

FAIT CLINIQUE

SYNDROME DE LA PINCE AORTO-MÉSENTÉRIQUE: À PROPOS DE 2 CAS PRIMITIFS TRAITÉS CHIRURGICALEMENT ET REVUE DE LA LITTÉRATURE

SUPERIOR MESENTERIC ARTERY SYNDROME: TWO PRIMITIVE CASES TREATED SURGICALLY AND REVIEW OF THE LITERATURE

JN TENDENG, A NDONG, I KEITA, A HAYKEL, A NDICHOUT, M DIEDHIOU, M DIENG, ML DIAO, I KONATE.

Service de Chirurgie Générale : CHR de Saint Louis / Sénégal

RÉSUMÉ

Le syndrome de la pince aorto-mésentérique ou syndrome de Wilkie est une étiologie rare de sténose duodénale. Il est dû à la compression extrinsèque du 3ème duodénum entre l'aorte et l'artère mésentérique supérieure.

Il peut être primitif après une dénutrition sévère ou être secondaire à une chirurgie pour scoliose. Le diagnostic repose sur la tomodensitométrie. Son traitement est médical, en cas d'échec la chirurgie est indiquée. La duodéno-jéjunostomie latéro-latérale est la technique la plus réalisée. Nous rapportons deux cas primitifs de syndrome de la pince aorto-mésentérique traités chirurgicalement. Les suites opératoires ont été simples dans les deux cas.

Mots Clés: Wilkie, duodéno-jéjunostomie, tomodensitométrie

SUMMARY

Superior mesenteric artery (SMA) syndrome is a rare etiology of duodenal stenosis. It is due to the compression and obstruction of the third portion of the duodenum between the aorta and SMA. It is caused primarily by severe malnutrition, followed by scoliosis surgery. Diagnosis is based on computed tomography. Surgical treatment is recommended in the face of failure of medical treatment, and lateral-lateral duodeno-jejunostomy is the most performed surgical intervention. We report two primitive cases of superior mesenteric artery (SMA) surgically treated. The surgical follow-up was simple in both cases.

Keywords: Wilkie, duodeno-jejunostomy, computed tomography

Tirés à part

Dr Jacques Noël Tendeng

Email : jacques-noel.tendeng@ugb.edu.sn

Téléphone : 00 221 77 242 24 92