

FAIT CLINIQUE

APPENDICE ÉPIPLOÏQUE DU CÆCUM : ÉTIOLOGIE EXCEPTIONNELLE D'OCCLUSION INTESTINALE AIGUË MÉCANIQUE DU GRÊLE.

EPIPLOIC APPENDAGE OF THE CECUM: EXCEPTIONAL ETIOLOGY OF ACUTE MECHANICAL INTESTINAL OBSTRUCTION OF THE SMALL BOWEL.

SLC YAMEOGO¹, TJ SAVADOGO², M WINDSOURI¹, RN DOAMBA¹, A F SANON¹, W. I BAHIKORO¹, P B OUEDRAOGO¹, A SANOU¹.

(1) Chirurgie viscérale, CHU de Tengandogo, Ouagadougou, Burkina Faso
(2) Chirurgie générale et digestive, CHU Yalgado OUEDRAOGO Ouagadougou, Burkina Faso

RÉSUMÉ

Introduction : L'occlusion intestinale aiguë est une urgence chirurgicale courante en chirurgie digestive. Les causes sont multiples, dominées par les brides. Nous rapportons un cas rare d'occlusion mécanique de l'intestin grêle par un appendice épiploïque du cæcum, en précisant notre approche diagnostique et thérapeutique.

Observation : Il s'est agi d'un patient de 40 ans, qui a consulté aux urgences polyvalentes du CHU de Tengandogo pour une douleur abdominale diffuse à tout l'abdomen, accompagnée de vomissements bilieux et d'un arrêt du transit. L'examen clinique avait noté un bon état général et un syndrome occlusif. La radiographie de l'abdomen sans préparation réalisée en urgence a objectivé des niveaux hydro-aériques de type grêlique faisant évoquer un volvulus du grêle. L'exploration chirurgicale a retrouvé une striction de l'iléon terminal par une frange épiploïque du cæcum. Les anses grêles strangulées étaient viables après résection de la frange épiploïque. Les suites opératoires furent simples et le patient a été libéré à J5 d'hospitalisation.

Conclusion : L'occlusion intestinale aiguë induite par un appendice épiploïque est très rare ; elle est le plus souvent de découverte peropératoire. La précocité de la prise en charge chirurgicale conditionne le pronostic vital du patient.

Mots clés : Occlusion intestinale aiguë, appendice épiploïque, cæcum.

SUMMARY

Introduction: Acute bowel obstruction is a common surgical emergency in digestive surgery. The causes are multiple, dominated by flanges. We report a rare case of mechanical obstruction of the small intestine by an omentum appendage of the cecum, specifying our diagnostic and therapeutic approach.

Observation: This was a 40-year-old patient who visited the general emergency department of Tengandogo University Hospital for diffuse abdominal pain throughout the abdomen, accompanied by bilious vomiting and cessation of transit. The clinical examination noted a good general condition and an occlusive syndrome. The emergency x-ray of the unprepared abdomen revealed hail-like hydro-aeric levels suggesting a small bowel volvulus. Surgical exploration found a striction of the terminal ileum by an omental fringe of the cecum. The slender strangulated loops were viable after resection of the omentum. The postoperative follow-up was straightforward and the patient was released on D5 hospitalization.

Conclusion: Acute bowel obstruction induced by an omental appendix is very rare; it is most often discovered intraoperatively. The precocity of the surgical management conditions the vital prognosis of the patient.

Keywords: Acute bowel obstruction, omental appendix, cecum.

Tirés à part

Docteur YAMEOGO Soutonnoma Laure Clarisse Service : Service de chirurgie viscérale, CHU de Tengandogo, Ouagadougou, Burkina Faso E-mail : yameogocla@yahoo.fr