIENNES CHEZ LES FEMMES ENCEINTES À L'HÔPITAL NATIONAL DE GYNÉCO-OBSTÉTRIC

**Lê Hoài Chương**

**Kha Thị Trâm**

**Đoàn Thị Thu Trang**

*Hôpital national de gynéco-obstetric*

# INTRODUCTION

- La tumeur ovarienne est l'origine de l'organisme genital
- Il exige à bien diagnostiquer et prendre la charge, surtout pour les femmes enceintes ayant les tumeurs maligne.
- Conduite à tenir : 2 choix
  - + Intervention chirurgicale vers 16-20 SA.
  - + Intervention chirurgicale s'il existe la complication.

# OBJECT D'ETUDE

1. Description des caractères de tumeur ovarienne chez les femmes enceintes (< 28SA) qui sont opérées de janvier 2010 au 31 décembre 2013 à HNGO.
2. Remarque des résultats d'intervention chirurgicale chez les femmes enceintes (<28SA) ayant la tumeur ovarienne.

# MÉTHODE D'ÉTUDE

## ❖ Subject

Les femmes enceintes (<28SA) ont subi l'opération de tumeur ovarienne de janvier 2010 au 31 decembre 2013 a HNGO.

### • **Critère à choix**

- Les femmes enceintes jusqu'à 28SA, grossesse evolutive
- La tumeur ovarienne depistée et oppérée
- Les dossiers médicaux : tous les informations nécessaires.

### • **Critère d'exclusion**

- Les femmes enceintes n'a aucune la critère à choix.
- Les dossiers mesdicaux n'a pas repondu les informations nécessaires.

# MÉTHODE D'ÉTUDE

## ❖ Method

- **Étude retrospective**
- **Matériel:** Selon les dossiers médicaux pleins des information nécessaires
- **Les analyses statistique:** Programme de SPSS

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

*Tableau 1. Le taux de kystectomie chez les enceintes selon l'âge gestationnaire*

<i>Indication</i>  <i>Âge gestationnaire</i>	<b>Programme</b>		<b>Urgent</b>		<b>Total</b>	
	n	%	n	%	n	%
< 13 SA	35	19,55	45	75	80	33,47
13 - 14 SA	93	51,96	6	10	99	41,42
15 - 16 SA	36	20,11	2	3,33	38	15,9
17 - 28 SA	15	8,38	7	11,67	22	9,21
<b>Total</b>	179	100	60	100	239	100

13-14SA : le taux de kystectomie est le plus élevé, 41,42%.

13-14SA : le taux d'opération programmée est le plus élevé, 51,96%

<13 SA : le taux d'opération urgente est le plus élevé, 75%.

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

*Tableau 2. Relation entre la taille de kyste ovarien et l'âge gestationnaire*

<i>Âge gestationnaire</i>	< 13		13 - 14		15 - 16		17 - 28		Total	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Taille</i>										
< 6cm	20	25	10	10,1	10	26,32	2	9,09	42	17,57
6 - 10cm	43	53,75	56	56,57	16	42,11	7	31,82	122	51,05
> 10cm	17	21,25	33	33,33	12	31,58	13	59,09	75	31,38
<b>Total</b>	80	100	99	100	38	100	22	100	239	100

Le kyste ovarien de 6-10cm, le plus élevé, 51,05%

Le kyste ovarien plus de 10cm chez les femmes de 17-28 SA est 59,09%

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

*Tableau 3. Relation entre la taille de tumeur et le méthode d'opération*

<i>Méthode</i>	Ceolioscopie		Laparotomie		Total		<b>p</b>
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
<i>La taille de tumeur</i>							
< 6 cm	38	20,99	4	6,9	42	17,57	
6 - 10 cm	107	59,12	15	25,86	122	51,05	0,0001
> 10 cm	36	19,89	39	67,24	75	31,38	
<b>Total</b>	181	100	58	100	239	100	

Le taux de ceolioscopie pour le kyste de 6-10 cm est de 59,12%.

Le taux de laparotomie pour le kyste plus de 10 cm est de 67,24%



# RÉSULTAT ET DISCUSSION

**Tableau 4: Classification de la tumeur ovarienne selon anapathologie**

<i>Anapath</i>		<i>Âge gestationnaire</i>					<b>Total</b>	<b>p</b>
		<b>&lt; 13</b>	<b>13-14</b>	<b>15 -16</b>	<b>17 -28</b>			
<b>Dermoïde</b>	n	28	53	19	9	109		
	%	38,36	56,99	55,88	50	50		
<b>Kyste liquidien</b>	n	14	9	4	2	29		
	%	19,18	9,68	11,76	11,11	13,3		
<b>Kyste muqueux</b>	n	5	13	5	2	25	0,041	
	%	6,85	13,98	14,71	11,11	11,47		
<b>Endometriome</b>	n	0	5	0	0	5		
	%	0	5,38	0	0	2,29		
<b>Kyste fonctionnel</b>	n	14	5	4	2	25		
	%	19,18	5,38	11,76	11,11	11,47		
<b>Kyste d'autre</b>	n	11	8	1	2	22		
	%	15,07	8,6	2,94	11,11	10,09		
<b>Kyste maligne</b>	n	1	0	1	1	3		
	%	1,37	0	2,94	5,56	1,38		
<b>Kyste dermoïde est le plus eslevé: 50%</b>		73	93	34	18	218		
<b>Kyste maligne: 1,38%</b>		100	100	100	100	100		

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

## Résultat de kystectomie chez les enceintes à l'Hôpital national de Gynéco-obstetric

*Tableau5. Relation entre l'indication et l'âge gestationnaire*

		<i>Âge gestationnaire(SA)</i>				
		<i>&lt; 13</i>	<i>13-14</i>	<i>15-16</i>	<i>17 -28</i>	<i>Total</i>
<i>Indication</i>						
	<i>Programmé</i>	n	35	93	36	15
	%	43,75	93,94	94,74	68,18	74,9
<i>Urgent</i>	n	45	6	2	7	60
	%	56,25	6,06	5,26	31,82	25,1
<i>Total</i>	n	80	99	38	22	239
	%	100	100	100	100	100

Le taux d'opération programmée le plus élevé, 74,9%

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

*Tableau 6. Relation entre le méthode d'opération et l'âge gestationnaire*

		Âge gestationnaire(SA)				
		< 13	13 - 14	15 - 16	17 - 28	Total
Indication						
Ceolioscopie	n	73	77	27	4	181
	%	91,25	77,78	71,05	18,18	75,73
Laparotomie	n	7	22	11	18	58
	%	8,75	22,22	28,95	81,82	24,27
Total	n	80	99	38	22	239
	%	100	100	100	100	100

Le taux de ceolioscopie, le plus élevé, 75,73%

Ceolioscopie chez les enceintes de moins 13 SA et 13-14 SA (91,25% à 77,78%)

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

**Tableau 7. Complication selon le méthode d'opération**

<i>Méthode</i>	<i>Ceolioscopie</i>		<i>Laparotomie</i>		Total	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Complication</i>						
Hémorragie	0	0	1	1,72	1	0,42
Fièvre > 3 jours	2	1,11	0	0	2	0,84
Infection	0	0	0	0	0	0
Pas complication	179	100	57	95	236	98,74
<b>Total</b>	179	100	60	100	239	100

La complication de ceolioscopie et de laparotomie est très rare, seulement 0,42% d'hémorragie et 0,84% de fièvre plus de 3 jours

# RÉSULTAT ET DISCUSSION

*Tableau 8. La santé des femmes enceintes post opératoire*

<i>Méthode</i>	<i>Ceolioscopie</i>		<i>Laparotomie</i>		<i>Total</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
Grossesse arêttée, fausse couche spontanée	0	0	2	3,33	2	0,83
Aspiration	4	2,23	1	1,67	5	2,09
Acouchement prématuré	0	0	3	5	3	1,25
Stabilité	172	96,08	50	83,33	222	92,88
Pas d'information	3	1,68	4	6,67	7	2,93
<b>Total</b>	179	100	60	100	239	100

# DISCUSSION

*1.* Caractères de tumeur ovarienne chez les femmes enceintes (< 28SA) qui sont opérées à HNGO.

- ✓ Le taux de kyste ovarien de 6 – 10cm est le plus élevé : 51,05%.
- ✓ Le kyste dermoïde est de 50%
- ✓ Kyste fonctionnel chez les enceintes moins de 13 SA: 19,18%.

# DISCUSSION

2. *Les résultats d'intervention chirurgicale chez les femmes enceintes (<28SA) ayant la tumeur ovarienne.*

- ✓ Le taux de ceolioscopie est le plus élevé: 75,73%; l'âge gestationnaire moins de 13 SA (91,25%) et 13-14 SA(77,78%).
- ✓ Le taux d'opoperation programmée est le plus élevé 74,9%, ce taux est respectif 93,94% et 94,74%. Chez les enceintes de 13-14 SA et 15-16 SA.
- ✓ Le taux de complication : 1,26%.
- ✓ Etat de santé des femmes enceintes post-opperatoire est bien ( 92,88%).  
Seulement 1,25% pour l'accouchement prématuré et 0,84% pour fausse couche

A close-up photograph of a bouquet of white lily buds. The buds are in various stages of development, some pointing upwards and others downwards. The background is blurred, showing a red light source in the upper left corner. The word "MERCI!" is overlaid in the center in a bold, red font with a yellow outline.

**MERCI!**