

Journal Africain Francophone de

Chirurgie Pédiatrique

ISSN 2523 - 1944

- + Lithiases urinaires de l'enfant : aspects épidémiologiques, diagnostiques thérapeutiques et évolutifs à Dakar
- + Les plaies pénétrantes balistiques de l'abdomen chez les enfants
- + Atrésies intestinales congénitales au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou
- + Prise en charge de l'omphalocèle dans le service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Donka
- + Plastron appendiculaire chez l'enfant : appendicectomie en urgence ou différée
- + Maladie de Hirschsprung : étude comparée des complications du traitement par voie trans anale réalisé avant et après 24 mois d'âge
- + Infections des parties molles chez l'enfant au CHU Campus de Lomé
- + Facteurs de morbidité de l'hypospadias chez l'enfant au service de chirurgie pédiatrique du chu Gabriel Toure
- + Traitement chirurgical de la cryptorchidie chez l'enfant
- + Fractures supracondyliennes de l'humérus chez l'enfant
- + Nécrose intestinale par hernie interne transmésentérique congénitale à propos d'un cas
- + Le prolapsus génito-rectal chez le nouveau-né : à propos d'un cas
- + Syndrome de Waugh avec double invagination intestinale : à propos d'un cas
- + Fracture de l'acromion chez l'enfant à propos d'un cas

COMITE DE PATRONAGE

MOBIOT L (Abidjan - RCI) TEKOU HA (Lomé -Togo)
NDOYE M (Dakar - Sénégal) AGUEHOUNDE C (Abidjan - RCI)
ABARCHI A (Niamey - Niger), BALDE I (Conakry - Guinée)
WANDAOGO A (Ouagadougou BF), ANOMA - da SILVA S (Abidjan – RCI)

COMITE DE LECTURE

BANKOLE R (Abidjan - RCI), WANDAOGO A (Ouagadougou – BF),
OUATTARA O (Abidjan - RCI), KOUAME DB (Abidjan - RCI),
DIETH AG (Abidjan - RCI), AKAKPO-NUMADO GK (Lomé - Togo),
FIOGBE AM (Cotonou - Benin), BANDRE E (Ouagadougou – BF),
GNASSINGBE K (Lomé - Togo), ODEHOURI TH (Abidjan - RCI),
TAMBO F (Yaoundé – Cameroun), GBENOU S (Cotonou – Benin),
MOH EN (Abidjan - RCI), BOUME MA (Lomé - Togo).

RÉDACTEUR EN CHEF

TEKOU Hubert
BP : 8877 Lomé – Togo
Tel : (00228) 90 05 56 69 / 22 26 90 40
E-mail : hatekou@gmail.com

RÉDACTEUR ADJOINT

AKAKPO – NUMADO GK
08 BP 80025 Lomé 8 Togo
Tel : (00228) 91 46 98 33 / 99 49 30 07
E-mail : jerekan1671@gmail.com

Adresse email du journal : jafchirped@gmail.com

SOMMAIRE

Lithiases urinaires de l'enfant : aspects épidémiologiques, diagnostiques thérapeutiques et évolutifs à Dakar	1180
Les plaies pénétrantes balistiques de l'abdomen chez les enfants	1185
Atrésies intestinales congénitales au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou	1191
Prise en charge de l'omphalocèle dans le service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Donka	1198
Plastron appendiculaire chez l'enfant : appendicectomie en urgence ou différée	1204
Maladie de Hirschsprung : étude comparée des complications du traitement par voie transanale réalisé avant et après 24 mois d'âge	1208
Infections des parties molles chez l'enfant au CHU Campus de Lomé.....	1212
Facteurs de morbidité de l'hypospadias chez l'enfant au service de chirurgie pédiatrique du chu Gabriel Toure.....	1220
Traitement chirurgical de la cryptorchidie chez l'enfant.....	1225
Fractures supracondyliennes de l'humérus chez l'enfant.....	1232
Nécrose intestinale par hernie interne transmésentérique congénitale à propos d'un cas.....	1239
Le prolapsus génito-rectal chez le nouveau-né : à propos d'un cas.....	1242
Syndrome de Waugh avec double invagination intestinale : à propos d'un cas.....	1245
Fracture de l'acromion chez l'enfant à propos d'un cas.....	1248

TABLE OF CONTENTS

Urolithiasis in children: epidemiological, diagnostic, therapeutic and evolutionary aspects in Dakar	1180
Ballistic penetrating wounds of the abdomen in children.....	1185
Congenital intestinal atresia at the Charles de Gaulle Paediatric Teaching Hospital in Ouagadougou.....	1191
Management of omphalocele in the paediatric surgery department of Donka National Hospital	1198
Appendicular plastron in children: emergency or delayed appendectomy	1204
Hirschsprung's disease: comparative study of complications of trans-analendorectal pull-through treatment before and after 24 months	1208
Soft tissue infections in children at the Lomé campus Teaching Hospital.....	1212
Morbidity factors of hypospadias in children in the pediatric surgery department of the Gabriel Toure Teaching Hospital.....	1220
Surgical treatment of cryptorchidism in children.....	1225
Supracondylar fractures of the humerus in children.....	1232
Intestinal necrosis due to transmesenteric internal hernia in a case.....	1239
Genito-rectal prolapse in newborns in a case.....	1242
Waugh's Syndrome with double intussusception in a Case.....	1245
Acromion fracture in children in a case.....	1248

SYNDROME DE WAUGH AVEC DOUBLE INVAGINATION INTESTINALE : À PROPOS D'UN CAS.

WAUGH'S SYNDROME WITH DOUBLE INTESTINAL INTUSSUSCEPTION: A CASE REPORT.

OUÉDRAOGO PPD¹, SAWADOOGO BB¹, TRAORÉ Y¹, GANAMÉ SNO¹, SANOU G¹, YAMÉOGO WV¹, BANDRÉ E¹.

¹Service de chirurgie pédiatrique du Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou, Bobo Dioulasso, Burkina Faso.
01 BP 676 Bobo Dioulasso 01. Tél : +226.20.97.00.44

RESUME

L'association d'une invagination intestinale et d'une malrotation intestinale appelée syndrome de Waugh est très rare tout comme la double invagination intestinale. Nous rapportons un cas exceptionnel de syndrome de Waugh avec double invagination prolapsée à l'anus. Il s'agissait d'un nourrisson de huit mois, de sexe féminin, à jour de sa vaccination anti-rotavirus, admise en urgence pour une triade classique d'Ombredanne évolutive. Une masse intestinale était prolapsée à l'anus. Au toucher rectal, le doigtier faisait le tour de cette masse dans l'ampoule rectale permettant le diagnostic clinique d'une invagination intestinale. La laparotomie mettait en évidence deux boudins d'invagination iléo-caeco-colique et colo-colique. Les intestins étaient en situation de mésentère commun complet, déterminant ainsi un syndrome de Waugh avec une double invagination. Après la procédure de Hutchinson et une réintégration des anses en position de mésentère commun complet, les suites sont été simples avec un recul de 9 mois. Ce cas spécifique de syndrome de Waugh est d'une extrême rareté.

Mots clés : Syndrome de Waugh, invagination intestinale double, prolapsus anal, malrotation intestinale

SUMMARY

The combination of intestinal intussusception and intestinal malrotation known as Waugh syndrome is very rare, as double intestinal intussusception. We report an exceptional case of Waugh syndrome with prolapsed double intussusception. This was an eight-month-old female infant, up to date with her rotavirus vaccination, admitted in emergency for a classic Ombredanne triad. An intestinal mass was prolapsed at the anus. On rectal examination, the fingernail went around the mass in the rectal ampulla, enabling a clinical diagnosis of intestinal intussusception. Laparotomy revealed two bowel intussusceptions, ileo-caeco-colic and colo-colic. The intestines were in the position of a complete common mesentery, thus determining a Waugh syndrome with double invagination. Following the Hutchinson procedure and reintegration of intestines in complete common mesentery position, the postoperative recovery was straightforward, with a 9-month follow-up. This specific case of Waugh syndrome is extremely rare.

KEY WORDS : Waugh syndrome, double intestinal intussusception, anal prolapse, intestinal malrotation

Auteur correspondant : Ouédraogo Pingdwendé Pierre Damien,
Email : p.damien91@gmail.com, Tél : +226.70.04.87.64