

**La péritonite
dermoïde aigue
post-traumatique :
une pathologie rare**

Emna Ben ayed, Fendri S,
Fourati K, Trigui A, Rejab H,
Mejdoub Y, Boujelbene S

Service de chirurgie générale
Hôpital Habib Bourguiba
Sfax.

Introduction :

Les péritonites dermoïdes sont dues à la rupture intrapéritonéale d'un kyste dermoïde (ou tératome mature).

Il s'agit de la complication la plus fréquente après la torsion.

La rupture peut se faire dans un organe creux ou dans la cavité péritonéale.

Observation :

Une patiente de 75 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, admise pour douleurs abdominales aigues post traumatiques.

L'examen clinique trouvait une sensibilité abdominale diffuse avec une importante distension abdominale.

La biologie montrait un syndrome inflammatoire biologique.

Le scanner trouvait un kyste dermoïde ovarien gauche rompu dans le péritoine.

On a opéré la patiente et on a réalisé une annexectomie gauche emportant le kyste dermoïde rompu avec une toilette péritonéale abondante.



Figures : Annexectomie gauche

Les suites opératoires étaient simples après un court séjour en réanimation.

Discussion :

Les kystes dermoïdes de l'ovaire sont des tumeurs peu rares généralement bénignes.

Ils peuvent se compliquer de torsion (16%), de rupture (1.3%), d'infection (1.2%) ou de dégénérescence maligne exceptionnellement mais surtout après 40 ans.

La rupture peut se faire dans un organe creux tels que le grêle, le rectum, la vessie, dans la paroi abdominale ou dans le vagin.

Il s'agit d'une péritonite « chimique » liée à des dépôts de graisses neutres, de cristaux d'acides gras et de cholestérol.

Elle est favorisée par la grossesse et peut se produire lors de l'accouchement entraînant une péritonite aiguë.

Deux formes cliniques peuvent exister :

-En cas de rupture massive, il en résulte une péritonite chimique extrêmement agressive dont les conséquences peuvent être fatales en dehors d'une prise en charge médico-chirurgicale.

-En cas de simple fissuration, la péritonite initiale peut passer inaperçue et la dissémination du contenu kystique est responsable de greffe d'implants dermoïdes hépatiques et péritonéaux.

Le traitement peut comporter une omentectomie et une ovariectomie uni ou bilatérale en fonction de l'âge.

Conclusion :

La péritonite dermoïde est une affection rare secondaire à la rupture brutale (forme aiguë) ou la fissuration (forme torpide) d'un tératome ovarien.

Ce diagnostic est à évoquer devant tout tableau de péritonite d'étiologie mal expliquée, notamment lorsque le scanner révèle un tératome mature.

Il est important d'évoquer la forme aiguë chez une femme en âge de procréer, présentant un tableau de pelvipéritonite sévère.