

FAIT CLINIQUE

ASPECTS DIAGNOSTIQUES, THERAPEUTIQUES ET PRONOSTIQUES DU FAUX-KYSTE DU PANCREAS : A PROPOS DE 6 CAS.

DIAGNOSTIC, THERAPEUTIC AND PRONOSTIC ASPECTS OF PANCREATIC FALSE CYSTS: ABOUT 6 CASES

FK DIALLO OWONO^{1,2}, K DYATTA MAYOMBO^{1,2}, YM MPIRA^{1,2}, M ANGUE OBIANG¹, J ORENDO SOSSA¹, KF KAMDOM¹, M LIMOUKOU¹.

1-Service de chirurgie viscérale du Centre Hospitalier Universitaire de Libreville-Gabon.

2-Département de chirurgie et spécialités. Université des Sciences de la Santé de Libreville, Owendo-Gabon.

RÉSUMÉ

Introduction : Les faux-kystes pancréatiques (FKP) sont rares. Dans notre contexte, cette pathologie a été très peu étudiée. Les auteurs se proposent de déterminer les aspects diagnostiques, chirurgicaux et pronostiques du FKP au service de chirurgie viscérale du CHU de Libreville au Gabon.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective. Tous les dossiers des patients opérés pour un FKP de janvier 2014 à décembre 2018 (5 ans), étaient retenus.

Résultats : six dossiers de patients de sexe masculin étaient retenus. L'âge moyen était de 18,8 ans. Tous les patients avaient un antécédent de traumatisme abdominal. Une masse abdominale douloureuse progressivement évolutive était retrouvée chez tous les patients. L'altération de l'état général concernait 4 patients. L'échographie abdominale était contributive 4 fois sur 5, toujours confirmée par la tomodensitométrie. Le diagnostic était per opératoire dans un cas ayant simulé une urgence. La kysto-jéjunostomie et le drainage externe associé à une kystectomie étaient pratiqués chacun chez 3 patients. La durée moyenne d'hospitalisation était de 15,6 jours. Un cas de suppuration pariétale était recensé. Il n'y avait eu aucun décès.

Conclusion : Le FKP est une affection rare, touchant l'homme jeune. Dans notre contexte le traitement reste essentiellement chirurgical avec des résultats satisfaisants.

Mots clés: faux-kyste du pancréas – traumatisme abdominal - kysto-jéjunostomie – drainage externe

SUMMARY

Introduction: Pancreatic cysts are rare. In our context, this pathology has been studied very little. The authors propose to determine the diagnostic, surgical and prognostic aspects of FKP at the visceral surgery department of Libreville University Hospital in Gabon.

Patients and method: This was a retrospective study. All records of patients operated for FKP from January 2014 to December 2018 (5 years) were selected.

Results: Six records of male patients were retained. The average age was 18.8 years old. All patients had a history of abdominal trauma. A progressively progressive painful abdominal mass was found in all patients. The deterioration of the general condition concerned 4 patients. Abdominal ultrasonography was contributive 4 times out of 5, always confirmed by computed tomography. The diagnosis was intraoperative in a case that simulated an emergency. Kystojejunostomy and external drainage associated with cystectomy were performed in 3 patients each. The average duration of hospitalization was 15.6 days. A case of parietal suppuration was recorded. There had been no deaths.

Conclusion: FKP is a rare condition affecting young men. In our context the treatment remains essentially surgical with satisfactory results.

Keywords: pancreatic pseudocyst - abdominal trauma - kystojejunostomy - external drainage

Tirés à part

Dr Kévin DYATTA MAYOMBO. Tel 00 241 06 23 22 67. BP : 12.130 Libreville-Gabon. Email : dyattamayombokc@gmail.com