

Hématome périnéal spontané révélant une rupture d'anévrisme de l'artère iliaque interne

Spontaneous Perineal Hematoma revealing Rupture of Aneurysm of the Internal Iliac Artery

C. Lavoignet · D. Dan · H. Slimani

Reçu le 12 juin 2017; accepté le 5 juillet 2017
© SFMU et Lavoisier SAS 2017

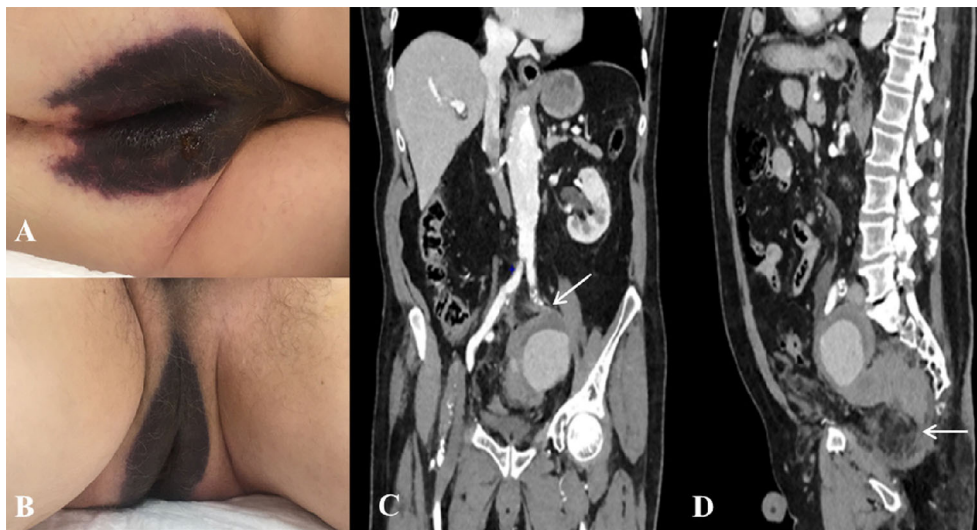


Fig. 1 A : hématome spontanée de la région périnéale ; B : extension de l'hématome à la région urogénitale du périnée antérieur ; C : scanner abdominopelvien (coupe coronale) : rupture avec saignement actif d'un volumineux anévrisme de l'artère iliaque interne gauche (7x6 cm) (flèche) ; D : coupe sagittale : extension d'hématome dans le pelvis (13x5x10 cm)

Un patient de 77 ans a été admis aux urgences pour une douleur pelvienne intense à début brutal trois heures plus tôt. Il avait pour seul antécédent une hypertension artérielle traitée par bisoprolol et hydrochlorothiazide. Il présentait par ailleurs un syndrome rectal avec épreinte et ténésme. L'examen clinique à l'admission ne retrouvait pas de critère d'instabilité hémodynamique. La pression artérielle était mesurée à 130/70 mmHg, la fréquence cardiaque était de 65 batte-

ments par minute, la saturation en oxygène était de 95 % et la température était de 36,5°C. La douleur était évaluée à 9/10 sur une échelle visuelle analogique avec une localisation pelvienne et rectale et une défense sus pubienne à la palpation abdominale. Les pouls étaient perçus aux membres inférieurs. L'examen de la marge anale retrouvait un volumineux hématome périnéal induré (Fig. 1A) et très douloureux, qui diffusait sur la région urogénitale du périnée antérieure (Fig. 1B). La biologie retrouvait une hémoglobine à 11 g/dl, des leucocytes à 15 G/l, des plaquettes à 221 G/l, une C-réactive protéine à 68 mg/l et un bilan d'hémostase normal. Le bilan paraclinique a été complété par un scanner abdominopelvien avec injection de contraste. Cet examen a mis en évidence un volumineux anévrisme de l'artère iliaque interne gauche rompu (Fig. 1C) avec un saignement actif alimentant un hématome du bas pelvis (Fig. 1D). Le patient a bénéficié d'une prise en charge chirurgicale en urgence avec un pontage aortofémoral permettant d'exclure

C. Lavoignet · H. Slimani (✉)
Service des urgences, hôpital Nord-Franche-Comté,
100 route de Moval, CS 10499 Trevenans,
F-90015 Belfort, France
e-mail : hakim.slimani@hnfc.fr

D. Dan
Service de chirurgie vasculaire, hôpital Nord-Franche-Comté,
100 route de Moval, CS 10499 Trevenans,
F-90015 Belfort, France

l'anévrisme. Les anévrismes des artères iliaques sont rares, ils représentent moins de 5 % des anévrismes intra-abdominaux et intéressent principalement l'artère iliaque commune [1]. Les anévrismes de l'artère iliaque interne représentent moins de 1 % des anévrismes. L'âge moyen de découverte est situé entre 65 et 75 ans et le sex-ratio est très nettement en faveur d'une atteinte masculine dans un rapport de 10 pour 1 [1]. Le risque de rupture est majeur au-delà de 4 cm. La mortalité après rupture et chirurgie en urgence peut dépasser les 50 % [2]. La symptomatologie est pauvre en l'absence de complication et rend le diagnostic difficile. La rupture peut se manifester par une symptomatologie douloureuse abdominale ou pelvienne, une hématurie macroscopique ou une rectorragie en cas de fistulisation urinaire ou digestive. L'angioscanner abdominopelvien est l'examen de référence pour confirmer le diagnostic. La prise

en charge des anévrismes iliaques rompus réside en un traitement chirurgical ou en une prise en charge endovasculaire avec mise en place d'une endoprothèse afin d'exclure l'anévrisme [2]. L'apparition brutale et inexpliquée d'un hématome du périnée associé avec un tableau douloureux abdominopelvien doit faire évoquer ce diagnostic rare.

Références

1. Lawrence PF, Lorenzo-Rivero S, Lyon JL (1995) The incidence of iliac, femoral and popliteal artery aneurysms in hospitalized patients. *J Vasc Surg* 22:409–13
2. Wilhelm BJ, Sakharpe A, Ibrahim G, et al (2014) The 100-year evolution of the isolated internal iliac artery aneurysm *Ann Vasc Surg* 28:1070–7