

FAIT CLINIQUE

EVISCÉRATION TRANS-VAGINALE IATROGÈNE : 'UNE URGENCE CHIRURGICALE DIGESTIVE INHABITUELLE'. A PROPOS D'UN CAS.

IATROGENIC TRANS-VAGINAL EVISCERATION: 'UNCOMMON DIGESTIVE SURGICAL EMERGENCY'. A CASE REPORT

JC MBONICURA¹, F NDUWIMANA¹, I NDAYIRAGIJE¹, F YAMUREMYE¹, Y BIZOZA¹, A MUGISHA¹, S HARERIMANA², W MAKOROKA²

¹Université du Burundi, Faculté de Médecine, CURSA, Département de chirurgie générale, CHU de Kamenge, Burundi
²Université du Burundi, Faculté de Médecine, CURSA, Département de Gynécologie obstétrique, CHU de Kamenge, Burundi

RÉSUMÉ

Introduction : L'éviscération vaginale est une complication rare, rapportée pour la première fois en 1907 par Mc Gregor.

Objectif : Décrire un cas d'éviscération trans-vaginale post traumatique par usage d'une canule d'aspiration intra utérine métallique.

Observation : Il s'agissait d'une patiente de 35 ans sans autres antécédents pathologiques particuliers ayant consulté l'Hôpital de district pour métrorragies sur grossesse molaire de 12 Semaines d'Aménorrhées. Une aspiration a été entreprise. Il s'en est suivi un arrêt des matières et des gaz d'évolution progressive avec survenue d'éviscération à travers le vagin. Une tentative de réduction manuelle a été faite plusieurs fois sans succès, retardant ainsi le transfert de la patiente devant cette urgence intestinale occlusive par compression.

Conclusion : L'éviscération trans-vaginale iatrogène reste une entité pathologique rare. Elle présente un tableau clinique gravissime pouvant engager le pronostic vital.

Mots clés : Perforation utérine iatrogène, éviscération trans-vaginale, urgence chirurgicale.

SUMMARY

Introduction: Vaginal evisceration is a rare complication, first reported in 1907 by Mc Gregor.

Objective: To describe a case of post-traumatic trans-vaginal evisceration by use of a metallic intrauterine suction cannula.

Observation: This was a 35-year-old female patient, with no other particular pathological history who consulted the district hospital for metrorrhagia on a molar pregnancy of 12 weeks of amenorrhoea and was aspirated. This was followed by a progressive evolution of gas and material arrest with the occurrence of evisceration through the vagina. A manual reduction attempt was made several times without success, delaying the transfer of the patient in front of this compression occlusive bowel emergency.

Conclusion: Iatrogenic transvaginal evisceration remains a rare pathological entity. It presents a very serious clinical picture that can be life threatening.

Keywords: Iatrogenic uterine perforation, trans-vaginal evisceration, surgical emergency

Tirés à part

Dr Mbonicura Jean Claude, Mail: jean-claude.mbonicura@ub.edu.bi / mbonicurajc@gmail.com tel: +25779492339 ou +25769904724