**LES ENTEROCYSTOPLASTIES DANS LE TRAITEMENT DU CANCER DE LA VESSIE EN COTE D’IVOIRE : Quelle faisabilité ? Quels résultats ? (A propos de 18 observations)**

Bogni LPB, Dje K, Yao B, Coulibaly N, Akassimadou N, Avion K

**Introduction :** Les tumeurs de vessie sont très fréquentes dans notre pratique quotidienne et les patients sont vus le plus souvent à des stades avancés. Leur prise en charge lorsqu’elles sont diagnostiquées précocement est assez difficile, en raison de la **faiblesse de notre plateau technique**. Le but de notre étude est de rapporter notre expérience sur la faisabilité des entérocystoplasties malgré ces difficultés.

**Méthodologie :** Etude rétrospective, à visée descriptive, dans les services d’Urologie des CHU d’Abidjan sur une période allant de Janv 2002 à Déc 2005 portant sur 18 patients (11 hommes et 7 femmes) présentant une tumeur de vessie diagnostiquée histologiquement avec bilan d’extension négatif et ayant eu une cystectomie avec entérocystoplastie.

**Résultats:** L’hématurie était présente chez tous nos patients.

 La cystoscopie, réalisée en milieu hospitalier **privé**, a objectivé toutes les tumeurs et permis la biopsie pour ANAPATH.

7 hommes ont eu un STUDER et les 4 autres un CAMEY II. Toutes les femmes ont eu un MAINZ.

4 patients sur 18 opérés sont décédés pendant la première semaine: 2 aggravations d’insuffisance rénale, une septicémie et un décès par troubles métaboliques.

Toutes les femmes ont présenté une diarrhée.

Les sténoses anastomotiques (uretero néo vésicale et urétro néo vésicale) étaient observées chacune dans 5,6 % des cas.

La perte des urines a été observée chez tous nos patients masculins à l’ablation de la sonde urinaire. Elle s’est estompée chez 3 d’entre eux au bout de 3 mois et chez 5 après 6 mois.

Les érections étaient perturbées chez tous les hommes.

Après 4 ans de suivi, 7 sont encore vivants (4 STUDER, 1 CAMEY II et 2 MAINZ).

**Conclusion:** La survie à moyen terme semble satisfaisante.

**Mots clés :** cancer de vessie, cystoprostatectomie, pelvectomie antérieure, vessie de substitution continente.