

## ARTICLE ORIGINAL

## PSEUDO KYSTE DU PANCREAS : EXPERIENCE D'UN SERVICE DE CHIRURGIE PEDIATRIQUE

## PSEUDOCYST OF THE PANCREAS: EXPERIENCE IN A PAEDIATRIC SURGERY DEPARTMENT

AC BÉNIÉ<sup>1</sup>, GF LOHOUROU<sup>1</sup>, AJB KPANGNI<sup>1</sup>, I TRAORÉ<sup>1</sup>, AMN TRAORÉ<sup>1</sup>, GNUC BONY<sup>1</sup>, TAJ DÉLI<sup>1</sup>,  
 KR NANDIOLO<sup>2</sup>

1- Service de Chirurgie pédiatrique du CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire)

2- Service de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Catholique Saint Joseph Moscati de Yamoussoukro (Côte d'Ivoire)

## RÉSUMÉ

**Introduction:** Le pseudo kyste du pancréas est une affection rare chez l'enfant. Il fait partie de l'évolution naturelle d'un traumatisme du pancréas ou d'une pancréatite aiguë. Les progrès en imagerie médicale ont amélioré le diagnostic et la prise en charge. Cependant, les indications thérapeutiques restent controversées. Le but de cette étude était de rapporter notre expérience dans le diagnostic et la prise en charge de cette affection.

**Matériel et méthodes:** Il s'agissait d'une étude transversale avec recueil rétrospectif de données issues des dossiers d'enfants reçus et pris en charge pour un pseudo kyste du pancréas au service de chirurgie pédiatrique du CHU de Bouaké sur une période de 5 ans. Les variables étudiées étaient cliniques, diagnostiques et thérapeutiques.

**Résultats:** Quinze cas ont été colligés. L'âge moyen était de 8,1 ans (4 ans et 14 ans). Il y avait 14 garçons et 1 fille. Un antécédant de traumatisme abdominal a été retrouvé dans 10 cas. La douleur abdominale (n=15), la masse abdominale (n=13), l'amaigrissement (n=5), la fièvre (n=3), le vomissement (n=6) étaient les signes cliniques objectivés. L'échographie abdominale (n=6) et le scanner abdominal (n=9) ont permis de poser le diagnostic. Le traitement a consisté à une dérivation interne (n=6), une dérivation externe (n=1) et une abstention chirurgicale (n=8). L'évolution a été favorable chez tous les patients au recul moyen de 2 ans.

**Conclusion:** Le pseudo kyste du pancréas survenait principalement au décours d'un traumatisme abdominal. Sa prise en charge a donné des résultats satisfaisants.

**Mots clés:** pseudo kyste – pancréas – enfant – traitement

## SUMMARY

**Introduction:** Pancreatic pseudocyst is a rare condition in children. It occurs as a natural consequence of trauma to the pancreas or acute pancreatitis. Advances in medical imaging have improved diagnosis and management. However, therapeutic indications remain controversial. The objective of this study was to report our experience in the diagnosis and management of this condition.

**Material and methods:** This was a cross-sectional study with retrospective data collection from the records of children seen and treated for pseudocysts of the pancreas in the paediatric surgery department of the Bouaké University Hospital over a period of 5 years. Clinical, diagnostic and therapeutic variables were studied.

**Results:** Fifteen cases were collected. The mean age was 8.1 years (4-14 years). There were 14 boys and 1 girl. A history of abdominal trauma was found in 10 cases. Clinical signs included abdominal pain (n=15), abdominal mass (n=13), weight loss (n=5), fever (n=3) and vomiting (n=6). Abdominal ultrasound (n=6) and abdominal CT scan (n=9) were used to make the diagnosis. Treatment consisted of internal bypass (n=6), external bypass (n=1) and surgical abstention (n=8). All patients had a favourable outcome with an average follow-up of 2 years.

**Conclusion:** Pseudocysts of the pancreas mainly occurred after abdominal trauma. Its management gave satisfactory results.

**Keywords:** pseudocyst - pancreas - child - treatment

## Tirés à part:

Bénié Adoubs Célestin, Service de Chirurgie Pédiatrique, CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire) Boîte postale : 01 BP 1174 Bouaké  
 E-mail : tinodeben@yahoo.fr Tel : +2250747451287