

supérieur et la partie moyenne. Le temps opératoire moyen était de 200 minutes (intervalle: 180-225). Les pertes sanguines étaient estimées à 20-80ml. Les quatre patients ont subi une résection et excision laparoscopique des kystes rénaux corticaux par voie trans-péritonéale. Aucun incident n'a été reporté en post-opératoire et tous les patients sont sortis le deuxième jour après l'intervention chirurgicale.

Conclusion: la résection/excision laparoscopique des kystes simples du rein peut être effectuée en toute sécurité dans notre environnement. La période d'hospitalisation pour le traitement des kystes simples rénaux symptomatiques après l'intervention chirurgicale est courte.

Mots clés: kyste rénal symptomatique, résection/excision laparoscopique, Ibadan

PROFILE OF MAJOR LIMB AMPUTATIONS IN ZARIA, NORTH-WEST NIGERIA

Amaefule K.E, Dahiru I.L, Maitama M.I, Ejagwulu F.S

PRESENTING AUTHOR: Amaefule K.E, E-mail: kenamaefule@yahoo.com

Department of Orthopedics and Trauma Surgery, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria, Kaduna State, Nigeria

Background: Amputation is one of the oldest surgical procedures in history. Till date, it remains one of the commonest surgical procedures. The indications cut across almost all pathologies, and the predominant ones in any region depend on certain predisposing factors in that region. Over the past six years, the northern Nigeria has witnessed increasing wave of insurgency attacks; and the Nigerian economy has grown to be the largest in Africa with the attendant change in citizens' lifestyle expected of such economy.

Objective: To determine if there has been a change in the profile of major amputations in Zaria, north-west Nigeria.

Methodology: A retrospective descriptive study of patients who had major amputations in Ahmadu Bello University teaching hospital from January 2009 to May 2015.

Results: Two hundred and two major amputations in 199 patients were studied. There were 47 children (0-16 years) and 152 adults. The commonest indication for amputation in children was traditional bone setters' post-splintage gangrene (48.9%); while diabetic foot disease was the commonest indication in adults (37.5%). Non-diabetes related peripheral vascular disease accounted for 19 amputations (12.3%). Amongst adults, the commonest indication for upper limb amputations was trauma, followed by electric burns; while diabetic foot disease was the commonest indication for lower limb amputations.

Conclusion: There has been a change in the pattern of amputations amongst our adult populations with emerging disease conditions which can be attributed to a change towards a western type of lifestyle with the growth in the Nigerian economy; while that of children remains unchanged. More needs to be done on checkmating the traditional bone setters' indelible mark on this vulnerable group.

PROFIL DES AMPUTATIONS MAJEURES DE MEMBRES À ZARIA, AU NORD-OUEST DU NIGERIA.

Amaefule K.E, Dahiru I.L, Maitama M.I, Ejagwulu F.S

PRESENTING AUTHOR: Amaefule K.E

E-mail: kenamaefule@yahoo.com

INSTITUTION: Department of Orthopedics and Trauma Surgery, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria, Kaduna State, Nigeria

Contexte: L'amputation est l'une des pratiques les plus anciennes de l'histoire de la chirurgie. À ce jour, elle reste l'une des interventions chirurgicales les plus courantes. Les indications regroupent presque toutes les pathologies, et celles qui prédominent dans toute région dépendent de certains facteurs prédisposants dans cette région. Au cours des six dernières années, le nord du Nigeria a connu une augmentation du nombre d'attaques des insurgés. En même temps, l'économie nigériane a prospéré pour devenir la première en Afrique avec naturellement un impact sur le mode de vie des citoyens.

Objectif: Déterminer le changement intervenu dans le profil des amputations majeures à Zaria, au nord-ouest du Nigeria.

Méthodologie: Il s'agit d'une étude descriptive et rétrospective des patients ayant subis des amputations majeures au CHU Ahmadu Bello de janvier 2009 à mai 2015.

Résultats: 202 amputations majeures chez 199 patients ont été étudiées. Parmi ces patients, nous avons 47 enfants (de 0 à 16 ans) et 152 adultes. L'indication la plus courante pour l'amputation chez les enfants était la gangrène post-opératoire de la fixation osseuse traditionnelle (48,9%); tandis que le pied diabétique est l'indication la plus fréquente chez l'adulte (37,5%). La maladie vasculaire périphérique chez les non-diabétiques représentait 19 amputations (12,3%). Parmi les adultes, l'indication la plus fréquente pour les amputations de membres supérieurs était les traumatismes, suivis des brûlures électriques; alors que le pied diabétique était l'indication la plus fréquente pour l'amputation des membres inférieurs.

Conclusion: Un changement est intervenu dans le profil des amputations des personnes adultes atteintes de maladies émergentes attribuables au passage à un mode de vie occidental, en raison de la croissance de l'économie nigériane alors que celles des enfants restent inchangées. Beaucoup reste donc à faire pour lutter contre la marque indélébile de la fixation osseuse traditionnelle dans ce groupe vulnérable.

BILATERAL SHOULDER DISLOCATION PRESENTING AS A THORACIC TRAUMA: CASE REPORT

Nguene Nyemb A.G., Minyem J.R.

Presenter : NGUENE NYEMB André Georges
Fondation Rodolphe d'Orthopédie et
Traumatologie, P.O. Box : 13666 Yaoundé/Cameroon
nguenenyemb@yahoo.fr

Institutions : Fondation Rodolphe d'Orthopédie et
Traumatologie (F.R.O.T.)
P.O. Box: 13666 Yaoundé/Cameroon

Background: Unilateral anterior shoulder dislocations account for 95% of all shoulder dislocations. Bilateral shoulder dislocations are rare, and if they occurred, posterior type of dislocations is common. Bilateral anterior shoulder dislocations are very rare

Objectives: We report a case of simultaneous bilateral anterior dislocations of shoulder with associated greater tuberosity fracture.

Case report: A forty-year-old man presented to our center with thoracic pain following a backward fall by extending both arms behind his back. On examination there was loss of round contour of shoulder with restricted range of movements of arms. Radiographs revealed that the shoulders were dislocated with associated greater tuberosity fracture on one side. The dislocations were reduced with closed method followed by immobilization in arm sling and subsequent rehabilitation.

Discussion: Shoulder dislocations typically present unilaterally and are anterior in nature. Bilateral simultaneous posterior shoulder dislocations are typically associated with seizure or electrocution and are more common than bilateral

simultaneous anterior dislocations. This lesion affects mainly men with a mean age of 33.5 years. The most common cause is trauma, followed by muscle contractions due to seizures or electrocution. In 15.7% of the cases, the diagnosis of bilateral anterior dislocation was not acute (<3 weeks), and in virtually all of these cases it was not traumatic.

Conclusion: All orthopedic surgeons and emergency physicians should be aware of such unusual possibilities to have an early diagnosis and treatment. An early reduction and appropriate rehabilitation can provide satisfactory functional outcome.

LUXATION ANTÉRIEURE BILATÉRALE D'ÉPAULE À PRÉSENTATION THORACIQUE: CAS CLINIQUE

Nguene Nyemb A.G., Minyem J.R.

Presenter : NGUENE NYEMB André Georges
Fondation Rodolphe d'Orthopédie et
Traumatologie, P.O. Box : 13666 Yaoundé/Cameroon
nguenenyemb@yahoo.fr

Institutions : Fondation Rodolphe d'Orthopédie et
Traumatologie (F.R.O.T.), P.O. Box: 13666 Yaoundé/Cameroon

Contexte : La luxation antérieure et unilatérale de l'épaule représente 95% de toutes les luxations d'épaule. Les luxations bilatérales sont rares et sont majoritairement postérieures. Les luxations antérieures bilatérales sont très rares.

Objectifs : Nous rapportons ici un cas de luxation antérieure bilatérale associée à une fracture du trochiter.

Case report : Un homme de 40 ans nous a été référé pour douleur thoracique à la suite d'une chute en arrière sur les deux membres supérieurs en extension. Lors de l'examen clinique, on a noté une perte des contours des deux épaules avec une limitation des mouvements des deux bras. Les radiographies ont révélées des luxations antérieures des deux épaules avec une fracture du trochiter d'un côté. Les luxations ont été réduites à foyers fermés avec immobilisation des deux membres suivis de rééducation appropriée.

Discussion: Les luxations d'épaule sont typiquement unilatérales et antérieures. Les luxations postérieures bilatérales sont causées par des convulsions ou des électrocutions et sont de loin plus fréquentes que les luxations antérieures bilatérales. Cette lésion touche préférentiellement les hommes avec une moyenne d'âge de 33,5 ans. L'étiologie la plus fréquente est représentée par les traumatismes suivis des contractures musculaires dues aux convulsions ou aux électrocutions. Dans 15,7% des cas, le diagnostic de luxation antérieure bilatérale n'est pas fait en phase aiguë.

Conclusion : Tous les orthopédistes et les médecins urgentistes doivent être sensibilisés sur la possibilité de cette association lésionnelle afin d'initier un traitement précoce. La réduction avec immobilisation suivie d'un protocole de rééducation permettent d'obtenir un résultat fonctionnel satisfaisant.

EPIDEMIOLOGICAL AND LESIONAL ASPECTS OF FRACTURES IN THE ELDERLY IN COTONOU, BENIN

CHIGBLO Pascal, AGAVOEDO Gipsy, GOUKODADJA Oswald, TIDJANI Fiacre, LAWSON Eric, MADOUGOU Soumaïla, HANS - MOEVI Aristote

Service de Traumatologie-Orthopédie, CNHU-HKM
Cotonou-BENIN

Auteur Correspondant: CHIGBLO Pascal,
chispaer@yahoo.fr

Introduction: Trauma of osteoporotic elderly are common and pose management problems.

Objective: The aim of this study was to describe the epidemiological and lesional aspects of fractures in the elderly.

Methodology: This is a retrospective study over a period of 3 years (2011-2013) on patients aged at least 60 years, with a fracture of the locomotor apparatus after trauma. Pathological fractures were excluded.

Results: We identified 95 cases. The mean age was 70.52 years. There were 44 women and 51 men. Most patients (81%) had at least one comorbidity dominated by high blood pressure and diabetes. The mean preoperative Parker score was 8.61 and the patients were ASA 1 or 2 in 78.94% of cases. The etiologies were dominated by falls (50.53%) and traffic road accidents (46.32%). The trauma was severe in 51.58% of cases. The average admission time was 12 days. There were 119 fractures dominated by fractures of the proximal femur (39 cases). Morbidity was 53.68%. Anemia was common and 20% of patients were transfused. The average hospital stay was 36.74 days with extremes between 15 months and two days. Mortality was 5.26%.

Conclusion: fractures in the elderly are relatively common and unfortunately associated with a high morbidity and mortality.

Keywords: Elderly, Falls, Fractures.

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES ET LESIONNELS DES FRACTURES DU SUJET AGE A COTONOU, BENIN

CHIGBLO Pascal, AGAVOEDO Gipsy, GOUKODADJA Oswald, TIDJANI Fiacre, LAWSON Eric, MADOUGOU Soumaïla, HANS - MOEVI Aristote

Service de Traumatologie-Orthopédie, CNHU-HKM
Cotonou-BENIN

Auteur Correspondant: CHIGBLO Pascal, chispaer@yahoo.fr

Introduction : Les traumatismes du sujet âgé ostéoporotique sont fréquents et posent des problèmes de prise en charge.

Objectif: Le but de ce travail était de décrire les aspects épidémiologiques et lésionnels des fractures du sujet âgé.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective sur une période de 3 ans (2011-2013) portant sur les patients âgés de 60 ans au moins, présentant une fracture de l'appareil locomoteur suite à un traumatisme. Les fractures pathologiques étaient exclues.

Résultats : Nous avons retenus 95 cas. L'âge moyen était de 70,52 ans. Il avait 44 femmes pour 51 hommes. La plupart des patients (81%) avaient au moins une comorbidité dominée par l'hypertension artérielle et le diabète. Le score de Parker préopératoire moyen était de 8,61 et les patients étaient ASA 1 ou 2 dans 78,94% des cas. Les étiologies étaient dominées par les chutes (50,53%) et les accidents de la voie publique (46,32%). Le traumatisme était violent dans 51,58% des cas. Le délai moyen d'admission était de 12 jours. Il avait 119 fractures dominées par les fractures de l'extrémité supérieure du fémur (39 cas). La morbidité était de 53,68%. L'anémie est fréquente et 20% des patients ont été transfusés. La durée moyenne d'hospitalisation était 36,74 jours avec des extrêmes entre 2 jours et 15 mois. La mortalité était de 5,26%.

Conclusion : les fractures du sujet âgé sont relativement fréquentes et malheureusement associées à une morbidité et une mortalité élevées.

Mots-clés : sujets âgés, chutes, fractures.

TRAUMATIC HIP DISLOCATION IN COTONOU, BENIN

CHIGBLO Pascal, TIDJANI Fiacre, PADONOU Franck, LAWSON Eric, HANS-MOEVI Aristote

Service de Traumatologie-Orthopédie, CNHU-HKM
Cotonou-BENIN

Auteur Correspondant: CHIGBLO Pascal, E-mail:
chispaer@yahoo.fr

Introduction: Hip dislocations are a trauma emergencies. Objective: We studied their epidemiological, clinical and therapeutic aspects at the CNHU HKM.

Methodology: This was a retrospective study of patients treated for traumatic hip dislocation between 2006 and 2014 and with a minimum follow up of one year.

Results: we selected 23 cases out of 40. The male predominance was with a sex ratio of 4,7. Patients had a mean age of 39.6 years (18-70 years). The workers were the most affected. We noted 19 (82.6%) including 18 regular posterior dislocations. This was mainly fracture dislocation (17 of 23 cases). The average of the dislocation reduction was 41.0 hours (2h-20 days). The final treatment was 16 times (69.6%). Orthopaedic and 7 times (30.4%) surgical including a total hip replacement. We noted few complications, 2 cases of hip osteoarthritis, and one death. The average of total weight bearing was 125 days (90-180 days).

The average follow-up was 53.5 months (12-108 months). The functional results were excellent, very good and good respectively in 8 (36.4%), 4 (18.2%), and 8 patients (36.4%) by the score of Merle d'Aubigné and Postel.

Conclusion: Traumatic hip dislocations are an absolute emergency that can initiate the functional prognosis of the pelvic limb. They must be reduced as soon as possible in order to avoid complications.

Keywords: Traumatic dislocation; hip; reduction, evolution.

LES LUXATIONS TRAUMATIQUES DE HANCHE A COTONOU
CHIGBLO Pascal, TIDJANI Fiacre, PADONOU Franck, LAWSON Eric, HANS-MOEVI Aristote
Service de Traumatologie-Orthopédie, CNHU-HKM Cotonou-BENIN

Auteur Correspondant: CHIGBLO Pascal, E-mail: chispaer@yahoo.fr

Introduction : Les luxations de hanche constituent une urgence traumatologique.

Objectif : Nous avons étudié leurs aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques au CNHU-HKM.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur les patients pris en charge pour luxation traumatique de hanche entre 2006 et 2014 et ayant un suivi minimal d'un an.

Résultats : nous avons retenu 23 dossiers sur 40. La prédominance était masculine avec une sex-ratio de 4,7. Les patients étaient âgés en moyenne de 39,6 ans (18-70 ans). Les ouvriers étaient les plus atteints. On notait 19 (82,6%) luxations régulières dont 18 postérieures. Il s'agissait majoritairement de fractures-luxation (17 cas sur 23). Le délai moyen de réduction de la luxation était de 41,0 heures (2h-20 jours). Le traitement définitif était 16 fois (69,6%) orthopédique et 7 fois (30,4%) chirurgical dont une arthroplastie totale de hanche. On notait peu de complications, dont 2 coxarthroses, et un décès. Le délai moyen de mise en appui total était de 125 jours (90-180 jours). Le recul moyen était de 53,5 mois (12-108 mois). Les résultats fonctionnels étaient excellents, très bons et bons respectivement chez 8 (36,4%), 4 (18,2%), et 8 patients (36,4%) selon le score de Postel et Merle d'Aubigné.

Conclusion : Les luxations traumatiques de hanche sont une urgence absolue pouvant engager le pronostic fonctionnel du membre pelvien. Elles doivent être réduites le plus tôt que possible afin d'en éviter les complications.

Mots-clés : luxation traumatique; hanche ; réduction, évolution.

CHALLENGES OF SETTING UP AN ARTHROPLASTY: EXPERIENCE OF A TERTIARY HEALTH CARE FACILITY IN A POOR RESOURCE SETTING.

Dahiru I L, Amaefule K E, Lawal Y Z, Maitama M I, Ejagwulu F S, Ogirima M O.

Department of Trauma and Orthopaedic Surgery, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria.

Presenter: DrDahiru I.L.

E-mail: ldismail@yahoo.com

Background: The evolution of Total joint replacement operations have revolutionize the management of irreversible painful joint disorders and has also found usefulness by being extended to other pathological conditions. The present decade has and is still witnessing a rise in the number of cases being performed in different centres with variable outcomes. The sustenance of these high tech operations are not without their challenges. Ahmadu Bello University Teaching Hospital, a tertiary health care facility in Nigeria, has in the last three years established an arthroplasty unit offering mainly Total hip and Knee replacement operations. The challenges we faced sustaining this important aspect of Orthopaedic Surgery prompted us to report our experience.

Method: This is a prospective study carried out over a period of three years, March 2012 to march 2015, involving 52 consecutive patients with clear indications for either THR or TKR. They were adequately counselled after diagnosis and encouraged to get funds for the operations. 7 patients out rightly rejected the procedures after counselling and opted out.

Results: 52 patients with clear indications for THR or TKR were seen during the study period. There were 31 females and 21 males. The age range is 16 – 60years. 12 and 8 patients require bilateral THR and TKR respectively. 22 patients require unilateral THR 10 patients require unilateral TKR. 17 total joint replacements were carried out on 13 patients with 4 knees and 13 hips replaced. Procedures were done periodically after pooling patients. 5 patient were operated in the first year, 6 patients in the second year, and 6 patients in the third year. 12 patients require 6 – 12 months period to be financially ready while only one was financially ready at the time of diagnosis. 3 patients were declared unsuitable for the procedure despite being financially ready. 15 patients gave up because of prohibitive cost of operation. 7 patients rejected the offer of joint replacement and 14 patients are still at various stages of getting funds. Implants used in the first 2 years were those of Johnson and Johnson while for the third year implants were those of Smith and nephew.

Conclusion: Total joint replacement operations are important advances recorded in the field of Orthopaedics with patients requiring the procedures available globally. Setting up of Arthroplasty units in poor resource settings are however not without challenges. Strengthening the National Health Insurance policy in Nigeria can go a long way in making this important aspect of Orthopaedic Surgery well grounded.

DÉFIS LIÉS À LA RÉALISATION D'UNE ARTHROPLASTIE: CAS D'UN ÉTABLISSEMENT DE SOINS DE SANTÉ TERTIAIRES DANS UN MILIEU À FAIBLES RESSOURCES

Dahiru I L, Amaefule K E, Lawal Y Z, Maitama M I, Ejagwulu F S, Ogirima M O.

Department of Trauma and Orthopaedic Surgery, Ahmadu Bello University Teaching Hospital, Zaria.

Presenter: DrDahiru I.L.

E-mail: ldismail@yahoo.com

Contexte: L'évolution des opérations pour le remplacement total des articulations a révolutionné la prise en charge des troubles articulaires douloureux irréversibles et est également utilisé pour d'autres pathologies. La décennie actuelle a enregistré et enregistre toujours un nombre croissant de cas actuellement pris en charge dans différents centres avec des résultats variables. L'offre de ces soins chirurgicaux de pointe comporte des défis. Le Centre hospitalier universitaire Ahmadu Bello, un établissement de soins de santé tertiaires au Nigeria, a au cours des trois dernières années créée une Unité d'arthroplastie offrant principalement des opérations de remplacement total de la hanche et du genou. Les difficultés auxquelles nous avons été confrontés dans l'appui de cet aspect important de la chirurgie orthopédique nous ont amené à rapporter notre expérience.

Méthode: Il s'agit d'une étude prospective réalisée sur une période de trois ans (de mars 2012 à mars 2015), impliquant 52 patients consécutifs avec des indications claires pour l'ATH ou l'ATG. Ils ont été conseillés de manière appropriée après le diagnostic et encouragés à trouver des fonds pour les opérations. 7 patients ont rejeté à juste titre ces interventions après conseil et se sont désengagés.

Résultats: 52 patients (31 femmes et 21 hommes) avec des indications claires d'ATH ou d'ATG ont été observés pendant la période d'étude. L'âge variait entre 16 et 60 ans. 12 et 8 patients ont eu besoin d'une ATH et d'une ATG bilatérale respectivement. 22 patients ont eu besoin d'une ATH unilatérale, 10 patients ont eu besoin d'une ATG unilatérale. 17 arthroplasties totales ont été effectuées sur 13 patients avec 4 genoux et 13 hanches remplacés. Les interventions ont été effectuées périodiquement après avoir recensé les patients. 5 ont été opérés à la première année, 6 au cours de la deuxième année, et 6 autres patients au cours de la troisième année. 12 patients ont eu besoin de 6 à 12 mois pour être prêt financièrement alors qu'un seul était financièrement prêt au moment du diagnostic. Bien que financièrement prêts, 3 patients ont été déclarés inéligibles pour ces interventions. 15 patients ont abandonné en raison du coût prohibitif de l'opération. 7 patients ont rejeté l'offre de remplacement articulaire et 14 patients sont encore en quête de fonds. Les implants utilisés au cours des 2 premières années étaient ceux de Johnson and Johnson tandis que les implants de la troisième année étaient ceux de Smith and nephew.

Conclusion: Les opérations de remplacement articulaire total constituent une avancée majeure enregistrée dans le domaine de l'orthopédie pour les patients nécessitant les interventions disponibles à l'échelle mondiale. La création d'unités d'arthroplastie dans les milieux à ressources limitées n'est cependant pas sans difficultés. Le renforcement de la politique nationale d'assurance maladie au Nigeria peut contribuer considérablement à la mise en place de cet aspect important de la chirurgie orthopédique.

LOWER EXTREMITY RECONSTRUCTION: THE PRESENT AND FUTURE - OUR EXPERIENCE

Isiguzo C M¹, Opara K²

Presenter: Isiguzo C M

Federal Medical Centre Owerri, Imo State, Nigeria¹

Email – mcisiguzo@yahoo.com

Federal medical Centre Owerri/ Imo State University Teaching Hospital Orlu, Imo State, Nigeria²

Background: Lower extremity reconstruction can be challenging. Management has evolved in the last two decades. Multidisciplinary approach involving the Plastic surgeons, Orthopaedic surgeons and vascular surgeons has produced the best result. A plastic surgeon with microvascular surgery expertise is a great advantage. The study presents our current experience. It demonstrates our challenges and determined our future plans.

Objective: To highlight common and complex presentations of lower extremity injuries in our environment along with the challenges

Methodology: A case series involving a total of 4 cases

Results: The cases were managed successfully using various pedicled flap techniques

Conclusion: There is need for us to work closely with Orthopaedic surgeons in our centres to facilitate early presentation of the patients. Importantly there is a mandatory need for plastic surgeons to develop microsurgical skills in our region now more than any area of plastic surgery.

RECONSTRUCTION DU MEMBRE INFERIEUR: LE PRESENT ET L'AVENIR - NOTRE EXPERIENCE

Isiguzo C M¹, Opara K²

Presenter: Isiguzo C M

Federal Medical Centre Owerri, Imo State, Nigeria¹

Email – mcisiguzo@yahoo.com

Federal medical Centre Owerri/ Imo State University Teaching Hospital Orlu, Imo State, Nigeria²

Contexte: La reconstruction du membre inférieur peut s'avérer difficile. La prise en charge a évolué au cours des deux dernières décennies. L'approche multidisciplinaire impliquant les chirurgiens plasticiens, orthopédistes et vasculaires a donné les meilleurs résultats. Etre chirurgien plasticien avec des compétences en chirurgie microvasculaire est un grand atout. L'étude présente notre expérience actuelle, nos défis et nos plans futurs.

Objectif: Mettre en évidence les formes courantes et complexes des lésions de membres inférieurs dans notre milieu ainsi que leurs défis.

Méthodologie: Une série de cas impliquant un total de 4 cas.

Résultats: Les cas ont été gérés avec succès en utilisant différentes techniques de lambeau pédiculé

Conclusion : Il est nécessaire pour nous de travailler en étroite collaboration avec les chirurgiens orthopédiques dans nos

centres pour faciliter le diagnostic précoce. Plus important encore, il est impératif pour les chirurgiens plasticiens de développer les compétences en microchirurgie dans notre région aujourd'hui plus que tout autre domaine de la chirurgie plastique.

PERFORATOR FLAPS - A USEFUL TOOL IN RECONSTRUCTIVE SURGERY

Isiguzo C M¹, Opara K²
Presenter: Isiguzo C M

Federal Medical Centre Owerri, Imo State, Nigeria¹

Email – mcisiguzo@yahoo.com

Federal medical Centre Owerri/ Imo State University
Teaching Hospital Orlu, Imo State, Nigeria²

Background: Perforator flaps are among the recent inclusions to the armamentarium of the plastic surgeon which is almost becoming mainstream. This new inclusion makes it possible for any skin flaps to be harvested as long as the perforator vessels can be dissected.

Objective: To present our experience and challenges in the use of perforator flaps in reconstructive surgery
Methodology: Case reports

Results: Good results were achieved with the use of perforator flaps in reconstruction of left elbow joint defect and post burn axillary reconstruction

Conclusions: All plastic surgeons should be encouraged to explore the use of the perforator flaps in their practice as it removes most of the impediments to use of traditional pedicled flaps.

LE LAMBEAU PERFORANT – UNE TECHNIQUE UTILE DANS LA CHIRURGIE RECONSTRUCTIVE

Isiguzo C M¹, Opara K²
Presenter: Isiguzo C M

Federal Medical Centre Owerri, Imo State, Nigeria¹

Email – mcisiguzo@yahoo.com

Federal medical Centre Owerri/ Imo State University
Teaching Hospital Orlu, Imo State, Nigeria²

Contexte: Le lambeau fait partie des dernières techniques introduites dans l'arsenal du chirurgien esthétique. Il en devient presque la principale. L'introduction de cette technique permet le prélèvement de tout lambeau cutané aussi longtemps que les vaisseaux perforants peuvent être disséqués.

Objectif: Présenter notre expérience et les défis de l'utilisation des lambeaux perforants en chirurgie reconstructive
Méthodologie: Rapport de cas

Résultats: Des résultats satisfaisants ont été obtenus avec l'utilisation de la technique du lambeau perforant dans la reconstruction de l'articulation du coude gauche et la reconstruction axillaire suite aux brûlures

Conclusions: L'on devrait encourager tous les chirurgiens esthétiques à utiliser la technique du lambeau perforant dans leur pratique, car elle permet d'éviter la plupart des obstacles liés à l'utilisation des lambeaux pédiculés traditionnels.

LOW BACK PAIN: ARE HOSPITALSTAFFS AT RISK?

Mohammed Kabir Abubakar, Abdurrahman Mamuda,
Kabiru Musa Adamu, Shamsudeen Mohammed, Mustapha Ibrahim

Orthopaedic unit, Dept. of Surgery Aminu Kano Teaching
Hospital, P.M.B. 3452, Kano Nigeria

Presenter; Dr Mohammed Kabir Abubakar
email:emkeabubakr@gmail.com

Background: 80% of adult will experience low back pain at one point in their life. While most will resolve with or without medication, some may experience persistence of symptoms. Some patient may develop back pain by virtue of their work which predisposes them to mechanical back due to wrong posture. The varied nature of activities of hospital workers may predispose them to mechanical low back pain.

Objective: To determine the prevalence of low back pain among hospital workers. To identify risk of low back pain among hospital workers.

Methodology: The study was a cross sectional study. Two hundred health workers from the biggest Four Public Hospitals within the Kano metropolis were interviewed using questionnaire. A total of 32 stem questions were asked. Data gotten was analysed using the SPSS software.

Result: 88(44%) of respondents were females while 122 (56%) were males. The mean age was 34.3years. 146(73%) of respondents have had low back pain within the last two years. Of this, 46% had their work activity affected by the low back pain. 6 patients (36%) were given excuse because of the back pain. 15.15% Of all respondent have family history of low back pain. Equal numbers of respondents think that low back pain is preventable.

Conclusion: Health workers may be at special risk due to the nature of their activities. Though it is common it may be prevented by increasing awareness among health workers on the posture and activities that reduce risk.

LOMBALGIE: LE PERSONNEL DE SANTÉ EN DANGER ?

Mohammed Kabir Abubakar, Abdurrahman Mamuda,
Kabiru Musa Adamu, Shamsudeen Mohammed, Mustapha Ibrahim

Orthopaedic unit, Dept. of Surgery Aminu Kano Teaching
Hospital, P.M.B. 3452, Kano Nigeria

Presenter: Dr Mohammed Kabir Abubakar
email:emkeabubakr@gmail.com

CONTEXTE : 80% des adultes souffriront de lombalgie à un moment donné dans leur vie. Les uns s'en tireront avec ou sans un traitement médical, tandis que les autres pourraient ressentir de symptômes plus persistants. Certains patients peuvent souffrir de lombalgie en raison de la nature de leur travail qui les prédispose à des lombalgies occasionnelles par de mauvaises postures. La diversité des activités conduites à l'hôpital pourrait prédisposer le personnel de santé à des lombalgies mécaniques.

OBJECTIF: Déterminer la prévalence des lombalgies chez le personnel de santé.

Identifier les risques de lombalgies chez le personnel de santé.

MÉTHODOLOGIE : Il s'agit d'une étude transversale. Des questionnaires ont été distribués à deux cent personnels de santé sélectionnés dans les quatre plus grandes formations sanitaires publiques de la ville de Kano. Au total, 32 questions avec des sous-questions ont été posées. Les données recueillies ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS.

RÉSULTATS: 88 (44%) des répondants étaient de sexe féminin et 122 (56%) étaient de sexe masculin. L'âge moyen était de 34,3 ans. 146 (73%) des répondants avaient souffert de lombalgies au cours des deux années précédentes. Le travail de 46% d'entre eux en avait été affecté. 06 patients (36%) avaient bénéficié d'une permission à cause des douleurs dans le dos. 15,15% de tous les répondants présentaient des antécédents de lombalgies. A nombre égal, les répondants pensent que les lombalgies sont évitables.

CONCLUSION: Les personnels de santé semblent être particulièrement susceptibles de souffrir de lombalgie en raison de la nature de leur activité professionnelle. Bien que courantes, les lombalgies sont évitables par la sensibilisation des personnels de santé sur l'adoption d'une bonne posture et les activités permettant de réduire les risques.