

COMPTE-RENDU : OCCLUSION MECANIQUE

GAUTHIER ROLAND, MARC ZINS
Fondation Hôpital St Joseph, Paris

Renseignements cliniques :

- ✓ Début des symptômes
- ✓ Signes de gravité clinique : Choc / Douleur intense
- ✓ Antécédents : Chirurgie de l'abdomen, prise d'antivitamines K, maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI), endométriose, néoplasie, radiothérapie

RESULTATS

1 / Confirmer le diagnostic d'occlusion mécanique

- ✓ Zone(s) de jonction entre tube digestif dilaté et tube digestif plat oui/non
- ✓ Niveau de l'obstacle : *Gastroduodénal / Jéjunum / Iléon / Colon*
- ✓ Diamètre d'anses grêles supérieures à 25mm : oui/non
- ✓ Diamètre de l'anse grêle la plus dilatée : < ou > à 40 mm
- ✓ Diamètre maximum du colon : mm

2/ Obstruction du grêle de bas ou haut* grade

*Différence de diamètre entre anse d'amont et d'aval > à 50 %

3/ Feces sign (aide à localiser la zone de transition)

oui/non

4/Mécanisme de l'occlusion

- ✓ Occlusion simple : Une seule zone jonctionnelle ou plusieurs zones jonctionnelles distantes les unes des autres. Localisation antérieure oui/non
- ✓ Occlusion à anse fermée : Deux zones jonctionnelles adjacentes. Aspect en bec d'une ou des anse(s) située(s) en amont de la jonction oui/non

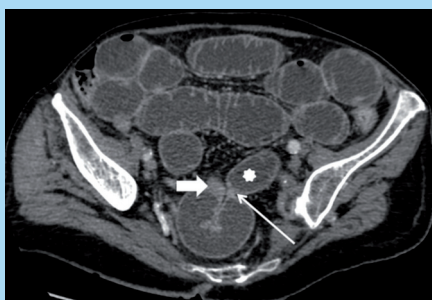
5/ Cause de l'obstruction

- ✓ Etude de la lumière :
 - Corps étranger oui/non
 - Bézoard oui/non
 - Calcul oui/non
- Aérobilie oui/non
- ✓ Epaissement pariétal oui/non
- Circonférentiel / localisé
- Régulier / irrégulier
- Symétrique / asymétrique
- Longueur de l'épaississement : mm
- ✓ Invagination intestinale oui/non
- ✓ Orifices herniaires libres oui/non
- ✓ Axes vasculaires digestifs perméables oui/non
- ✓ Adénopathies oui/non
- ✓ Localisation(s) secondaire(s) hépatique(s) oui/non

6/ Signes de gravité

- ✓ Signes de volvulus :
 - Disposition radiaire des anses
 - Signe du tourbillon (Whirl sign)
 - Configuration en C ou U d'une anse dilatée
- ✓ Signes d'ischémie :
 - Défaut de rehaussement de la paroi ou rehaussement asymétrique
 - Hyperdensité spontanée
 - Pneumatose pariétale
 - Aéroportie
- ✓ Infiltration du mésentère / Engorgement des vaisseaux mésentériques
- ✓ Epanchement : *Abondance / densité*

EXEMPLE



Occlusion à anse fermée : deux zones jonctionnelles adjacentes (flèche blanche longue)
Aspect en U de l'anse incarcerated
Distension du grêle en amont (étoile blanche)
Anse en aval de l'occlusion plate (flèche blanche courte)

SYNTHÈSE ET CONCLUSION

Nombre et localisation des zones de jonction
Type d'occlusion : simple ou anse fermée
Étiologie ou étiologie supposée de l'occlusion
Signe(s) d'ischémie