

## FAIT CLINIQUE

### PERITONITE SECONDAIRE A UNE RUPTURE TRAUMATIQUE ISOLEE DU DUODENUM : A PROPOS D'UN CAS AU CHU DE BOUAKE

PERITONITIS SECONDARY TO AN ISOLATED TRADIAL RUPTURE OF THE DUODENUM: ABOUT A CASE AT THE  
BOUAKÉ UNIVERSITY HOSPITAL

KI LEH BI, I BAMBA, BA KOUAKOU, E AKOWENDO, AB N'DRI, B DIANÉ

Service de chirurgie générale et digestive du CHU de Bouaké (CÔTE D'IVOIRE)

### RÉSUMÉ

**Introduction** : les lésions isolées du duodénum ne représentent que 1-5% des contusions abdominales. Le diagnostic clinique est parfois difficile et tardif, d'où l'intérêt de la tomodensitométrie abdominale. Le pronostic dépend de la précocité de la prise en charge. Nous en rapportons un cas de rupture isolée du duodénum observé au CHU de Bouaké.

**Observation** : il s'agissait d'un homme de 25 ans admis aux urgences de chirurgie pour contusion abdominale suite à un AVP. Le patient avait de bonnes constantes hémodynamiques et l'examen de l'abdomen notait une irritation péritonéale généralisée. Le bilan biologique était normal. La tomodensitométrie abdominale avec et sans injection de produit de contraste notait une section duodénale et une contusion pancréatique. En per-opératoire il s'agissait d'une rupture de D3. Une suture simple en un temps a été réalisée associée à un drainage. On notait une fistule secondaire dirigée à J10 post. La fistule a été traitée médicalement. Le patient est sorti à J18 post-opératoire.

**Conclusion** : la rupture duodénale isolée post traumatique est rare. La tomodensitométrie abdominale permet un diagnostic précoce. Lorsqu'elle est possible et indiquée la suture simple donne de bon résultat.

**Mots-clés** : traumatisme fermé, rupture duodénum, chirurgie, CHU Bouaké.

### SUMMARY

**Introduction**: Isolated lesions of the duodenum account for only 1-5% of abdominal contusions. Clinical diagnosis is sometimes difficult and late, hence the interest of abdominal computed tomography. The prognosis depends on the precocity of treatment. We report a case of isolated rupture of the duodenum observed at the University Hospital of Bouaké.

**Case report**: It was a 25-year-old man admitted to the surgical emergency room for abdominal contusion following a stroke. The patient had good hemodynamic constants and examination of the abdomen noted generalized peritoneal irritation. The laboratory assessment was normal. Abdominal computed tomography with and without contrast injection noted a duodenal section and pancreatic contusion. Intraoperative, it was a rupture of D3. A simple one-step suture was performed associated with drainage. There was a secondary fistula directed at D10 post. The fistula was treated medically. The patient was discharged on day 18 postoperatively.

**Conclusion**: Post-traumatic isolated duodenal rupture is rare. Abdominal computed tomography allows for early diagnosis. When possible and indicated, simple suturing gives good results.

**Keywords**: closed trauma, duodenal rupture, surgery, Bouaké University Hospital.

### Tirés à part

Dr Leh Bi Kalou Ismaël. Service de chirurgie générale et digestive du CHU de Bouaké. 01 BP 2644 Bouaké 01, Tél : 00 (225) 0707155538.  
E-mail : [lehbi@yahoo.fr](mailto:lehbi@yahoo.fr)