

## Perforation du colon par un corps étranger révélant un adénocarcinome du colon : à propos d'un cas et revue de la littérature

### Colonic perforation by a foreign body revealing adenocarcinoma : case report and short literature review

C E SOLO <sup>(1)\*</sup>, T RABEMANANTSOA <sup>(2)</sup>, S RANDRIANANDRASANA <sup>(2)</sup>, F RASOAHERINOMENJANAHARY <sup>(3)</sup>, A F RAKOTOTIANA <sup>(4)</sup>, L H SAMISON <sup>(4)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de Chirurgie Générale et Digestive, Centre Hospitalier Universitaire Tanambao I, Antsiranana Madagascar

<sup>(2)</sup> Service d'Urologie, Centre Hospitalier Universitaire Joseph Ravoahangy Andrianavalona, Ampefiloha, 101 Antananarivo Madagascar

<sup>(3)</sup> Service de Chirurgie Viscérale B, Centre Hospitalier Universitaire Joseph Ravoahangy Andrianavalona, Ampefiloha, 101 Antananarivo Madagascar

<sup>(4)</sup> Faculté de Médecine d'Antananarivo, BP 375, Antananarivo Madagascar

Soumis le 16 septembre 2019

Accepté le 29 octobre 2019

Disponible en ligne le 11 novembre 2019

#### RESUME

**Introduction :** La perforation colique par un corps étranger sur un cancer colique non diagnostiqué ou inconnu est rare. **Observation :** Nous rapportons un cas d'un homme âgé de 78 ans, entré aux urgences dans un tableau de péritonite aiguë généralisée par perforation d'organe creux. L'exploration chirurgicale a permis la découverte d'une perforation du colon sigmoïde par un noyau de pêche sur un colon sigmoïde suspect de cancer. Une intervention de Hartmann a été réalisée. L'examen anatomopathologique a confirmé l'adénocarcinome du colon sigmoïde. Les suites opératoires étaient simples. **Conclusion :** Nous discutons sur cette pathologie à travers ses particularités avec une brève revue de la littérature.

**Mots clés :** Adénocarcinome - Perforation - Péritonite aiguë - Sigmoïde.

#### ABSTRACT

**Background:** Colonic perforation on undiagnosed colonic cancer is rare. **Observation:** We report a case of a 78 years old man who is admitted in the emergency room with acute generalized peritonitis. Surgical exploration revealed a perforated sigmoid by a peach nucleus on a sigmoid cancer suspected. Hartmann intervention has been made. Pathological examination confirmed adenocarcinoma of the sigmoid. Postoperative outcome was simple. **Conclusion:** We will discuss through this rare observation the review of literature.

**Keywords:** Acute peritonitis - Adenocarcinoma - Perforation - Sigmoid.

#### INTRODUCTION

Les perforations intestinales sur corps étrangers sont une entité rare. Seulement moins de 1% des corps étrangers ingérés entraînent des perforations intestinales. Leur découverte se fait fortuitement surtout en peropératoire ou lors d'une radiographie de routine [1]. La perforation colique par un corps étranger sur un cancer colique inconnu est exceptionnelle [2].

#### OBSERVATION

Un homme âgé de 78 ans, hypertendu chronique traité, est entré aux urgences pour une douleur abdominale rebelle et invalidante évoluant depuis 24 heures. L'examen clinique à l'entrée retrouvait un patient asthénique et déshydraté. La palpation abdominale retrouvait une contracture abdominale. Une contracture abdominale a été retrouvée à la palpation. La radiographie de l'abdomen sans préparation a montré un pneumopéritoine. Outre les mesures de réanimation entamée depuis son admission (remplissage vasculaire, rééquilibration électrolytique, bilans sanguins), une exploration chirurgicale a été indiquée en urgence par une laparotomie médiane large. En peropératoire, une perforation du colon sigmoïde par un noyau de pêche a été retrouvée, sur un colon suspect (cf. Figure 1). Une résection du colon sigmoïde a été réalisée suivie d'une colostomie terminale. Les suites opératoires étaient simples sans complications. L'examen anatomopathologique a confirmé un adénocarcinome du colon sigmoïde. Une chimiothérapie adjuvante a été instaurée.



**Figure 1 :** Pièce opératoire : colon sigmoïde perforé avec le noyau.

#### DISCUSSION

Jusqu'ici, environ 300 cas de perforations intestinales par des corps étrangers ont été reportés dans la littérature. Les arrêtes de poisson, les os de poulet, les dentiers étaient les principaux agents causals [3]. C'est

Du Centre Hospitalier Universitaire d'Antsiranana, et de l'Université d'Antsiranana, Madagascar.

\*Auteur correspondant :

Dr. SOLO Corinne Eulalie

Adresse : Service de Chirurgie Générale et Digestive  
Centre Hospitalier Universitaire Tanambao I  
BP 277

301 Antsiranana Madagascar

Téléphone : +261 34 05 293 15

E-mail : corinne.solo@hotmail.com

une entité rare car la majorité des corps étrangers ingérés passent à travers le tractus digestif sans conséquence [3]. Les corps étrangers ingérés se bloquent le plus souvent à un point d'angulation ou de rétrécissement du segment intestinal [2]. Ainsi donc sur un intestin pathologique, et sténosé, comme ce qui est le cas de notre patient, est un site de prédilection d'arrêt de progression de ces corps étrangers. Dans la littérature, jusqu'ici nous n'avons observé que 5 cas de perforations du colon par un corps étranger sur un cancer du côlon inconnu [2, 4-7]. Au vue de la littérature, cette pathologie atteint souvent les sujets âgés et de sexe masculin. Le sigmoïde est le site de prédilection de cette entité, et majoritairement c'est un adénocarcinome. Le principal agent causal est en premier lieu les os du poulet ou des volailles, suivi des objets métalliques et les cure-dents. Aucun cas de noyau de fruits n'a été rapporté. Un seul cas de décès a été rapporté à J2 postopératoires des suites d'un choc septique [2] et deux cas de suites opératoires non connues [6-7]. Notre patient a eu une suite postopératoire favorable.

## CONCLUSION

La perforation colique se fait habituellement soit par une obstruction colique extrinsèque ou intrinsèque. La perforation colique par un corps étranger sur un cancer colique inconnu est rare. Notre observation est le sixième cas rapporté de cette pathologie dans la litté-

ture. Elle est surtout de découverte fortuite soit lors d'un tableau chirurgical aigu au cours d'une intervention chirurgicale, soit au cours d'une imagerie.

## REFERENCES

1. Simonetti I, Pugliab M, Tarotto L, et al. When traditions become dangerous: intestinal perforation from unusual foreign body - Case report and short literature review. *Eur J Radiol* 2019;6:152-5.
2. McGregor DH, Liu X, Ulusarac O, Ponnuru KD, Schnepf SL. Colonic perforation resulting from ingested chickenbone revealing previously undiagnosed colonic adenocarcinoma: report of a case and review of literature. *W J Surg Oncol* 2011;9:24.
3. Akhtar S, McElvanna N, Gardiner KR, Irwin ST. Bowel perforation caused by swallowed chickenbones – a case series. *Ulster Med J* 2007;76:37-8.
4. Osler T, Stackhouse CL, Dietz PA, Guiney WB. Perforation of the colon by ingested chickenbone leading to diagnosis of carcinoma of the sigmoid. *Dis Colon Rectum* 1985;28:177-9.
5. Wunsch M, Nagy GC, Merkle N. Detection of an asymptomatic sigmoid carcinoma after extramural foreign body perforation. *Chirurg* 1996;67:766.
6. Stiefel D, Muff B, Neff U. Intestinal foreign body with sigmoid perforation in an area of carcinomatous stenosis: incidental finding or etiology. *Swiss Surg* 1997;3:100-3.
7. Vardaki E, Maniatis V, Chrisikopoulos H, et al. Sigmoid carcinoma incidentally discovered after perforation caused by an ingested chickenbone. *Am J Roentgenol* 2001;176:153-4.