

# Prise en charge laparoscopique d'une torsion de masse annexielle au troisième trimestre de la grossesse

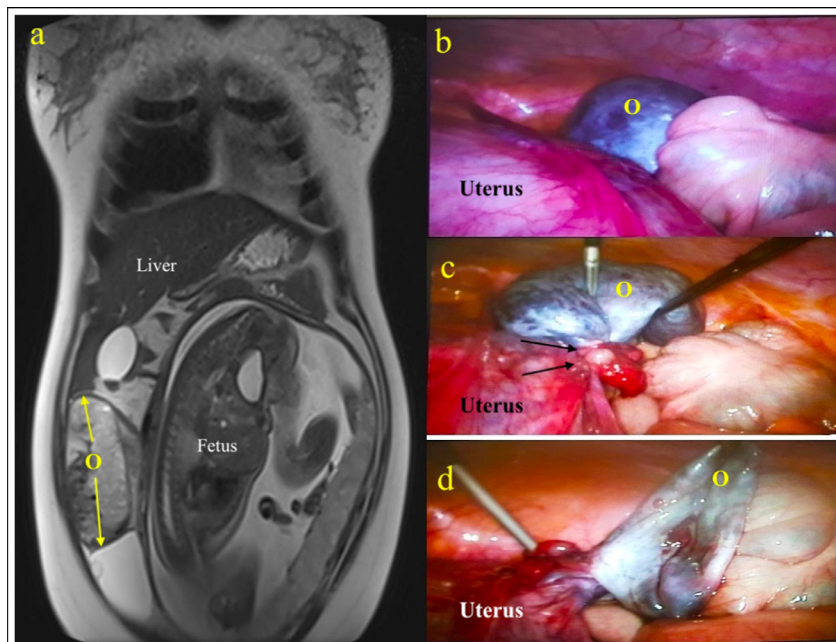
Erkan Elci, MD(c)

University of Healty Umraniye Traning and Research Hospital Department of Obstetrics and Gynecology, Istanbul, Turkey

Une imagerie par résonance magnétique a révélé la présence d'une formation kystique de 7 × 6 cm accompagnée d'une réduction du débit sanguin et de tension dans l'annexe droite chez une patiente de 29 ans à 35 SA + 5 j (figure 1a; O : torsion annexielle). Une laparoscopie ouverte a été effectuée immédiatement sous le sternum pour accéder à l'abdomen en raison de la grossesse avancée. La kystectomie a été réalisée après la détorsion de l'ovaire (figure 1b, 1c et 1d; flèches noires : masse annexielle tordue).

La torsion annexielle est une occurrence très rare pendant la grossesse. Elle surviendrait dans 1 à 5 grossesses sur 10 000.<sup>1</sup> La chirurgie laparoscopique est associée à une diminution du risque d'événements défavorables postopératoires.<sup>2</sup> La chirurgie laparoscopique permet de limiter les manipulations de l'utérus, ce qui cause peu de contractions utérines et réduit, par le fait même, le risque d'avortement spontané, de travail prématuré et d'accouchement prématuré.<sup>3</sup> Les chirurgiens doivent être conscients que la voie d'abord laparoscopique peut être adoptée sans danger

Figure 1.



en fin de grossesse et qu'elle peut réduire le risque de complications obstétricales.

**Consentement :** La patiente a consenti à la publication des images.

---

J Obstet Gynaecol Can 2022;44(4):337–338

<https://doi.org/10.1016/j.jogc.2020.06.001>

© 2021 The Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada/La Société des obstétriciens et gynécologues du Canada. Published by Elsevier Inc.

## **RÉFÉRENCES**

1. Hasson J, Tsafir Z, Azem F, Bar-On S, Almog B, Mashiach R, et coll. Comparison of adnexal torsion between pregnant and nonpregnant women. *American journal of obstetrics and gynecology* 2010;202(6): 536. e1-e6.
2. Liu Y-X, Zhang Y, Huang J-F, Wang L. Meta-analysis comparing the safety of laparoscopic and open surgical approaches for suspected adnexal mass during the second trimester. *Int J Gynaecol Obstet* 2017;136(3):272–9.
3. Guterman S, Mandelbrot L, Keita H, Bretagnol F, Calabrese D, Msika S. Laparoscopy in the second and third trimesters of pregnancy for abdominal surgical emergencies. *Journal of gynecology obstetrics and human reproduction* 2017;46(5):417–22.