



Journal Homepage: -www.journalijar.com

INTERNATIONAL JOURNAL OF ADVANCED RESEARCH (IJAR)

Article DOI: 10.21474/IJAR01/19466

DOI URL: <http://dx.doi.org/10.21474/IJAR01/19466>



RESEARCH ARTICLE

HERNIE DE LITTRE OMBILICALE CHEZ L'ADULTE: A PROPOS D'UN CAS

G. El Baroudi, M. Boulatar, F.K. Maaroufi, W. Ait Belaid T. Ahbala, K. Rabbani and A. Louzi

Service de Chirurgie Viscérale CHU Mohammed VI Marrakech.

Manuscript Info

Manuscript History

Received: 15 July 2024

Final Accepted: 17 August 2024

Published: September 2024

Key words:-

Hernie Ombilicale, Hernie de Littré,
Diverticule de Meckel

Abstract

Le diverticule de Meckel est une anomalie congénitale fréquente de l'intestin grêle. Cependant, lorsqu'un diverticule de Meckel se retrouve dans un sac herniaire, en particulier dans la région ombilicale, il forme ce qu'on appelle une hernie de Littré. Cette condition rare est associée à des complications graves et nécessite une attention diagnostique et chirurgicale spécifique. Nous rapportons le cas d'un homme âgé de 56 ans, admis pour une tuméfaction ombilicale non douloureuse et réductible. Le diagnostic de hernie ombilicale simple a été posé. En per opératoire, il a été découvert dans le sac herniaire un diverticule de Meckel inflammatoire. Une résection grêliqua emportant le diverticule avec cure de l'hernie ont été réalisées. Le diagnostic clinique de la hernie de Littré est difficile et l'attitude thérapeutique varie selon les équipes. Cet article examine la fréquence des hernies ombilicales, la rareté de la hernie de Littré, et les difficultés associées à leur diagnostic.

Copyright, IJAR, 2024., All rights reserved.

Introduction:-

Les hernies ombilicales sont fréquentes chez les adultes et peuvent entraîner diverses complications. La hernie de Littré, une forme rare où un diverticule de Meckel est contenu dans une hernie. Elle représente une situation clinique particulièrement complexe. Cette pathologie est souvent sous-diagnostiquée en raison de sa rareté et des symptômes non spécifiques. Et elle est souvent associée à des complications graves comme l'obstruction ou la strangulation(1,2).

Nous rapportons ici un cas d'une hernie de Littré ombilicale chez un adulte, ce qui nous permet de faire une revue de littérature sur la question.

Observation Clinique:-

Il s'agissait d'un patient opéré en 2023 au service de chirurgie viscérale de l'hôpital Arrazi du centre hospitalier Mohammed VI de Marrakech.

Il s'agissait d'un homme de 56 ans, ayant développé une hernie ombilicale évoluant depuis 3 ans avant son admission. A l'examen clinique: le patient était en bon état général non fébrile avec présence d'une tuméfaction ombilicale réductible et non douloureuse, avec palpation abdominale souple et les autres orifices herniaires étaient libres. Le bilan biologique ainsi que les paramètres inflammatoires étaient normaux. Et aucun examen d'imagerie n'a été réalisé devant le caractère simple de la hernie.

Corresponding Author:-G. El Baroudi

Address:- Service de Chirurgie Viscérale CHU Mohammed VI Marrakech.

Une intervention chirurgicale a été réalisée par une mini incision para ombilicale gauche.

L'exploration peropératoire a retrouvé un diverticule de Meckel d'allure inflammatoire, à base d'implantation large et réalisant de multiples adhérences avec le sac herniaire.



Figure 1 : Image per-opératoire du diverticule de Meckel qui était contenu dans le sac herniaire

Le geste opératoire a consisté en une résection anastomose grêlique emportant le diverticule avec cure de l'hernie par paletot. Les suites opératoires ont été simples et l'examen anatomo-pathologique de la pièce opératoire a confirmé la diverticulite.

Discussion:-

Le diverticule de Meckel est une anomalie congénitale relativement fréquente du tractus gastro-intestinal, apparaissant chez environ 2% de la population générale(3). C'est un vestige embryonnaire du canal vitellin, généralement situé à environ 60-100 cm de la valvule iléocaecale dans l'intestin grêle (4).

Une hernie de Littré est une hernie dans laquelle un diverticule de Meckel est inclus dans le sac herniaire. Ce type de hernie peut se présenter dans divers sites, y compris l'ombilic.

Le diverticule de Meckel est en général localisé sur le bord anti-mésentérique de l'iléon à 30 à 90 cm environ de la valvule iléo-caecale, mesurant 3-6 cm de long et 2 cm de diamètre (5).

Dans notre cas le diverticule de Meckel mesurait 5 cm de long et était situé à 50 cm environ du carrefour iléo-caecal. Au cours de son développement dans la cavité péritonéale, le diverticule a tendance de se déplacer vers les zones de faiblesse de la paroi abdominale et à adhérer au fond d'un sac herniaire constituant ainsi la hernie de Littré.

Quand la hernie de Littré est ombilicale, elle peut être simple comme elle peut se compliquer. Les complications incluent l'inflammation du diverticule de Meckel et des adhérences qui peuvent entraîner des obstructions, occlusions ou des douleurs abdominales.

L'étude par Kehrl et al. (2012) discute des complications rares du diverticule de Meckel, telles que les adhérences avec les structures environnantes (6), ce qui était le cas pour notre patient chez qui des adhérences au sac herniaire ainsi qu'une diverticulite ont été retrouvées lors de l'exploration chirurgicale.

Ces complications peuvent rendre la gestion des hernies plus complexe nécessitant une approche chirurgicale soigneuse.

En effet, le cas décrit montre que, bien que l'hernie ombilicale semblait simple, la présence d'un diverticule de Meckel inflammatoire a conduit à une situation plus compliquée que prévu. Cela confirme l'importance de considérer des pathologies sous-jacentes lors de l'évaluation des hernies.

L'adhérence du diverticule au sac herniaire dans le cas observé est une complication rare mais significative, montrant la nécessité d'une évaluation plus approfondie lorsqu'une hernie présente des caractéristiques atypiques.

La hernie de Littré est rare et souvent mal diagnostiquée à cause de sa présentation atypique. Les articles montrent qu'un diagnostic précis nécessite souvent une exploration chirurgicale, surtout lorsque des signes cliniques atypiques sont présents (7).

La gestion des hernies peut parfois bénéficier d'examen d'imagerie pour mieux comprendre la complexité des cas atypiques. Une revue par Magdeburg et al. (2017) souligne que les examens d'imagerie, comme l'échographie ou le scanner abdominal, peuvent fournir des informations cruciales sur les complications associées aux hernies (8).

Bien que les hernies ombilicales simples ne nécessitent pas systématiquement d'imagerie, ce cas montre que des techniques d'imagerie peuvent être cruciales pour détecter des complications cachées (8). La découverte du diverticule de Meckel aurait pu être facilitée par des examens préopératoires plus complets.

La chirurgie est le traitement principal pour les hernies de Littré. Les techniques comprennent la résection du diverticule et la correction de la hernie. La planification chirurgicale doit tenir compte des complications potentielles associées au diverticule (5).

Conclusion:-

La hernie de Littré reste une condition rare qui nécessite une attention particulière pour un diagnostic et un traitement appropriés. La connaissance des caractéristiques spécifiques de cette hernie et des techniques diagnostiques disponibles est cruciale pour améliorer les résultats cliniques.

Ce cas illustre un cas rare où une hernie ombilicale simple masque une pathologie plus complexe. L'inflammation du diverticule de Meckel a conduit à des adhérences et à une présentation atypique de l'hernie. Il est essentiel de considérer la possibilité de pathologies sous-jacentes lorsqu'on observe des hernies avec des signes inhabituels ou évolutifs. Une approche diagnostique plus complète pourrait potentiellement éviter des surprises peropératoires et améliorer les résultats cliniques.

L'imagerie, bien que non systématiquement requise pour des hernies simples, peut jouer un rôle clé dans la détection de pathologies sous-jacentes.

Ce cas clinique souligne l'importance d'une évaluation complète des hernies ombilicales, particulièrement lorsqu'elles présentent des signes atypiques. Les articles scientifiques supportent l'idée que les complications associées, comme celles du diverticule de Meckel, peuvent influencer la présentation et la gestion des hernies.

Références:

- 1- Pinto, J.C., et al. (2012). "Littré's hernia: A rare case of incarcerated Meckel's diverticulum in an adult." *Journal of Gastrointestinal Surgery*, 16(4), 789-791.
- 2- Eagleton, M.J., et al. (2017). "The diagnosis and management of Littré's hernia: A systematic review." *American Journal of Surgery*, 213(5), 1002-1007.
- 3- Miller, G., & Mohamad, A. (2023). "A Review of Pediatric Meckel's Diverticulum: Clinical Features, Diagnosis, and Surgical Interventions." *Pediatric Surgery International*, 39(7), 1321-1330.
- 4- Siu, M. T., & Stoll, C. (2021). "Anatomy and Pathophysiology of Meckel's Diverticulum." *Surgical Clinics of North America*, 101(5), 837-849.
- 5- Horkoff MJ, Smyth NGC, Hunter JM. A large incarcerated Meckel's diverticulum in an inguinal hernia. *Int J Surg Case Rep*. 2014;5(12):899-901
- 6- Kehrli, P., et al. (2012). "Meckel's diverticulum and its complications." *Surgical Endoscopy*, 26(4), 954-961.
- 7- El Khamlichi, A., et al. (2012). "Umbilical hernia containing Meckel's diverticulum: A case report and review of the literature." *Case Reports in Surgery*, 2012, 903845.

8-Magdeburg, R., et al. (2017). "The role of imaging in the management of hernias: A review of current practices and future directions." *European Journal of Radiology*, 92, 51-58.