

FAIT CLINIQUE

PERFORATION GASTRIQUE NEONATALE SPONTANEE : A PROPOS DE DEUX CAS TRAITES AVEC SUCCES A COTONOU

SPONTANEOUS NEONATAL GASTRIC PERFORATION: ABOUT TWO CASES TREATED WITH SUCCESS

¹ AS GBENOU, ¹ BR ASSAN, ¹ BS NOUKPOZOUNKOU, ³ CS MÈTCHIHOUNGBÉ, ² N TCHIAKPÈ ENIALOKO, ¹ J BONOU, ² N AKONDÉ, ² E HOUNTONDJI, ¹ H KOCO, ¹ MG YASSEGOUNGBÉ, ³ MA FIOGBÉ

1- Service de Chirurgie pédiatrique, CHU-MEL de Cotonou, 01 BP 107 Cotonou, Bénin.

2- Service de Néonatalogie CHU-MEL de Cotonou, Bénin, 01 BP 107 Cotonou, Bénin.

3- Clinique Universitaire de Chirurgie Pédiatrique CNHU-HKM de Cotonou, 01 BP 386 Cotonou, Bénin.

RÉSUMÉ

Introduction: La perforation gastrique néonatale est rare avec un pronostic grave. Sur une période de 10 ans nous avons enregistré deux cas traités avec succès dans nos services.

Observations : Il s'agissait d'une fille et d'un garçon, accouchés à terme par voie basse, la même année. La grossesse était bien suivie dans le premier cas et mal suivie dans le second cas. Le score d'APGAR à la naissance, chez la fille de 2700 g était 10-10-10, et chez le garçon de 2900 g de 7-7-8 après réanimation. A l'admission les nouveau-nés étaient cyanosés, tachycardes et tachypnéiques ; on notait une distension abdominale avec un tympanisme abdominal diffus, survenue au deuxième jour de vie chez la fille, et au deuxième jour chez le garçon en plus d'une tuméfaction scrotale. La radiographie de l'abdomen sans préparation avait permis d'objectiver un pneumopéritoine massif en forme de "selle de cheval". La laparotomie avait retrouvé une perforation gastrique en zone d'hypoplasie pariétale dans les deux cas. Une excision suture avait été réalisée. Les suites opératoires étaient simples.

Conclusion : La perforation gastrique néonatale spontanée est rare. Le diagnostic et une prise en charge précoces avaient permis une issue favorable des cas.

Mots clés: Perforation gastrique, nouveau-né, traitement, Bénin.

SUMMARY

Introduction: Neonatal gastric perforation is rare with a serious prognosis. Over a period of 10 years we had two cases successfully treated in our departments.

Observations: It was a girl and a boy, vaginally delivered in the same year. The pregnancy was well followed in the first case and badly followed in the second case. APGAR score at birth, at 2700 g girl was 10-10-10, and at 2900 g boy at 7-7-8 after resuscitation. On admission, newborns were cyanotic, tachycardic and tachypnotic; there was abdominal distension with diffuse abdominal tympanism, occurring on the second day of life in the girl, and on the second day in the boy in addition to scrotal swelling. The radiography of the abdomen without preparation had made it possible to objectify a massive pneumoperitoneum in the shape of a "saddle of horse". Laparotomy found gastric perforation in the area of parietal hypoplasia in both cases. An excision suture had been performed. The postoperative course was simple.

Conclusion: Spontaneous neonatal gastric perforation is rare. Early diagnosis and management had resulted in a favourable outcome of the cases.

Keywords: Gastric perforation, newborn, treatment, Benin.

Tirés à part

Dr Beaudelaire Romulus ASSAN

E mail : romuland89@gmail.com

Tél : +22966966593 / +33754481401