



FAIT CLINIQUE

DIAGNOSTIC SCANOGRAPHIQUE D'ABCES DU FOIE SUR SITUS INVERSUS : A PROPOS D'UN CAS

CT SCAN DIAGNOSIS OF LIVER ABSCESS ON SITUS INVERSUS: A CASE REPORT

H DEME^{1,*}, LG AKPO¹, N BADJI¹, MH TOURE¹, M LY¹, FG NIANG¹, M DIOUF¹, I NIANG¹, ML GUEYE²,
EH NIANG¹

1- Service de Radiologie et Imagerie Médicale, CHU Aristide Le Dantec, BP 3001 Pasteur Dakar, Sénégal
2- Service de Chirurgie Générale, CHU Aristide Le Dantec, BP 3001 Pasteur Dakar, Sénégal

RÉSUMÉ

L'abcès amibien du foie est une pathologie fréquente dans nos régions. L'association de cette affection à un situs inversus peut faire errer le diagnostic et exposer à des complications. L'imagerie médicale permet de révéler cette association rare. Nous rapportons le cas d'un patient de 34 ans qui a consulté pour une douleur de l'hypochondre gauche et défense associée à une fièvre sans hyperleucocytose à la biologie. L'échographie réalisée en première intention n'était pas contributive. La tomodensitométrie demandée en deuxième intention avait montré deux abcès hépatiques sur situs inversus. Ces abcès étaient rompus dans la cavité péritonéale avec présence d'une collection bien limitée au niveau sous phrénique droit fusant le long de la gouttière pariéto-colique droite.

Le diagnostic d'abcès du foie compliqué d'une rupture intra péritonéale sur situs inversus a été retenu. Il a été réalisé un drainage chirurgical avec toilette péritonéale associée à une antibiothérapie. Les suites thérapeutiques étaient simples.

La tomodensitométrie constitue la meilleure modalité d'exploration devant un abcès du foie survenant sur terrain de situs inversus permettant de faire un bilan exhaustif.

Mots clés : abcès du foie, situs inversus, tomodensitométrie.

SUMMARY

Amoebic liver abscess is a common disease in our regions. The association of this condition with a situs inversus can lead to misdiagnosis and complications. Medical imaging reveals this rare combination. We report the case of a 34-year-old patient who consulted for left hypochondrial pain and defense associated with fever without hyperleukocytosis to biology. The first-line ultrasound scan was not contributive. The CT scan requested for second intention had shown two hepatic abscesses on situs inversus. These abscesses were ruptured in the peritoneal cavity with the presence of a very limited collection at the right sub phrenic level flowing along the right paracolic gutter.

The diagnosis of complicated liver abscess of intraperitoneal rupture on situs inversus was retained. Surgical drainage with a peritoneal toilet was performed in combination with antibiotic therapy. The therapeutic consequences were simple.

Computed tomography is the best way to explore for a liver abscess occurring in the field of situs inversus, allowing an exhaustive assessment to be made.

Keywords: Hepatic abscess, situs inversus, CT scan.

Tirés à part

Dr Hamidou DEME Maitre-Assistant au service de Radiologie et Imagerie Médicale du CHU Aristide Le Dantec de Dakar, Sénégal.
BP 3001 Avenue Pasteur-Dakar Email: midouthio@gmail.com