



FAIT CLINIQUE

LE NŒUD ILÉO-SIGMOÏDIEN: DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE À PROPOS D'UN CAS DANS LE SERVICE DE CHIRURGIE GÉNÉRALE DU CENTRE DE SANTÉ DE RÉFÉRENCE DE LA COMMUNE VI DE BAMAKO

ILEOSIGMOID KNOT: DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF A CASE AT COMMUNE VI'S REFERRAL HEALTH CENTER OF BAMAKO

M KONATE (1), M DIALLO (1), IK DIAKITE (1), M DIASSANA (2), M KEITA (1), B TRAORE (2), B BENGALY (4), A SAMAKE (1), S KOUMARE (4), M KONAKE (1), M MAIGA (1), A MAIGA (3), BT DEMBELE (3), L DIARRA (3), A TOGO (3)

(1): service de chirurgie générale, gynéco-obstétrique, d'anesthésie-réa du centre de santé de référence , (2): service de chirurgie générale de l'hôpital de Sikasso, (3): service de chirurgie générale du CHU GABRIEL TOURE , (4) service de chirurgie générale du POINT G

Centre de Santé de Référence de la Commune VI du district de Bamako (Mali). BP : 2933 Bamako-Mali
Tél : 20202633 Email : csrefc6@yahoo.fr

RÉSUMÉ

Le nœud iléo-sigmoïdien ou double volvulus iléo-sigmoïdien, est une urgence chirurgicale caractérisée par une strangulation du grêle en formant un nœud autour de la base du colon sigmoïde avec risque de nécrose rapide du grêle et du colon. Nous rapportons l'observation médicale d'un patient de 32 ans admis en urgence pour douleur abdominale diffuse, avec des vomissements, arrêt des matières et de gaz, évoluant pendant 24 heures. A l'examen physique l'abdomen était distendu avec une défense généralisée, un tympanisme à la percussion. L'ASP a permis de montrer des niveaux hydro-aériques de type gréliques et une image en arceau à double jambage. Le patient a été opéré, l'exploration a retrouvé un volvulus du grêle autour du sigmoïde sous forme de nœud avec nécrose iléale et nécrose de la boucle sigmoïdienne.

Mots clés: *Nœud iléo-sigmoïdien, urgence chirurgicale*

SUMMARY

The ileo-sigmoid knot or double ileo-sigmoidal volvulus is a surgical emergency characterized by strangulation of the small bowel forming a knot around the base of the sigmoid colon with risk of rapid necrosis of bowel and colon. We report the medical observation of a 32-year-old patient admitted in emergency for abdominal pain spread, with vomiting, stopping of materials and gases evolving during 24 hours. At physical examination the abdomen was distended with a generalized defense there was a tympanism at the percussion. The ASP allowed showing hydro-aerobic levels of grelik and a double jamb arch image. The patient was operated, the exploration found a volvulus of the small bowel around the sigmoid node with ileo sigmoid necrosis.

Keywords: *Ileo-sigmoid knot, surgical urgency*

Tirés à part

Dr Konaté Moussa chirurgien au centre de santé de référence de la commune VI de Bamako
Tél : 76182213/63876984 Email : konate08@yahoo.fr