

## FAIT CLINIQUE

### PERFORATION DIGESTIVE INHABITUELLE PAR MULTIPLES CORPS ETRANGERS METALLIQUES : A PROPOS DE 2 CAS

UNUSUAL DIGESTIVE PERFORATION BY MULTIPLE METALLIC FOREIGN BODIES: ABOUT 2 CASES

A DIOP<sup>1</sup>, I KA<sup>1</sup>, P S DIOP<sup>1</sup>, M SECK<sup>2</sup>, A C FAYE<sup>1</sup>, B FALL<sup>1</sup>

1 : Service de Chirurgie Générale, Hôpital Général de Grand-Yoff. BP 3270 Dakar - Sénégal

2 : Service de Chirurgie Générale – Hôpital Aristide Le Dantec – Dakar Sénégal

### RÉSUMÉ

**Introduction :** Les corps étrangers (CE) digestifs sont rares chez l'adulte, en dehors d'un contexte psychiatrique. Nous rapportons 2 cas rares de perforations digestives par ingestion de corps étrangers sur terrain psychiatrique.

**Observations :** *Observation 1* : Patient psychiatrique de 28 ans qui présentait une irritation péritonéale avec hyperleucocytose à la NFS. La radiographie de l'ASP avait montré plusieurs images opaques. La laparotomie avait objectivé une perforation gastrique, un épanchement péritonéal et la perception de CE dans l'estomac et dans le côlon transverse. Nous avons réalisé une extraction de CE métalliques multiples et variés puis suture gastrique et toilette. Les suites opératoires et psychiatriques étaient simples.

*Observation 2* : Détenu de 24 ans présentant un syndrome d'irritation péritonéale. La biologie avait montré un taux normal de globules blancs. La radiographie de l'ASP avait montré plusieurs images opaques. La laparotomie avait objectivé un épanchement de 2500 cc de liquide fécaloïde, 3 perforations iléales avec présence de clous et de pierres et la perception de corps étrangers dans l'estomac. Nous avons réalisé une extraction de 12 objets métalliques et 7 pierres puis résection iléale suivie d'une iléostomie en canon de fusil et toilette abdominale. Les suites opératoires étaient marquées par le décès du patient malgré une réanimation.

**Conclusion :** L'ingestion de CE est rare en dehors d'un terrain psychiatrique. La symptomatologie est surtout dominée par l'irritation péritonéale. L'ASP peut suffire au diagnostic. La chirurgie s'impose en urgence et doit être accompagnée impérativement par une prise en charge psychiatrique.

**Mots clés :** corps étrangers; perforation digestive; maladie psychiatrique.

### SUMMARY

**Introduction:** Digestive foreign bodies are rare situations in adults outside a psychiatric context. We report 2 cases of digestive perforation by multiple foreign bodies on psychiatric field.

**Observations:** *Observation 1:* This was a 28 year old patient psychiatric who presented a peritoneal irritation syndrome with leukocytosis. The X ray of the ASP had shown many opaque images. The laparotomy was objectified a perforation of the gastric antrum, peritoneal effusion and perceived foreign body in the stomach and in the transverse colon. We realized an extraction of multiple and various metallic foreign bodies then a gastric suture and toilet. The operating outcomes and psychiatric were simple.

*Observation 2:* A 24 year old prisoner who presented a peritoneal irritation syndrome. Biology showed a normal white blood cell count. The X ray of the ASP had shown many opaque images. Laparotomy was objectified an effusion of 2500 cc of liquid fécaloïde, 3 ileal perforations angle with the presence of nails and stones and perceived foreign body in the stomach. We realized an extraction of 12 metal objects and 7 stones and ileal resection taking the perforations followed by an ileostomy and abdominal toilet. The postoperative course was marked by the death of the patient despite resuscitation.

**Conclusion:** Ingestion of foreign bodies is rare outside a psychiatric field. The clinic is mainly dominated by peritoneal irritation. The ASP may be sufficient for diagnosis. Surgery is required urgently and must be accompanied by a psychiatric treatment.

**Keywords:** foreign body; digestive perforation; psychiatric disease.

#### Tirés à part

Ibrahima Ka, Maître Assistant ; service de Chirurgie Générale, Hôpital Général de Grand-Yoff. BP 3270 Dakar – Sénégal.  
Mail : dribouka@gmail.com