



African Journal of Urology

Official journal of the Pan African Urological Surgeons' Association
web page of the journal

www.ees.elsevier.com/afju
www.sciencedirect.com



Traumatisme uro-génital

Rapport de cas

Section urétérale au cours d'un traumatisme pénétrant de l'abdomen: à propos d'un cas et revue de la littérature



A. Moataz^{a,*}, A. Bensaad^a, M. Hamirifou^a, E. Wichou^a, M. Dakir^b,
A. Debbagh^b, R. Aboutaieb^b, F. Meziane^b, F.Z. Bensardi^c,
K.E. Hattabi^c, A. Fadil^c

^a Service d'urologie du centre hospitalier universitaire Ibn Rochd Casablanca

^b Service des urgences chirurgicales viscérales du centre hospitalier universitaire Ibn Rochd Casablanca

^c Service des urgences chirurgicales viscérales

Reçu le 23 juin 2016; reçu sous la forme révisée le 8 août 2017; accepté le 15 août 2017

Disponible sur Internet le 12 December 2017

MOTS CLÉS

section urétérale;
traumatisme pénétrant;
traitement;
Laparotomie;
anastomose

Résumé

Introduction : Les sections urétérales au cours des traumatismes pénétrants de l'abdomen sont rares.

Observation : Nous rapportons un cas d'un jeune patient victime d'un traumatisme abdominal pénétrant suite à une plaie par un objet tranchant, admis au service des urgences viscérales au CHU Ibn Rochd de Casablanca, dans un tableau d'instabilité hémodynamique, avec éviscération. L'exploration abdominale per-opératoire a noté une section urétérale complète avec une plaie jéjunale partielle, sans lésion vasculaire majeure. Une hémostase correcte a été assurée; une anastomose urétérourétérale sur sonde double J a été réalisée pour traiter la section urétérale, et la plaie jéjunale a été suturée par des points séparés au fil résorbable avec jéjunostomie d'alimentation. Les suites postopératoires étaient simples.

Conclusions : Les lésions urétérales post-traumatiques non diagnostiquées à temps sont corrélées à une morbidité et une mortalité élevée. Un index de suspicion élevé permettrait un diagnostic rapide et une prise en charge à temps.

© 2017 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. Cet article est publié en Open Access sous licence CC BY-NC-SA (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>).

* Auteur correspondant. CHU IBN ROCHD, UROLOGIE, 1, rue des hopitiaux casablanca, casablanca 20101, Morocco. Tel.: +212672489701.

Adresse e-mail : amine.moataz@gmail.com (A. Moataz).

<https://doi.org/10.1016/j.afju.2017.08.002>

1110-5704/© 2017 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. Cet article est publié en Open Access sous licence CC BY-NC-SA (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>).

KEYWORDS

Ureteral section;
penetrating trauma;
treatment;
laparotomy;
anastomosis

Ureteral section during penetrating trauma of the abdomen: A case report and review of the literature**Abstract**

Introduction: Ureteral sections in penetrating trauma of the abdomen are rare.

Observation: We report a case of a young patient admitted for penetrating abdominal trauma following a wound by a sharp object, admitted to the surgical emergency department at CHU Ibn Ruchd Casablanca, with hemodynamic instability and evisceration. Intraoperative abdominal exploration noted a complete ureteral section with a partial jejunal section without major vascular injury. Adequate haemostasis has been achieved; uretero-ureteral anastomosis with a double J stent was performed to treat the ureteral section, and jejunal wound was sutured with absorbable suture with feeding jejunostomy. The postoperative course was uneventful.

Conclusion: Posttraumatic ureteral injuries undiagnosed in time are correlated with a high morbidity and mortality. A high index of suspicion allows rapid diagnosis and care in time.

© 2017 Pan African Urological Surgeons' Association. Production and hosting by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-SA license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/>).

Introduction

Les plaies urétérales sont des lésions le plus souvent iatrogènes. Les lésions observées au cours des traumatismes abdominaux ouverts sont rares et de diagnostic difficile.

Nous présentons le cas d'un jeune patient victime d'agression par arme blanche, et chez qui l'exploration per-opératoire a retrouvé une section complète de l'uretère.

Observation

Mr. M.m, 24 ans, sans co-morbidités notables, admis au service des urgences chirurgicales viscérales pour éviscération suite à un traumatisme abdominal pénétrant par objet tranchant.

Le patient a été admis dans un état d'instabilité hémodynamique, avec à l'examen abdominal une plaie arciforme, sous-costal gauche

(figure 1). Il a été acheminé directement au bloc opératoire pour laparotomie exploratrice.

L'exploration chirurgicale a permis la mise en évidence d'une section partielle de la première anse jéjunale, associée à une section urétérale complète, sans lésion vasculaire majeure (figure 2).

Le geste opératoire a consisté en la réalisation d'une hémostase soignée, avec suture de la section jéjunale par des points séparés au fil résorbable (3/0) avec jéjunostomie d'alimentation. La section urétérale a été traitée par une anastomose urétéro-urétérale (fil monobrin 5/0) après mise en place d'une sonde double J.

Après séjour en réanimation chirurgicale pour surveillance, le patient a été transféré au service de chirurgie viscérale des urgences



Figure 1 Plaie sous-costale gauche pénétrante avec section partielle de la première anse jéjunale.



Figure 2 Exploration per-opératoire: section partielle du jéjunum et section urétérale complète du tiers proximal (étoile: extrémités proximale et distale rapprochées pour illustration).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8827705>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8827705>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)