



FAIT CLINIQUE

A PROPOS D'UN CAS DE PLAIE PÉNÉTRANTE DE L'ABDOMEN PAR MORSURE DE POISSON

PENETRATING WOUND OF THE ABDOMEN DUE TO FISH'S BITE. A CASE REPORT

JM CASANELLI, M KEITA, N ADOU, M GOHO, N AKASSIMADOU, H A N'GUESSAN

Service de chirurgie générale, digestive et endocrinienne (Pr N'guessan H A) Bp V3 CHU de Treichville. Abidjan.

RÉSUMÉ

Les auteurs rapportent un cas de plaie pénétrante de l'abdomen par morsure de poisson chez un pêcheur. Il s'agit d'un traumatisme rare et grave qui nécessite une prise en charge adéquate en milieu chirurgical.

Mots clés: plaie pénétrante de l'abdomen-Morsure de Poisson.

SUMMARY

The authors report a case of penetrating wound of the abdomen due to a fish's bite. It's a rare and severe trauma which requires an appropriate management in a surgical unit.

Keywords: penetrating wound of the abdomen- fish's bite.

Tirés à part

Dr Jean Marie CASANELLI (maître de conférence agrégé)
Tel : (225) 01924910 Fax (225) 21252852

04 Bp644 Abidjan 04 Côte D'Ivoire
E mail : casanelli@voila.fr

INTRODUCTION

Au Brésil, pays qui possède le grand réseau fluvial du monde, les blessures humaines causées par les animaux aquatiques sont fréquentes et graves, responsables de nécrose cutanée, de mutilations et d'une morbidité élevée [1]. En Afrique noire, ce type d'accident a été très peu étudié. Nous rapportons un cas de plaie pénétrante de l'abdomen provoquée par un poisson de type brochet chez un pêcheur amateur, en insistant sur les circonstances particulières et le traitement.

OBSERVATION

J.A, âgé de 46 ans, sans antécédent particulier était entrain de pêcher à l'aide de filet dans un plan lagunaire au nord d'Abidjan quand il a été attaqué par un poisson de type « brochet » qui l'a mordu à l'abdomen entraînant une éviscération. Le patient a été conduit aux urgences chirurgicales du CHU de Treichville par les riverains, où il est arrivé 1heure plus tard. A l'admission le patient était en bon état général avec des constantes hémodynamiques stables (TA à 120/80mmHg. Pouls à 90battements/minutes). L'examen de l'appareil digestif mettait en évidence une large plaie contuse de l'abdomen de 10cm de grand axe avec issue du côlon, du grêle et de l'épiploon siégeant dans la région para ombilicale droite (Photo 1). Le reste de l'examen était sans particularité. Une indication de laparotomie était posée en urgence. La plaie de l'abdomen a été désinfectée avec de lapolyvidonescrub, et du sérum physiologique, puis recouverte de compresses stériles imbibées de polyvidone dermique. A l'ouverture de l'abdomen, on notait la présence de 100cc de sang mêlé à des caillots. L'exploration abdominalerevélaait 2 perforations iléales ponctiformes distantes de 2cm situées à 1,50mètre de la jonction iléo-caecale, une contusion du colon descendant et du grand épiploon. Il a été réalisé une excision suture des perforations intestinales au fil résorbable (acide polyglycolique) n°3/0 et une omentectomie partielle associées à une toilette abdominale au sérum physiologique. Le patient a reçu une antibiothérapie par voie parentérale à base de Amoxicilline-acide clavulanique 2g/j pendant 7jours et d'une sérothérapie antitétanique seule. Les suites opératoires ont été simples : le malade a repris son transit à j2 post opératoire ;sa sortie a été autorisée à j7 post opératoire.Revu 15jours ,1mois et 3mois après sa sortie le patient présentait tous les signes cliniques de la guérison ;il n'existait aucune suppuration, ni éventration post opératoire.



Photo 1: plaie de l'abdomen par brochet
CT: colon transverse

COMMENTAIRES

Les blessures abdominales provoquées par les animaux aquatiques semblent peu fréquentes. En effet, une revue de la littérature effectuée par HUET [2] en 1967 n'a retrouvé que 2 cas : 1cas de plaie thoraco abdominale par "espadon" chez un pêcheur chinois et 1cas de plaie pénétrante de l'abdomen causée par le choc de plein fouet du rostre (partie saillante et pointue en forme d'épée située en avant de la tête de l'espadon) d'un espadon avec mort consécutive du pêcheur blessé. Une enquête réalisée au Brésil auprès de 100 pêcheurs professionnels dans l'état de Mato Grosso du sud, sur les blessures causées par les animaux aquatiques a révélé que la quasi-totalité des lésions (98%) intéressaient un membre ou un segment de membre ; il n'existait aucune blessure abdominale [1]. Ce cas de plaie de l'abdomen par morsure de poisson est à notre connaissance le premier cas décrit en Côte D'Ivoire. Si ces morsures de poisson, qualifiées d'urgences chirurgicales insolites ou folkloriques sous les tropiques, sont généralement mises sous le compte de la sorcellerie ou des croyances mystiques en Afrique noire [3], force est de reconnaître comme Haddad [4] qu'elles sont plutôt le fait de l'homme qui perturbe l'écosystème ou l'environnement de ces poissons...

Le brochet africain encore appelé « Hepsétus Odoe » est un poisson carnassier d'eau douce pouvant atteindre 1.50m de long parent du piranha d'Amazonie possédant une mâchoire munie de dents acérées et triangulaires capables de provoquer des plaies profondes et hémorragiques identiques aux lésions abdominales que nous avons observées.

Au plan thérapeutique, le milieu aquatique étant un véritable bouillon de culture pour les bactéries où prédominent staphylocoques et streptocoques, une

antibiothérapie à large spectre et une sérothérapie antitétanique doivent être systématiques devant des morsures causées par des animaux aquatiques[3-5].ce fut le cas chez notre patient qui a été opéré moins d'une heure après son arrivée aux urgences.

CONCLUSION

Les blessures abdominales provoquées par les animaux aquatiques sont rares mais graves ; leur prévention passe par une sensibilisation des pêcheurs au respect strict des règles de prudence et de sécurité comme : éviter la pêche solitaire et surtout éviter de pêcher dans les plans d'eau où résident les espèces dangereuses

REFERENCES

1. DA SILVA G.C., SABINO I., RODRIGUES ALHO C.J., BRANDAO NUNES V.J. Injuries and envenoming by aquatic animals in fishermen of Cosum and Corumba municipalities, state of Mato Grosso do Sul, Brazil: identification of causative agents, clinical aspects and first aid measures. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical* 2010; 43(5):486-490.

2. HUET R. ; FOUQUES M. ; MONTABONE H. ; ROCHAT G. Plaie thoraco abdominale par espadon. *Med Trop* 1967 ; 27 ; (3):318-320.

3. CARAYON A., COURBIL J.L. Urgences en chirurgie tropicale In DETRIE P.H. *Chirurgie d'urgence*. 2ème ed. Paris : Masson, 1985 :965-1067.

4. HADDAD V.J. and SAZIMA I. Piranha attacks in dammed streams used for human recreation in state of Sao Paulo, Brazil. *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical* 2010;43;(5):596-598.

5-BAHAUD J, FERRAUD R, PAUX P. Blessures par animaux marins en Nouvelle Calédonie et ses dépendances. *Med Trop* 1982;42 :165-185.