

## FAIT CLINIQUE

### TEXTILOME INTRA ABDOMINAL SE COMPLIQUANT D'UNE OCCLUSION INTESTINALE: À PROPOS D'UN CAS

#### INTRA-ABDOMINAL TEXTILOMA COMPLICATED BY INTESTINAL OBSTRUCTION: A CASE REPORT

E RATNAN<sup>1</sup>, GB LOUA<sup>1</sup>, DM SAMBIANI<sup>1</sup>, EA AMETITOV<sup>1</sup>, K SIMLAWO<sup>1</sup>, SR TOBOME<sup>2</sup>, I YOSSANENGAR<sup>2</sup>, J MAMY<sup>2</sup>, FC NGO BIDJECK<sup>2</sup>, KA SAKIYE<sup>1</sup>

1- Service des urgences chirurgicales, CHU SYLVANUS OLYMPIO de Lomé, TOGO

2- Service de radiologie et d'imagerie médicale, CHU de Lomé, TOGO

## RÉSUMÉ

**Introduction :** L'oubli d'un corps étranger après une intervention chirurgicale abdominale est une complication grave de la chirurgie pouvant survenir à tout moment. Nous rapportons un cas de textilome intra abdominal se compliquant d'un syndrome occlusif.

**Observation :** Patiente, âgée de 42 ans, admise pour bilan d'un syndrome occlusif évoluant depuis trois jours. L'examen notait un abdomen météorisé, tympanique et une diminution du péristaltisme.

L'ASP retrouvait des signes d'occlusion mixte et d'un corps étranger radio opaque. A l'exploration, nous retrouvions une dilatation grêlo-colique et un magma épiploïque inflammatoire adhérent à l'intestin grêle, situé à 20 cm de la jonction iléo-caecale. Une dissection prudente avait permis la libération du magma et l'extirpation de 3 textiles marqués de 10 cm x 10 cm.

**Conclusion :** Le textilome est une complication chirurgicale iatrogène inhabituelle mais bien connue. Son diagnostic est aisé sur le cliché de l'ASP lorsqu'il s'agit d'un textile radio opaque. Sa prévention repose sur le compte des compresses et champs abdominaux par le panseur en cours et en fin d'intervention.

**Mots clés :** *textilome, occlusion, compresses marquées, ASP.*

## SUMMARY

**Introduction:** Missing a foreign body after abdominal surgery is a serious complication of surgery that can occur at any time. We report a case of intra-abdominal textiloma complicated by occlusive syndrome.

**Observation:** A 42-year-old patient was admitted for evaluation of occlusive syndrome that had been developing for three days. The examination noted a bloated, tympanic abdomen and decreased peristalsis.

ASP revealed signs of mixed obstruction and a radiopaque foreign body. Exploration revealed small bowel-colonic dilatation and inflammatory omental magma adherent to the small intestine, located 20 cm from the ileocecal junction. Careful dissection allowed the magma to be released and three marked textiles measuring 10 cm x 10 cm to be removed.

**Conclusion:** Textiloma is an unusual but well-known iatrogenic surgical complication. Its diagnosis is easy on the ASP image when the textile is radiopaque. Its prevention relies on the dressing technician counting the abdominal compresses and drapes during and at the end of the procedure.

**Keywords:** *textiloma, occlusion, marked compresses, ASP.*

### Tirés à part

RATNAN Eric, Interne en Chirurgie Digestive et Viscérale au CHU de la Guadeloupe, DES V en Chirurgie Générale à l'université de Lomé/TOGO. Mail : [ericratnan10@gmail.com](mailto:ericratnan10@gmail.com)