

DIU *in situ*?

Colleen Dy, BSc, MD, FRCSC

Burnaby, C.-B.

Une femme de 29 ans, gravida 2, para 1, présentait, à son admission à l'hôpital, un épisode de syncope, un abdomen aigu et des douleurs au sommet des épaules. Ses dernières règles remontaient à deux semaines. La patiente présentait des antécédents de règles irrégulières et avait déjà connu une césarienne (en 2005) et l'insertion d'un DIU de cuivre (en 2006).

La patiente était instable sur le plan hémodynamique (son taux d'hémoglobine était de 84 g/l) et présentait un test urinaire de grossesse positif. Une laparotomie d'urgence a été effectuée pour le retrait d'une présumée grossesse ectopique et d'un DIU.

Au cours de l'opération, la rupture d'une grossesse tubaire gauche a été constatée et une salpingectomie gauche a été

effectuée. Pendant l'irrigation de l'abdomen, nous avons constaté que le DIU s'était ancré dans la paroi de l'intestin grêle. Les services d'un chirurgien généraliste ont été sollicités et une résection partielle de l'intestin grêle a été effectuée. La patiente a récupéré sans complications.

REMERCIEMENTS

Je souhaite remercier la patiente d'avoir consenti à la publication de ces images à des fins pédagogiques. Je souhaite également remercier l'infirmier Robert Carandang pour son aide en ce qui concerne la photographie.

J Obstet Gynaecol Can, vol. 30, n° 2, 2008, p. 108

DIU de cuivre ancré dans la sous-muqueuse intestinale dont la présence a été constatée de façon incidente pendant la laparotomie

