

Phytobézoard obstructif du grêle : traitement chirurgical sans entérotomie à propos d'un cas.

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

Abstract :

Les « bézoards » dérivant du terme arabe « babzhor » ou du mot persan « Padzhar » sont une cause inhabituelle d'occlusion intestinale. Les phytobézoards sont des concrétions de fibres alimentaires mal digérées qui se forment habituellement dans l'estomac et migrent par la suite vers l'intestin grêle. Ils peuvent être asymptomatiques de découverte fortuite lors d'une exploration radio-endoscopique, ailleurs ils se manifestent sous forme de troubles digestifs diverses, rarement par une occlusion intestinale aiguë (0.4 – 4% des cas)

Nous rapportons le cas d'Un homme de 59 ans, aux antécédents chirurgicaux de vagotomie tronculaire bilatérale et pyloroplastie pour perforation d'ulcère duodénal en 1982, de cholécystectomie pour lithiase vésiculaire en 2010 et traité en endocrinologie pour hypothyroïdie, insuffisance surrénalienne et diabète de type II.Il est admis en urgence pour occlusion intestinale aiguë évoluant depuis trois jours , Une radiographie sans préparation de l'abdomen objectivait des niveaux hydro-aériques type grêlique, L'exploration chirurgicale a retrouvé un phytobézoard obstructif du grêle qui a été traité par expression manuelle sans entérotomie

Conclusion : Le bézoard reste une curiosité pathologique, du fait de sa nature et de sa rareté. Son diagnostic peut être difficile ; le traitement des formes compliquées reste chirurgical. Actuellement la tomodensitométrie facilite la prise en charge et la prévention des récurrences nécessite un suivi régulier.