

FAIT CLINIQUE

ABCÈS APPENDICULAIRE ET GROSSESSE : A PROPOS D'UN CAS

APPENDICULAR ABSCESS AND PREGNANCY: A CASE REPORT

MM SAMBA¹, A DIOP¹, AC FAYE¹, SA DIAGNE¹, DIG BA¹, K DANSOKHO², AO DIAGNE¹, M BA¹, CHS DIALLO¹, AT DIALLO, I KA¹, PS DIOP¹, B FALL¹

¹Service de chirurgie générale, Hôpital général Idrissa POUYE, Dakar

²Service d'anatomopathologie, Hôpital général Idrissa POUYE, Dakar

RÉSUMÉ

Introduction: L'abcès appendiculaire est une forme évolutive des appendicites aiguës non traitées ou négligées. Nous rapportons le cas d'une patiente de 27 ans qui présentait un abcès appendiculaire au premier trimestre de sa grossesse.

Observation: C'est une deuxième geste, primipare, porteuse d'une grossesse de 8 SA +1 jour qui présentait une douleur de la fosse iliaque droite associée à des épisodes de vomissements alimentaires et une fièvre d'allégation. La présentation clinique est celle d'une exacerbation des signes classiques d'une appendicite. L'exploration chirurgicale avait retrouvé : 40 ml de pus franc nauséabond, appendice phlegmoneux avec stercolithe dans la lumière, utérus gravidique. Une appendicectomie, toilette et drainage ont été réalisés. Les suites opératoires immédiates étaient simples. La patiente a fait un avortement ovulaire à J7 post opératoire soit à 10 SA

Conclusion : L'abcès appendiculaire est une urgence médico chirurgicale fréquente et sa survenue au cours de la grossesse est rare. Le facteur de risque principal de mortalité materno-foetale est le délai de prise en charge.

Mots clés : *Abcès appendiculaire, grossesse, appendicectomie*

SUMMARY

Introduction: Appendicular abscess is a progressive form of acute untreated or neglected appendicitis. We report the case of a 27-year-old pregnant woman, who presented with at 8 weeks of gestation an appendicular abscess.

Observation: It was a para 1 gravida 2 woman, at 8 +1 weeks of pregnancy who presented with pain in the right iliac fossa associated with food vomiting and self reported fever. The clinical presentation was that of an exacerbation of the classic signs of appendicitis. Surgical exploration found: 40 ml of foul smelling pus, a phlegmonous appendix with a stercolith in the lumen, a pregnant uterus. An appendectomy, toilet and drainage were performed. The patient had an ovular abortion on D7 postoperative, i.e. 10 WA

Conclusion: Appendicular abscess is a frequent medical-surgical emergency and its occurrence during pregnancy is rare. The main risk factor for maternal-fetal mortality is the delay in treatment.

Keywords: *appendicular abscess, pregnancy, appendectomy*

Tirés à part

Moussa Marième SAMBA, interne des hôpitaux du Sénégal Téléphone : 774094683, mail : ms590626@gmail.com