

## Images in medicine

### Obstacle praevia atypique: à propos d'un cas

Moncef Chagou<sup>1,✉</sup>, Khadija Bernoussi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service de Gynécologie Obstétrique Cancérologie et Grossesse à haut risque, Maternité Souissi, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

<sup>✉</sup>Corresponding author: Moncef Chagou, Service de Gynécologie Obstétrique Cancérologie et Grossesse à haut risque, Maternité Souissi, Université Mohammed V, Rabat, Maroc

Key words: Obstacle praevia, kyste ovarien, césarienne, annexectomie

Received: 18/09/2014 - Accepted: 30/09/2014 - Published: 13/10/2014

**Pan African Medical Journal. 2014; 19:141 doi:10.11604/pamj.2014.19.141.5447**

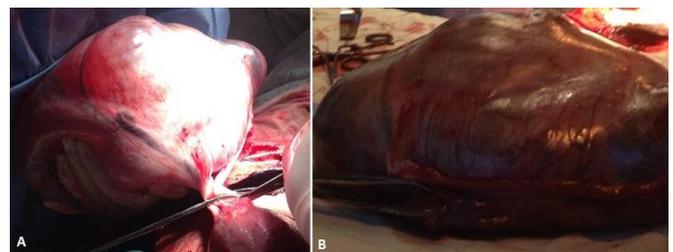
This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/19/141/full/>

© Moncef Chagou et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

### Image en médecine

Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 25 ans tabagique sous contraceptif oral pendant 2 ans ayant arrêté 6 mois avant la conception. La patiente est une primigeste primipare référée d'une maison d'accouchement pour douleur pelvienne sur une grossesse à terme. A l'admission, la patiente est algique EVA à 7 avec un utérus est relâché à la palpation. Au toucher vaginal, le col est mi-long admettant un doigt, la présentation est céphalique mobile. La poche des eaux est intacte avec une sensation d'une masse bombante au niveau du douglas douloureuse à la mobilisation. A ce stade nous pensions essentiellement à trois diagnostics, un kyste organique, une tumeur des trompes et à un cancer de l'ovaire. Nous avons réalisé une échographie qui a objectivé un énorme kyste dont les mensurations étaient difficiles à mesurer. Une césarienne a été indiquée pour obstacle praevia, l'exploration chirurgicale a trouvé un

énorme kyste ovarien tordu de 14 cm/7 cm (2 tours de spires) (A et B). Nous avons réalisé une annexectomie après extraction d'un nouveau né de sexe féminin poids de naissance 3500g. Les suites opératoires normales.



**Figure 1:** (A) énorme kyste de 14 cm de contenu liquidien non rompu, aspect en faveur. (B) le kyste ovarien après annexectomie d'un kyste séreux