

FAIT CLINIQUE

CAVERNOME PORTAL : UNE COMPLICATION EXCEPTIONNELLE DE LA PERFORATION ILEALE D'ORIGINE TYPHIQUE : A PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE AU BURKINA- FASO

PORTAL CAVERNOMA: AN EXCEPTIONAL COMPLICATION OF ILEAL PERFORATION OF TYPICAL ORIGIN: REPORT OF A CASE AND REVIEW OF THE LITERATURE IN BURKINA FASO

TY ZOMBRÉ¹, RN DOAMBA², M WINDSOURI², SLC YAMÉOGO², SAP ILBOUDO², BTL TRAORÉ², A ZÉBANGO², AF SANON², IW BAHIKORO², D BARA², BAGRÉ C², FF SANOU³, RAF KABORÉ³, A SANOU²

¹Service de médecine interne du CHU de Tengandogo (Burkina Faso)

²Service de chirurgie générale du CHU de Tengandogo (Burkina Faso)

³Service d'anesthésie-réanimation du CHU de Tengandogo (Burkina Faso)

RÉSUMÉ

Introduction : le cavernome portal septique est souvent secondaire à un foyer infectieux intra-abdominal situé sur le territoire de drainage de la veine porte.

Objectif : rapporter un cas de cavernome portal compliquant une perforation typhique.

Observation : Un patient de 46 ans a consulté pour des douleurs abdominales associées à une rectorragie. L'examen retrouvait une sensibilité abdominale et une masse rénitente de la fosse iliaque droite de 7 cm. Le bilan biologique montrait une hyperleucocytose à 21.980 éléments/mm³, une C Reactive Protéine à 311,47 mg/L et un TP à 19,9%. La Tomodensitométrie abdominale objectivait une ischémie veineuse du grêle sur thrombus mésentérico-portal, une masse kystique de la fosse iliaque droite et un cavernome portal. Le patient a bénéficié d'une anticoagulation curative et d'une antibiothérapie. La laparotomie retrouvait une collection septique autour d'une perforation de la dernière anse iléale. Une résection iléale segmentaire emportant la perforation et une iléostomie double ont été réalisées. L'histologie de la pièce opératoire retrouvait une perforation iléale d'origine typhique. La tomodensitométrie abdominale à six mois d'anticoagulation montrait un cavernome portal, sans thrombose portale.

Conclusion : les complications de la fièvre typhoïde peuvent être très graves. La prévention doit être renforcée.

Mots clés : Cavernome - fièvre typhoïde - Burkina-Faso

SUMMARY

Introduction: Septic portal cavernoma is often secondary to an intra-abdominal infection located in the portal vein drainage area.

Objective: To report a case of portal cavernoma complicating a typhoid perforation.

Case Report: A 46-year-old patient presented with abdominal pain associated with rectal bleeding. Examination revealed abdominal tenderness and a 7 cm firm mass in the right iliac fossa. Laboratory tests showed leukocytosis (21,980 cells/mm³), a C-reactive protein (CRP) level of 311.47 mg/L, and a prothrombin time (PT) of 19.9%. Abdominal computed tomography (CT) scan revealed small bowel venous ischemia due to a mesenteric-portal thrombus, a cystic mass in the right iliac fossa, and a portal cavernoma. The patient received therapeutic anticoagulation and antibiotic therapy. Laparotomy revealed a septic collection surrounding a perforation of the terminal ileum. A segmental ileal resection, including the perforation, and a double ileostomy were performed. Histology of the surgical specimen showed an ileal perforation of typhoid origin. Abdominal computed tomography six months after starting anticoagulation showed a portal cavernoma, without portal vein thrombosis.

Conclusion: Complications of typhoid fever can be very serious. Prevention must be strengthened.

Keywords: Cavernoma - typhoid fever - Burkina Faso

Tirés à part

Dr DOAMBA Rodrigue Namékinsba, chirurgien général au CHU Tengandogo, Tel : 70072836, Email : rodrigoam@yahoo.fr