

FAIT CLINIQUE

MIGRATION EXTRA COLIQUE D'UN CORPS ÉTRANGER POINTU MÉCONNU, RESPONSABLE D'UN SEPSIS

EXTRA-COLIC MIGRATION OF AN UNKNOWN POINTED FOREIGN BODY, RESPONSIBLE FOR SEPSIS

A SAIDOU^{1,a}, ID BAKO^{2,a}, AB MOHAMED LAMINE ABANI^{3,a}, K IDE⁴, H YOUNSSA^{5,a}, L JAMES
DIDIER^{1,a}, R SANI^{4,a}.

1 Service de Chirurgie Générale et Digestive, Hôpital Général de Référence BP 12674, Niamey Niger.

2 Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale, Hôpital Général de Référence BP 12674 Niamey, Niger.

3 Service de l'Anatomie et Cytologie Pathologique, Hôpital Général de Référence BP 12674 Niamey, Niger.

4 Service de Chirurgie Générale et Digestive, Hôpital National, BP 238 Niamey, Niger.

5 Service de chirurgie Générale et Digestive, Hôpital Amirou Boubacar Diallo BP 10146 Niamey, Niger.

a. Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey BP 10 896.

RÉSUMÉ

Introduction : L'ingestion d'arête de poisson chez l'adulte est rare et peut avoir une manifestation clinique variée selon les complications causées.

Observation : Il s'agissait d'une patiente de 42 ans, un diagnostic de cholécystite aigue avait été évoqué devant un syndrome inflammatoire clinique et biologique. Le scanner avait montré la présence d'un corps étranger à l'intérieur d'une pseudotumeur inflammatoire au contact de l'angle hépatique. La laparotomie avait permis la résection d'une masse abcédée contenant une arête de poisson confirmée à l'histologie. Les suites opératoires étaient simples.

Conclusion : L'intérêt de cette observation réside d'abord par le caractère inhabituel d'ingestion d'un corps étranger pointu méconnu chez un adulte, responsable d'un sepsis, et du rôle de l'imagerie dans le diagnostic.

Mots clés : Corps étranger, arête de poisson, Hôpital Général de référence.

SUMMARY

Introduction: Ingestion of fish bones in adults is rare and may have a varied clinical manifestation depending on the complications caused.

Observation: It was a 42-year-old patient, a diagnosis of acute cholecystitis had been evoked in front of a clinical and biological inflammatory syndrome. The CT scan showed the presence of a foreign body inside an inflammatory pseudotumor in contact with the hepatic angle. Laparotomy had allowed the resection of an abscessed mass containing a fishbone confirmed to histology. Post-operative follow-ups were simple.

Conclusion: The interest of this observation lies first of all in the unusual nature of ingestion of an unknown sharp foreign body in an adult, responsible for sepsis, and the role of imaging in diagnosis.

Keywords : Foreign body, fishbone, Reference General Hospital.

Tirés à part

SAIDOU Adama Hôpital Général de Référence BP 12 674 Niamey Niger.

Mail : saidou.ade26@gmail.com,

Cel +22790151533