

Invagination intestinale sur un hémangiome du grêle : à propos d'un cas

Poster N°: P23

Service de chirurgie générale EPH Mohamed Boudiaf -Ouargla-
R.Mouada,A.chaouch,F.Benbakai,D.Benmansour,A.Nouicer

INTRODUCTION

Les angiomes sont des tumeurs vasculaires fréquemment localisées au niveau de la peau. Les localisations digestives et notamment intestinales sont rares

Le diagnostic de ces tumeurs peut s'avérer difficile surtout dans les localisations grêliques.

Nous rapportons une nouvelle observation d'un hémangiome jéjunal révélé par une invagination jéjunale

OBSERVATION

Il s'agit d'un patient âgé de 17 ans
Sans ATCD médico-chirurgicaux
Qui consulte pour des douleurs abdominales au niveau de la FID et le flanc droit accompagnés de plusieurs épisodes de vomissements alimentaires

À l'examen physique :

malade présente un faciès toxique
une défense de la FID et du flanc droit à la palpation

Bilan biologique : correct

Echographie abdominale :

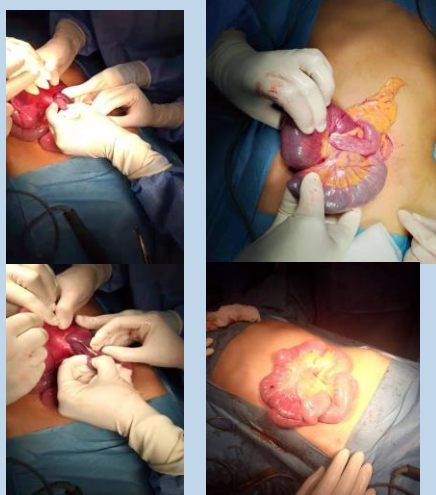
un volumineux boudin d'invagination jéjunale situé au niveau de flanc droit, mesurant **27mm** d'épaisseur et étendue sur **150mm** entourée de liquide avec un épaississement pariétal.

Volumineuse invagination avec des signes de souffrance !!!

une chirurgie urgente a été effectuée

Au bloc opératoire :

malade abordé par voie médiane
L'exploration avait retrouvé un volumineux Boudin d'invagination de viabilité douteuse
Après la desinvagination manuel : une masse intraluminaire sessile de 15 × 05mm
Geste réalisé : résection anastomose terminoterminele.



Aspect histopathologique : d'une lésion ischémique intestinale aiguë sur une masse angiomateuse intraluminaire.

DISCUSSION

Les angiomes de l'intestin grêle ne représentent que **3 à 4%** de toutes les tumeurs de celui-ci et seulement **0,3%** de toutes les tumeurs du tractus gastro-intestinal [1]
Il sont symptomatiques dans **90%** des cas [2]

Leur expression clinique est très variable et non spécifique, L'occlusion intestinale par obstruction ou par invagination pourraient être des complications révélatrices, de même que la perforation [3]
Mais l'hémorragie digestive reste le mode de révélation le plus fréquent [4]

Le diagnostic positif des HG est souvent difficile

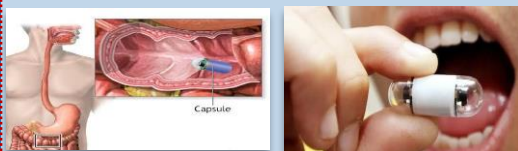
Plusieurs moyens radiologiques sont disponibles mais leur rendement diagnostique reste limité.

L'avènement de la **vidéocapsule endoscopique** (VCE) représente une avancée significative dans l'exploration de l'intestin grêle

C'est un excellent outil diagnostique non invasif qui permet de visualiser la totalité de l'intestin grêle et de mettre en évidence toutes les lésions y compris les tumeurs.

La performance diagnostique de la vidéo capsule endoscopique est nettement supérieure aux examens radiologiques [5]

La chirurgie était jusqu'à récemment le seul traitement curatif disponible des hémangiomes.



CONCLUSION

- Les hémangiomes de l'intestin grêle sont certes des tumeurs rares, mais peuvent se manifester par des complications révélatrices, d'où l'intérêt de diagnostic précoce.
- les différentes méthodes radiologiques d'exploration de l'intestin grêle sont souvent imparfaites.
- La vidéo capsule endoscopique** examen non invasif est d'un grand apport diagnostique.
- Nous voyons l'impact des nouvelles technologies sur le diagnostic précoce des maladies de l'intestin grêle, permettant ainsi un traitement rapide et la prévention des complications."

Références

- Bedioui H, Fteriche F, Noomen R, Daghighou A, Noudira K. Giant hemangioma of the small bowel: a rare cause of intestinal obstruction. Presse med. 2009
- Bong Hyeon Kye, Soo Hong Kim, Jae Im Lee, et al. Hemorrhage from a jejunal polypoid hemangioma: single incisional laparoscopic approach. J Korean Surg Soc.
- Mircelal Kazimi, Mumt Ulas, Cem Ibis, et al. A rare cause of recurrent gastrointestinal bleeding: mesenteric hemangioma. World J Emerg Surg. 200
- Corsi A, Ingegnoli A, Abelli P, et al. Imaging of a small bowel cavernous hemangioma: report of a case with emphasis on the use of computed tomography and enteroclysis.
- Meron GD. The development of the swallowable video capsule (M2A) Gastrointest Endosc. 2000