

Expérience de la prise en charge des VDG en Afrique Centrale. À propos d'une série de 600 patients

Management of differences of sex development (dsd) in central africa : a study on 600 cases

Faustin TAMBO

Résumé

Six cent VDG ont été colligées en 15ans soit 40 VDG/an.

L'âge médian était de 7.7 ans, et le sexe d'élevage masculin majoritairement (67%).

Le diagnostic était dominé par :

- Les hypospadias idiopathiques sévères chez les VDG élevés garçons
- Les hyperplasies congénitales des surrénales chez les VDG élevées filles
- Les VDG avec un doute sur l'identité de genre ou le sexe d'élevage qui n'ont pas été opérées
- Les autres VDG

Lorsqu'une prise en charge chirurgicale a été proposée, il s'agissait essentiellement de corrections chirurgicales d'hypospades sévères chez les garçons ou de chirurgie de féminisation chez les filles.

Avec un recul médian de 8 ans, les complications ont été dominées par les fistules uréthro-cutanées.

La prise en charge chirurgicale des VGD doit être pluridisciplinaire ; la chirurgie n'est jamais urgente et elle ne se conçoit que dans des équipes expertes.

Mots clés

- Prise en charge
- VDG
- Yaoundé

Abstract

Six hundred patients presented with DSD, the annual frequency was 40 per annum.

The median age at the time of consultation was 7.7 years, and most of the children were raised as boys (67%).

The predominant diagnoses were :

- Idiopathic severe proximal hypospadias in DSDs raised boys
- Congenital adrenal hyperplasia in DSDs raised girls
- DSD cases with a doubt regarding gender assignment or sex of rearing, where surgery was not performed
- Other DSD

Surgical procedures were mainly hypospadias repair in boys with severe hypospadias and feminising genitoplasty in girls.

With a median follow-up of 8 years, the most occurring complication was urethro-cutaneous fistula.

Management of DSD must be multidisciplinary; surgery should not be considered an emergency and should only be performed by experienced teams.

Keywords

- Management
- DSD
- Yaoundé