

## Po 40 : Hémopéritoine par rupture de corps jaune hémorragique : à propos de 2 cas et revue de la littérature

Chaibou Yacouba M<sup>1\*</sup>, Soumana Diaouga H<sup>1</sup>, Oumara M<sup>1,2</sup>, Garba M<sup>1,2</sup>, Nayama M<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Maternité Issaka Gazobi de Niamey, Niger ; <sup>2</sup>Université Abdou Moumouni de Niamey, Niger

**Auteur correspondant** : Chaibou Yacouba Maimouna, Maternité Issaka Gazobi de Niamey, Niger

**Introduction** : L'hémopéritoine par rupture de corps jaune est une situation rare et peut être potentiellement mortelle. Cette situation doit être différenciée d'un hémopéritoine par grossesse extra-utérine rompue qui est plus fréquemment retrouvée chez la femme en âge de procréer. Très peu de cas ont été rapportés dans la littérature. Nous présentons le cas de 2 patientes présentant un hémopéritoine massif suite à une rupture de corps jaune prise en charge à la maternité Issaka Gazobi.

**Rapport des cas** : **Cas 1** : Mme F.O âgée de 26 ans deux gestités deux parités deux enfants vivants dont le dernier né a 6 mois, admise douleur pelvienne intense à type de torsion évoluant depuis 1 semaine avec aménorrhée de 1 mois. A l'examen, on retrouve un abdomen sensible. Au speculum, visualisation de l'origine endoutérin du saignement. Le bilan biologique a retrouvé une anémie modérée, le dosage des BHCG était négatif. L'échographie pelvienne a objectivé une masse latéro utérine droite de 53x31 mm intrapéritonéal important. Une culdocentese a été réalisée ramenant du sang noirâtre incoagulable. Une laparotomie en urgence a été faite et a permis la découverte suivie de l'aspiration de 700 cc d'hémopéritoine ainsi qu'un corps jaune hémorragique droit rompu. L'hémostase a été faite avec ovariectomie partielle. Les suites opératoires ont été simples. **Cas 2** : Mme G.A multigeste référée pour douleurs pelviennes et métrorragies évoluant depuis 3 jours. L'examen physique retrouvait une patiente dyspnéique avec un abdomen légèrement distendu très sensible à la palpation. Au TV, on notait un col long fermé avec un doigtier strié de sang. L'échographie retrouvait un épanchement de moyenne abondance avec un utérus vide sans masse latéro-utérine. Les BHCG était négatifs. Une laparotomie fut indiquée qui retrouvait un épanchement intrapéritonéal d'environ 1000 cc et un corps jaune droit rompu. Une ovariectomie partielle a été faite ainsi qu'un lavage de la cavité abdominale. Les suites opératoires étaient simples. **Conclusion** : L'hémopéritoine par rupture de corps de jaune est rare et potentiellement mortelle si la prise est retardée du fait de l'ambiguïté des éléments diagnostiques. Le dosage des BHCG reste un examen essentiel pour différencier cette situation de la grossesse extra-utérine rompue qui reste plus fréquente chez la femme en âge de procréer. **Mots-clés** : hémopéritoine, corps jaune, femme jeune.