



113^e Congrès Français

de Chirurgie *Journées des
Infirmier(e)s*

6^e Congrès de Chirurgie de la Francophonie

au 7 octobre 2011

PORTE MAILLOT / PALAIS DES CONGRES DE PARIS

Delphin Kuassi MEHINTO
COTONOU

Paris, le 7 octobre 2011

ATTESTATION DE PRESENTATION

Communication affichée n° CA 280

SESSION : Chirurgie digestive

Un cas de maladie gélatineuse du péritoine par cystadénome mucineux
de l'ovaire et mucocèle appendiculaire

Delphin Kuassi Mèhinto (1)

Françis Dossou (2)

Dansou Gaspard Gbéssi (1)

Arnaud Adégnika (1)

Ossèni Kémoko Bagnan (2)

Nazaire Padonou (1)

(1) Clinique Universitaire de Chirurgie Viscérale A-CNHU 01BP386 Cotonou-Bénin

(2) Cliniaue Universitaire de Chiruraie Viscérale B-CNHU 01BP386 Cotonou-Bénin

Nous avons le plaisir de confirmer que

Delphin Kuassi MEHINTO

a présenté la Communication affichée CA 280

lors du 113^{ème} Congrès de l'Association Française de Chirurgie

lepublicsystème
PCO



ORGANISATEUR PROFESSIONNEL DE CONGRÈS

Le Public Système PCO - 38, rue Anatole France - 92594 Levallois-Perret Cedex - France
www.lepublicsystemapco.com - Tél. : +33 (0)1 70 94 65 35 - Fax : +33 (0)1 70 94 65 01

SAS au capital de 37 000 € - RCS Nanterre B422 322 476

5 au 7 octobre 2011

PORTE MAILLOT
PALAIS DES CONGRES DE PARIS

113^e
Congrès Français de Chirurgie

38. **Torsions négligées d'annexes - revue de la littérature**
L. HAMIDOU, R. GUELLA, A. DIAB, A. REDA KAHOUADJI (Oran - Algérie)
-
39. **Primary omental gastrointestinal stromal tumors**
O. MOUAQIT, A. JAHID, L. IFRINE, H.-O. EL MALKI, M. RAOUF,
N. MAHASSINI, A. BELKOUCHI (Rabat - Maroc)
-
40. **Insulinoma misdiagnosed as epilepsy**
O. MOUAQIT, A. BOUBOUH, L. IFRINE, H.-O. EL MALKI, M. RAOUF,
A. BELKOUCHI (Rabat - Maroc)
-
- X 41. **Problèmes thérapeutiques dans les ictères rétentionnels chirurgicaux au Bénin**
D. KUASSI MEHINTO, F. DOSSOU, D.-G. GBESSI, R. GAYITO,
O. KEMOKO BAGNAN, N. PADONOU (Cotonou - Bénin)
-
- X 42. **Un cas de maladie gélatineuse du péritoine par cystadénome mucineux de l'ovaire et mucocèle appendiculaire**
D. KUASSI MEHINTO, F. DOSSOU, D.-G. GBESSI, A. ADEGNIKA,
O. KEMOKO BAGNAN, N. PADONOU (Cotonou - Bénin)
-
43. **La Gangrène du Fournier - une présentation atypique du cancer du rectum**
B. BADIC, M. ATTARI, S. DILEON, C. GAYET, F. RODAT, M. HESSISSEN,
G. GADSAUD, J.-P. BAIL (Brest)
-
44. **Etude anatomique de la fenêtre entre artère et veine mésentérique inférieure pour l'abord laparoscopique de l'accolement colo-pariétal gauche**
S. BONNET, R. DOUARD, V. DELMAS (Saint-Mandé)
-
45. **Ulcère anastomotique perforé après bypass gastrique pour obésité pathologique - à propos de deux cas**
D. GERMANOVA, Y. DEBAERDEMAEKER, P. LOI, J. CLOSSET (Bruxelles - Belgique)
-
46. **Kyste hydatique à double localisation rénale droite et splénique, traitement laparoscopique**
A. BENSLIMANE, O. TILJOUA, N. CHADLI, A. BELKADI, N. TAHLAITI, M. ELAIB,
M. BOUBEKEUR (Oran - Algérie)

Un cas de maladie gélatineuse du péritoine par cystadénome mucineux de l'ovaire et mucocèle appendiculaire

A case of gelatinous ascitis due to ovarian mucinous cystadenoma and mucocele of the appendix

DK. Mèhinto (1), F. Dossou (2), DG. Gbéssi (1), A. Adégnika (1), OK. Bagnan (2), N. Padonou (1).

(1) Clinique Universitaire de Chirurgie Viscérale A-CNHU 01BP386 Cotonou-Bénin

(2) Clinique Universitaire de Chirurgie Viscérale B-CNHU 01BP386 Cotonou-Bénin

Présentateur : Mèhinto DK. 01 BP 499 Cotonou. Email : dmehinto@yahoo.fr

Résumé :

Introduction : La maladie gélatineuse du péritoine est une maladie rare habituellement liée aux tumeurs muco-sécrétantes de l'appendice et/ou de l'ovaire. Nous rapportons le 1^{er} cas dans notre expérience.

Observation : Une femme de 58 ans sans antécédent particulier, sans profession, inscrite au dossier 10/14955/VA, a été vue en Mai 2010 pour douleur abdominale diffuse et distension abdominale évoluant plus de 8 mois auparavant. Il existait une masse abdomino-pelvienne avec ascite confirmées à l'échographie qui a évoqué un kyste multicloisonné de l'ovaire ou du mésentère. A l'intervention le 5 Mai 2010, il a été noté une ascite gélatineuse avec tumeur ovarienne gauche, appendiculaire et implants péritonéaux et épiploïques, faisant évoquer la maladie gélatineuse du péritoine. Après évacuation de l'ascite estimée à 6 litres, ovariectomie gauche, appendicectomie et exérèse des implants, les suites étaient simples et la sortie a eu lieu au 10^e jour post-opératoire. L'examen anatomopathologique a confirmé l'ascite gélatineuse associée à un cystadénome mucineux de l'ovaire et à un mucocèle appendiculaire. Après deux mois, une récurrence a été observée. Une laparotomie était réalisée en Janvier 2011 pour évacuation d'ascite gélatineuse d'environ 8 litres et réduction tumorale. Les suites en étaient simples.

Discussion : Si les récurrences sont classiques, le délai relativement court de deux mois est peut être une particularité chez cette patiente.

Conclusion : La maladie gélatineuse du péritoine est rare et son évolution, caractérisée par des récurrences, impose une longue surveillance.

Mots-clés : Maladie gélatineuse du péritoine. Mucocèle appendiculaire. Ovaire. Tumeur muco-sécrétante.

Summary:

Introduction: Gelatinous ascitis is a rare disease usually due to mucus-secreting tumors of the appendix and / or the ovarian. We report the first case in our experience.

Description: A 58 years old woman without medical history, without a profession, on file 10/14955/VA, was seen in May 2010 for diffuse abdominal pain and abdominal distension evolving over eight months ago. There were abdominopelvic mass with ascitis confirmed by ultrasound, which evoked an ovarian or mesentery cyst polypartitioned.

Laparotomy was done at 5 May 2010. It was noted: gelatinous ascitis, left ovarian tumor, appendicular tumor, omental and peritoneal implants, suggestive of gelatinous disease of the peritoneum. After evacuation of ascitis estimated at 6 liters, left ovariectomy, appendectomy and resection of implants, immediate postoperative course was favourable. Patient was out of the hospital on the 10th postoperative day. Pathological examination confirmed the gelatinous ascitis associated with ovarian mucinous cystadenoma and a mucocele of the appendix. After two months, a recurrence was observed. Laparotomy was performed in January 2011 for evacuation of gelatinous ascitis (8 liters) and tumoral reduction. Postoperative course was favourable.

Discussion: If recurrences are classic, the relatively short period of two months may be a characteristic in this patient.

Conclusion: Gelatinous disease of the peritoneum is rare and its evolution, characterized by recurrences, requiring a long surveillance.

Keywords: gelatinous disease of the peritoneum. Mucocele of the appendix. Ovary. Mucus-secreting tumor.