

# Traitement chirurgical des ruptures traumatiques du diaphragme: à propos de 8 cas à l'hôpital du Mali

**Auteurs:** Koïta Mamadou S, Maïga Abdoul Aziz, Maïga Issa B, Ombotimbé A, Togo Seydou,  
Ouattara Moussa A

# I-INTRODUCTION

## 1-Définition:

Rupture traumatique du diaphragme (RD): brèche du diaphragme pouvant se compliquer d'une hernie des viscères abdominaux en intra thoracique<sup>1</sup>.

## 2-Intérêt:

- Diagnostic clinique souvent difficile.
- Scanner thoraco-abdominal: clé du diagnostic positif et la recherche des lésions associées.

1-R. GIUDICELLI. Les ruptures diaphragmatiques post traumatiques. Place de la chirurgie mini-invasive. e-mémoires de l'Académie Nationale de Chirurgie, 2006, 5 (1) : 05-10

## **II-OBJECTIF**

Décrire les aspects diagnostiques et thérapeutiques des ruptures traumatiques diaphragmatiques (RD).

# III-PATIENTS ET METHODE

- ✓ **Type d'étude:** rétrospective et descriptive.
- ✓ **Période:** mars 2012 à mars 2019.
- ✓ **Lieu:** service de chirurgie thoracique à l'Hôpital du Mali.
- ✓ **Inclusion :** patients opérés pour rupture traumatique du diaphragme.

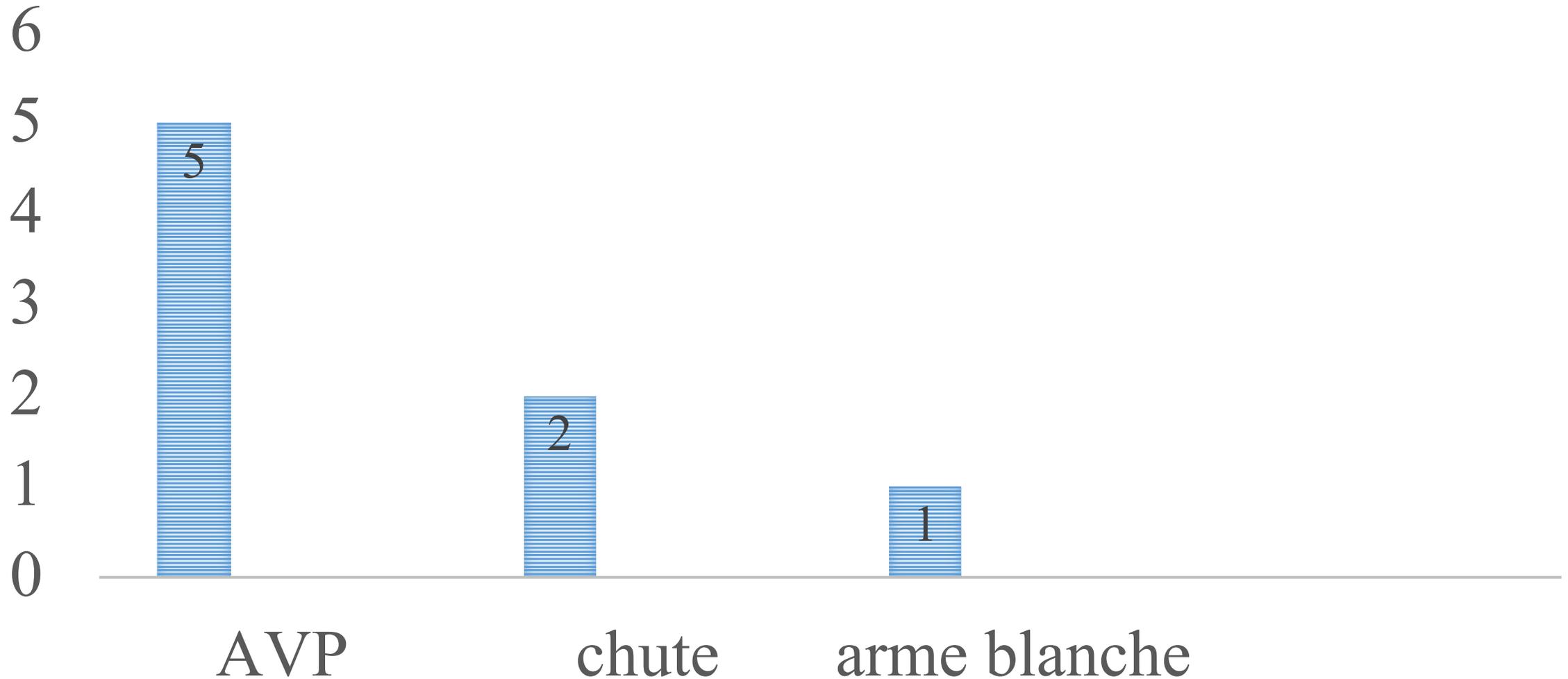
# III-PATIENTS ET METHODE

✓ **Variables:** âge, sexe, circonstances, diagnostic, côté atteint, lésions associées, voie d'abord chirurgicale, taille de la lésion, siège de la lésion et suites opératoires.

## IV-RESULTATS

- Huit cas colligés
- Age moyen: 33,4 ans [12 et 59 ans]
- Sex-ratio: 3
- Délai moyen de consultation en chirurgie: 39 jours [1jour et 8 mois]

# IV-RESULTATS

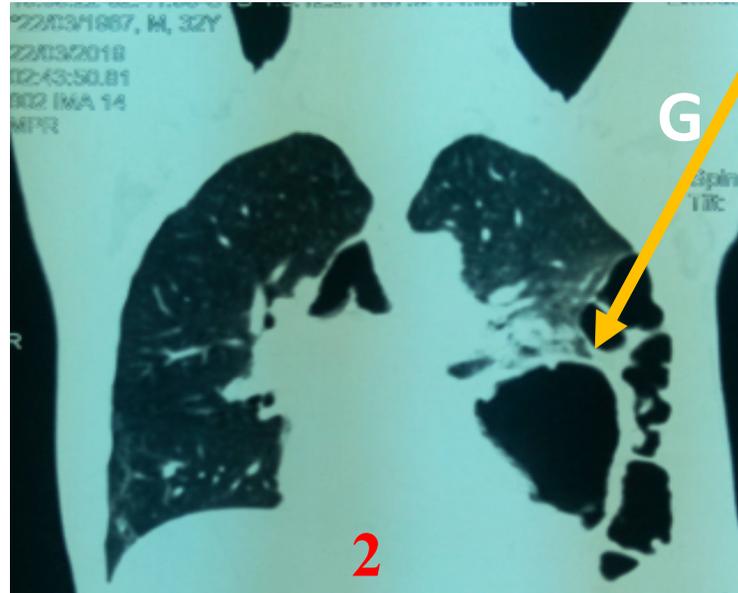
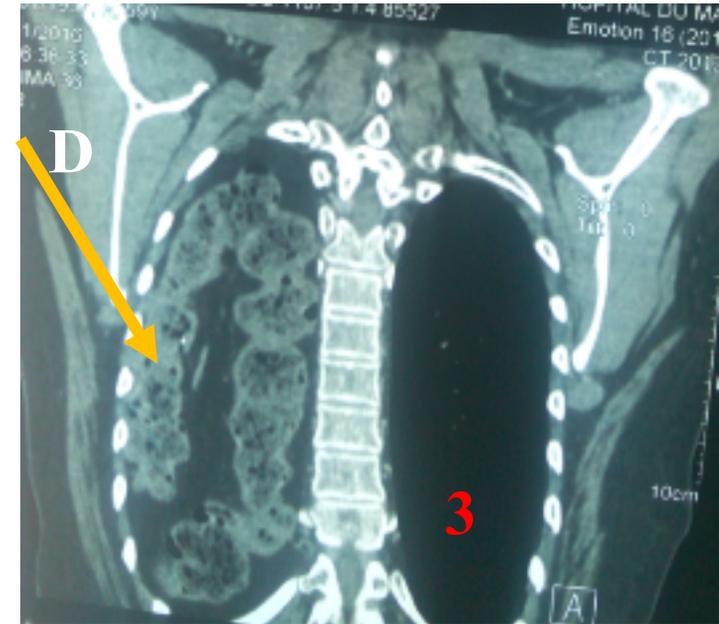
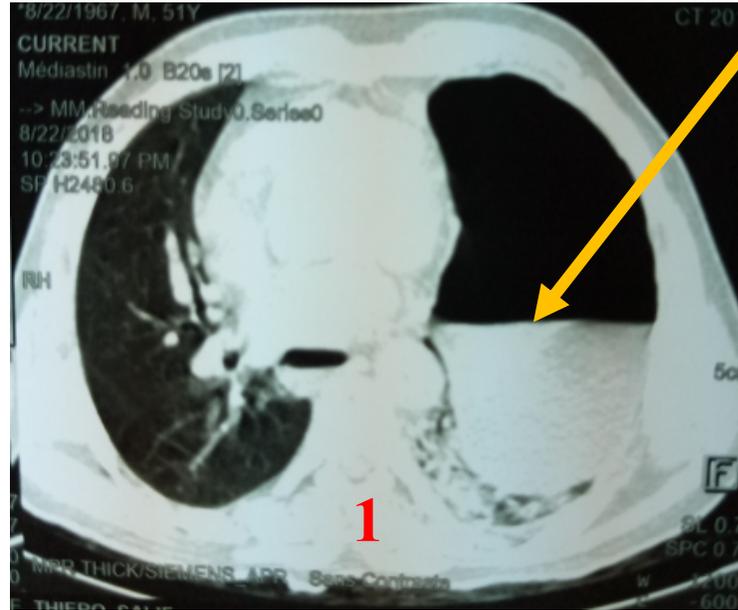


**Figure 1:** répartition des patients selon la circonstance du traumatisme.

# IV-RESULTATS

□ **Diagnostic positif:**  
posé par TDM  
thoracique dans  
100% des cas.

○ Solution de  
continuité  
diaphragme +  
ascension d'organe  
abdominal en intra  
thoracique.



**Figure 2: TDM thoracique, 1:** estomac dans la cavité pleurale gauche,  
2: estomac et colon dans la cavité pleurale gauche,  
3: colon dans la cavité pleurale droite.

## IV-RESULTATS

### □ Côté atteint:

- ✓ Rupture diaphragmatique siégeait à gauche dans 7 cas

# IV-RESULTATS 5/8

**Tableau1:** répartition des patients selon les lésions associées.

Lésions associées		Nombre	Total	Pourcentage
Thoraciques	Epanchement pleural	6	6	<b>75%</b>
	Contusion pulmonaire	6		
	Fracture costale	2		
Digestives	Plaie de l'estomac	1	3	37,5%
	Plaie 1/3 inférieur de l'oesophage	2		
	Contusion hépatique	1		
	Contusion splénique	1		
Membres	Fracture	1	1	12,5%

## **IV-RESULTATS**

**□ Voie d'abord chirurgicale:**

**Thoracotomie postérolatérale réalisée dans 100%  
des cas.**

# IV-RESULTATS

**Tableau2 : répartition des patients selon les organes herniés.**

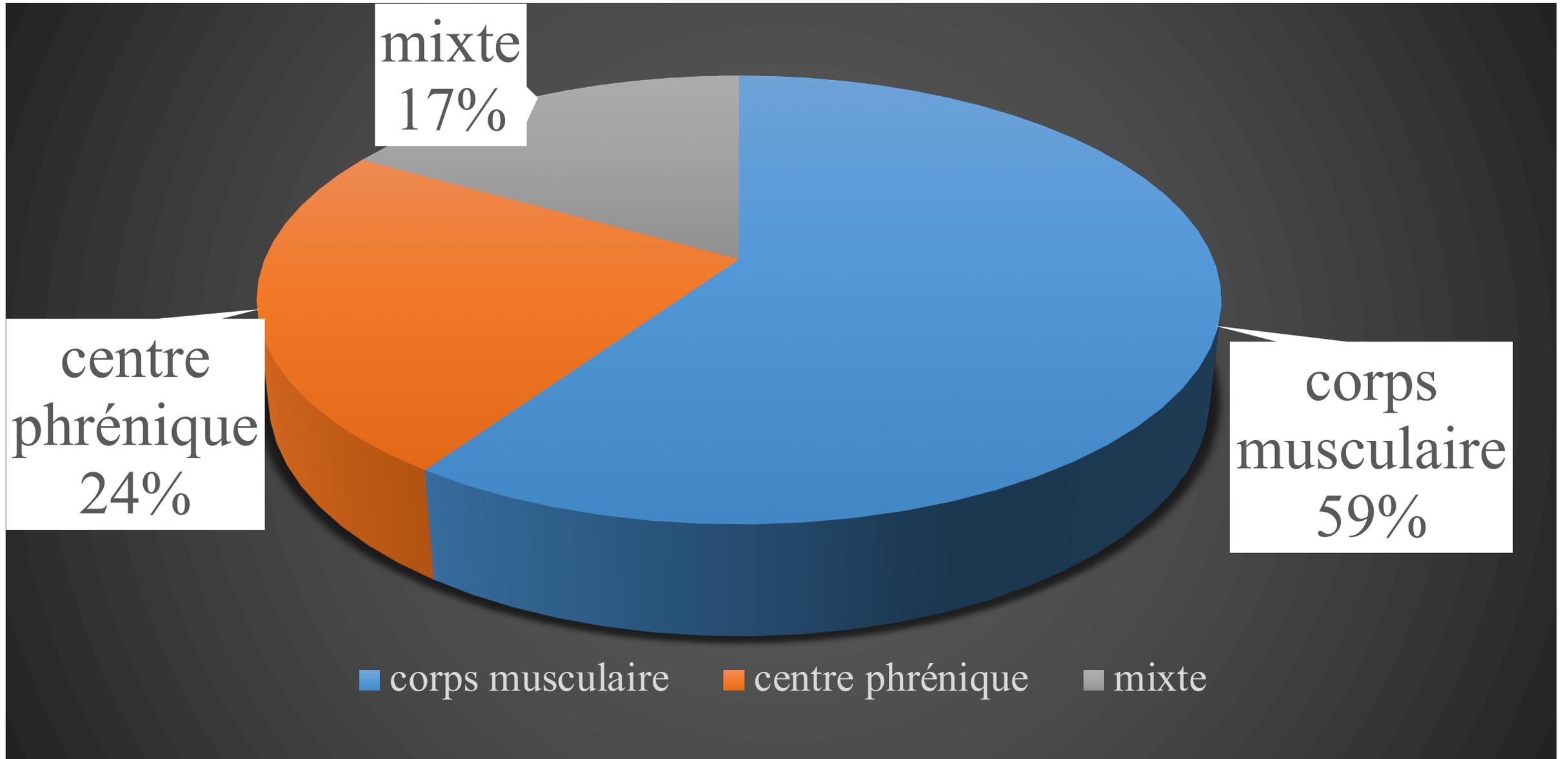
<b>Organes herniés</b>	<b>Rupture gauche</b>	<b>Rupture droite</b>	<b>Fréquence</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Estomac</b>	7	0	<b>7</b>	<b>87,5%</b>
<b>Colon</b>	2	1	3	37,5%
<b>Epiploon</b>	1	1	2	25%
<b>Rate</b>	1	0	1	12,5%
<b>Foie</b>	0	1	1	12,5%

## **IV-RESULTATS**

### **□ Taille de la lésion:**

**Taille moyenne de rupture 6.3 cm (2 et 10 cm).**

# IV-RESULTATS



**Figure 3:** répartition des patients selon le siège de la lésion.<sup>14</sup>

# IV-RESULTATS

## □ Gestes:

- réduction des organes herniés et
- suture diaphragmatique (n = 8)
- réparation des lésions associées (n = 6).

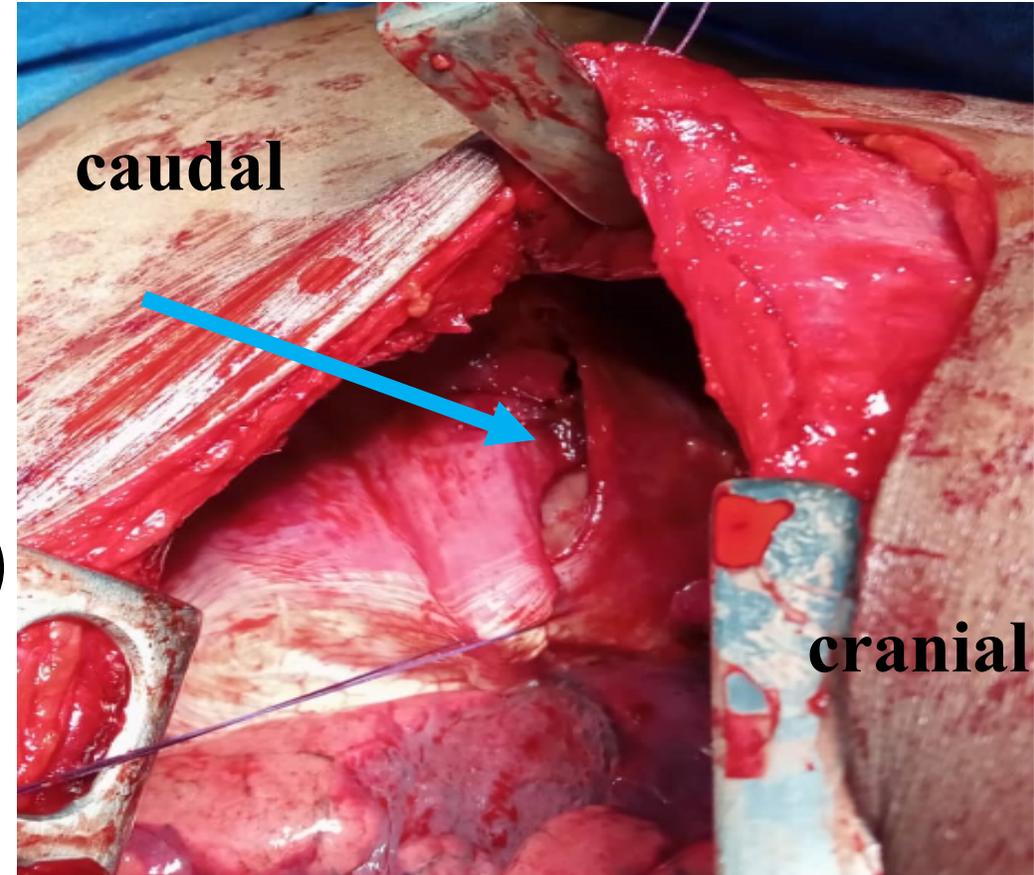


Figure4 : RD gauche en per opératoire

## IV-RESULTATS

- ❑ Evolution favorable dans sept cas.
- ❑ Durée moyenne d'hospitalisation 7j [5 et 10].
- ❑ Décès enregistré dans un cas.

# CAS CLINIQUE

- **Patient de 51 ans**: référé pour polytraumatisme/AVP, instable, fracture ouverte de la jambe gauche, immobilisée, TDM thoraco-abdominale → RD gauche.

## **Bloc:**

- En peropératoire: arrêt cardiorespiratoire,
- Réanimé avec récupération satisfaisante.
- Décédé en post opératoire.

# V-COMMENTAIRES

- ✓ RD droite est rare.
- ✓ Un cas de RD droite avec colon (viable) dans la cavité pleurale a été retrouvé.
- ✓ Thoracotomie réalisée dans 100% des cas; car absence de signe d'appel abdominal.

# CONCLUSION

- Rupture traumatique du diaphragme, affection rare à l'hôpital du Mali.
- Complication grave des traumatismes thoraco-abdominaux.
- TDM occupe une place importante dans le diagnostic+.
- Prise en charge pluridisciplinaire.

MERCI DE VOTRE ATTENTION