

GOSSYPIBOMA RETROPERITONEAL : à propos d'un cas et revue de la littérature

H. Badache ,W.H. Messai,R.Tamazuzt , KH.Sedaki,A.Boudiaf, AH.Ouslimani,M.Abid
Service de chirurgie générale, CHU Bab El Oued

Abstract :

Le textilome ou gossypiboma du latin gossypium coton et du bantou swahili Boma cachette est un corps étranger :compresse, champs ,etc. laissé involontairement au niveau d'un foyer opératoire .

Il peut être asymptomatique de découverte tardive et fortuite lors d'une exploration radiologique , par ailleurs il est responsable de tableaux cliniques diverses qui conduisent à sa découverte .le textilome doit être extrait et les conséquences médico-légales qu'il peut impliquer expliquent qu'il soit un sujet peu abordé.

Nous rapportons le cas d'une Patiente âgée de 43ans , victime d'un accident de la circulation avec contusion abdominale il y a 8 ans, opérée d'une lithiase vésiculaire par laparotomie médiane il y a 10 ans et césarisée par pfannenstiel en 2002 et 2004 pour souffrance fœtale, admise pour prise en charge d'un kyste rétropéritonéal .la patiente a été opérée et l'exploration per opératoire objective une compresse 30x30cm .

le textilome doit être évoqué devant les antécédents chirurgicaux , l'imagerie peut contribuer au diagnostic néanmoins la confirmation reste chirurgicale.

L'intervention chirurgicale peut être source de complications avec un taux de mortalité variant entre 11% et 35% si le diagnostic est tardif. Le traitement du textilome est essentiellement préventif par : le comptage des compresses par le chirurgien lui-même et l'infirmier de salle (panseur), l'usage de compresses marquées, et par un dernier look du chirurgien avant la fermeture de la cavité abdominale.