



Tout tout tout, vous saurez tout sur la rupture de rate non traumatique

J.Mbapte Wamba, A.Oliver, F.Jausset, C.Sellal, V.Laurent, M.Claudon, D.Régent

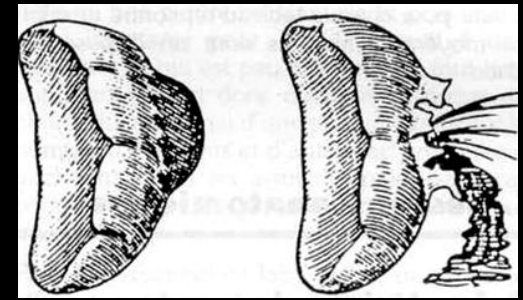




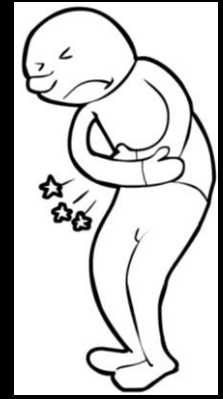
- La rupture non traumatique de rate (spontanée) est une entité rare mais classique de maladies à tropisme **splénique**.
- Les causes les plus fréquentes sont **infectieuses** (MNI+++), et les **hémopathies** malignes.
- La rupture est **rarement révélatrice** de la pathologie, survient le plus souvent sur un terrain connu.



- > Rôle de **l'infiltration cellulaire** lymphocytaire massive des cordons et des parois vasculaires
- > Phénomènes **ischémiques** aigus à l'origine d'une fragilité du parenchyme splénique
- > Troubles de **l'hémostase** (thrombopénie, antiagrégants, anticoagulants)
- > Perte de **l'élasticité** de la capsule....



- Rupture splénique **en 2 temps** : un syndrome douloureux abdominal est souvent retrouvée quelques jours avant la rupture splénique.
 - L'évènement initial semble être la formation d'un **hématome sous capsulaire**.
 - L'augmentation de la pression locale par les actes physiologiques (vomissements...) aggravent les lésions -> **Infarctus** -> **Congestion** -> **Nécrose localisée**.
- => Distension de la capsule par l'hématome -> **RUPTURE**



- La présentation clinique est **peu spécifique** : le plus souvent des douleurs abdominales diffuses ou localisées en hypocondre gauche.
- Soit d'évolution **aiguë avec choc hypovolémique**, soit d'évolution **subaiguë** ou plus progressive à **bas bruit**.
- Signe de **Kehr (irradiation scapulaire gauche)** : spécifique, traduit l'irritation diaphragmatique liée à un épanchement péritonéal mais est retrouvée dans moins de la moitié des cas.

LYMPHOMES

DREPANOCYTOSE

MNI

MALADIE DE GAUCHER

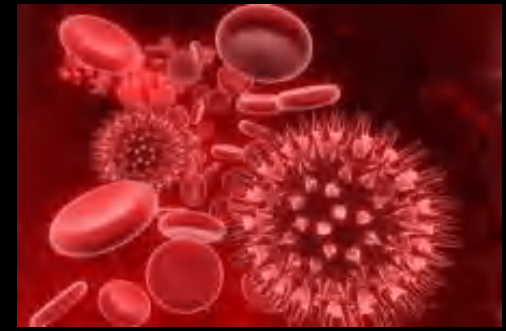
PALUDISME

TUMEURS SPLENIQUES

AMYLOSE

TRBLES DU FLUX SPLENIQUE (Pancréatite)





Les causes sont multiples :

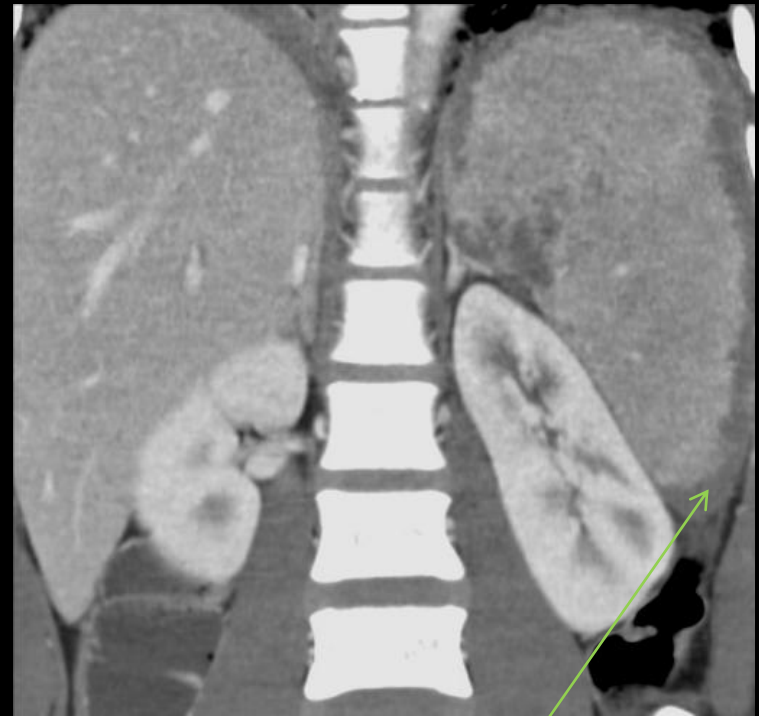
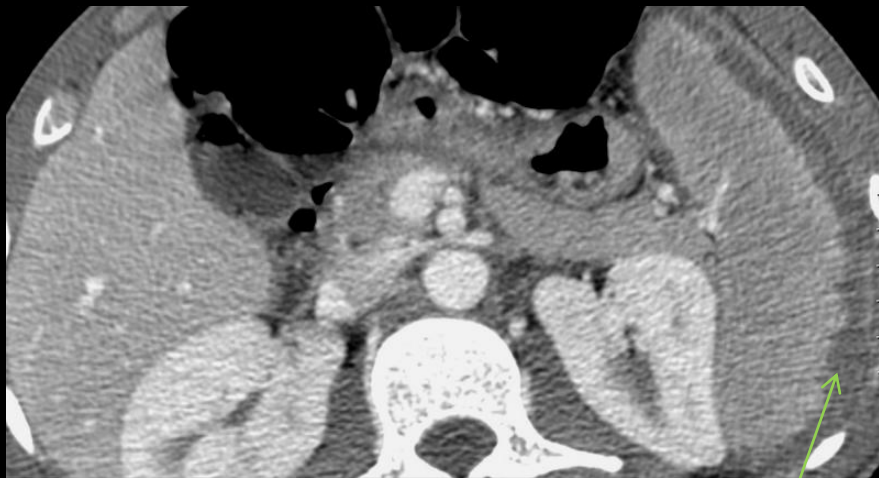
- **Infections** : MNI, septicémie bactérienne, endocardite bactérienne, tuberculose, paludisme, leishmaniose, trypanosomiase, SIDA, hépatite virale, syphilis congénitale, abcès splénique, histoplasmosse disséminée.
- **Affections associées à des anomalies érythrocytaires** : Sphérocytose, drépanocytose, ovalocytose, thalassémie.



Hématome sous capsulaire splénique

Journal de Chirurgie Viscérale Vol 142, N° 6 - décembre 2005 pp. 403-405 Service de Chirurgie Viscérale et Digestive, Hôpital Nord Amiens, Université de Picardie

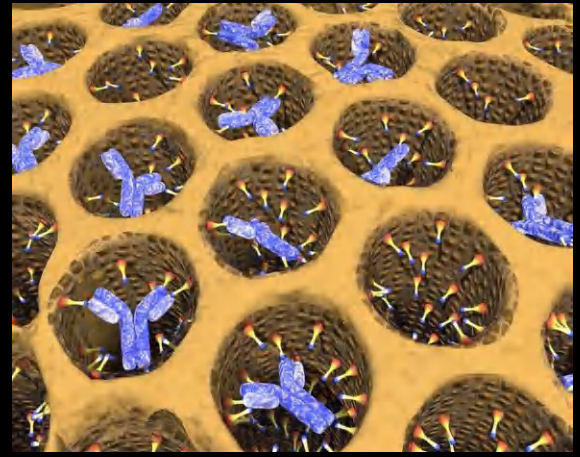
Patient de 19 ans d'origine gabonaise. Douleurs abdominales, vomissements, syndrome inflammatoire, antécédents d'accès palustres. Majoration de la douleur 3j plus tard avec déglobulisation => Rupture spontanée de rate sur paludisme à *Plasmodium falciparum*



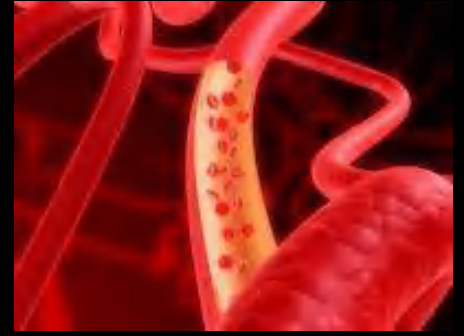
Hématome sous capsulaire splénique

Patient de 28 ans, douleurs abdominales diffuses depuis quelques jours
=> Rupture spontanée de rate sur drépanocytose.

- **Maladies de l'immunité :**
PR (syndrome de Felty), LED, anémie hémolytique immunologique, lymphadénopathie angio-immunoblastique, hypersensibilité médicamenteuse avec maladie sérique, thrombopénie et neutropénie immunologiques.



- Affections avec troubles du flux sanguin :
Cirrhose postnécrotique et cirrhose de Laennec, obstruction de la veine porte, splénique ou hépatique, schistosomiase hépatique, insuffisance cardiaque congestive, anévrisme de l'artère splénique.





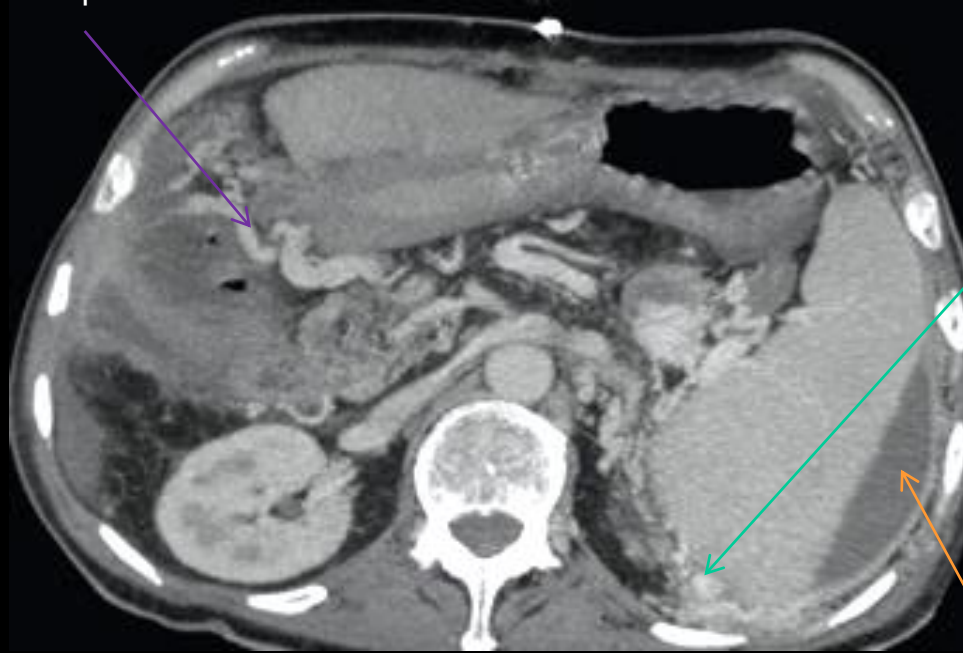
Lithiase du canal de Wirsung avec distension d'amont

Gastroentérologie Clinique et Biologique Vol 29, N° 5 - mai 2005 pp. 604-606
Service de Chirurgie Générale et Cancérologie Digestive, Hôpital Archet II,
Université Nice Sophia Antipolis

Hématome sous capsulaire

Homme de 41 ans, éthylique, douleurs abdominales intenses de l'hypochondre gauche irradiant à l'épaule gauche, lipasémie à 4N
=> Rupture spontanée de rate sur pancréatite chronique calcifiante

Cavernome portal



Dérivations périspléniques

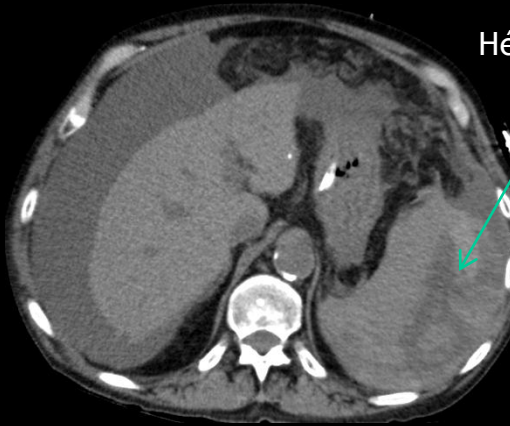
Hématome sous capsulaire

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (I)

Rupture spontanée de rate sur thrombose de la veine splénique au cours d'une pancréatite aiguë



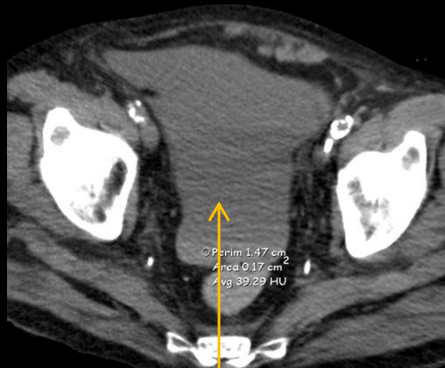
Cardiomégalie avec épanchements pleuraux



Hématome sous capsulaire



Saignements actifs spléniques

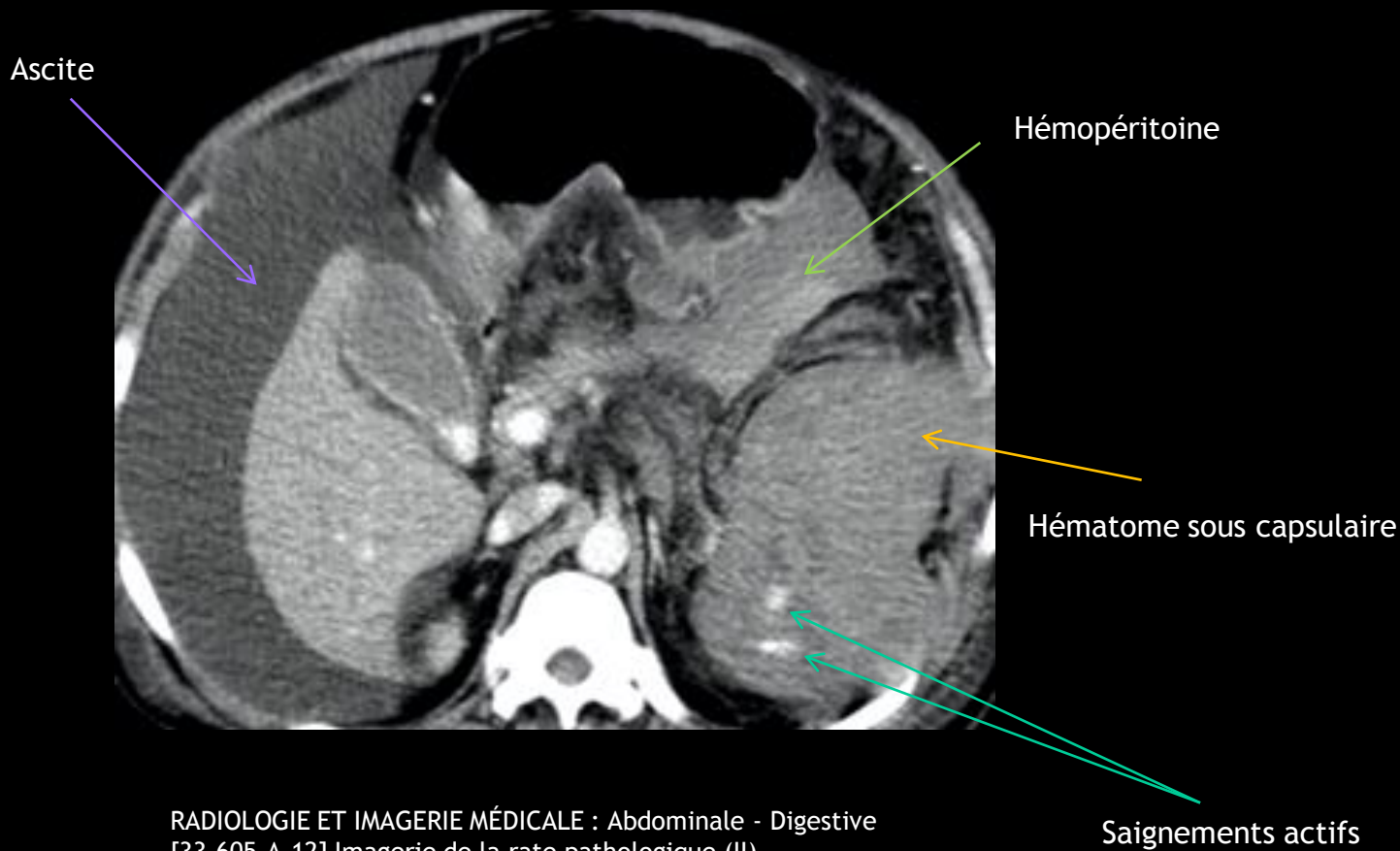


Hémopéritoine



Obs. Imagerie Guilloz Nancy Pr Blum

Homme de 71 ans, douleurs abdominales diffuses avec déglobulisation
=> Rupture spontanée de rate sur insuffisance cardiaque droite

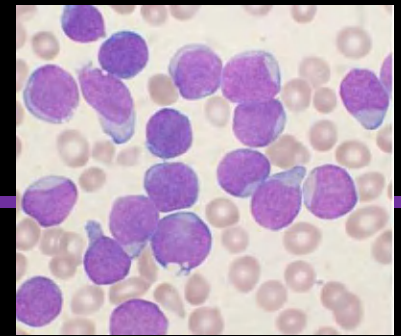


Femme de 50 ans, cirrhotique éthylique connue avec VO. Douleurs abdominales avec déglobulisation et choc hémorragique
=> Rupture spontanée de rate avec sur cirrhose éthylique et HTP.

- **Affections infiltratives de la rate :**

Benignes : Amyloses, maladie de Gaucher, syndrome de Niemann-Pick, syndrome de Hurler, maladie de Tangier, granulomatose multifocale à cellules de Langerhans, hématopoïèse extramédullaire, hamartomes, fibromes, hémangiomes, lymphangiomes, kystes.

Malignes : Leucémies, lymphomes, tumeurs spléniques primitives, angiosarcomes, métastases, syndromes myéloprolifératifs

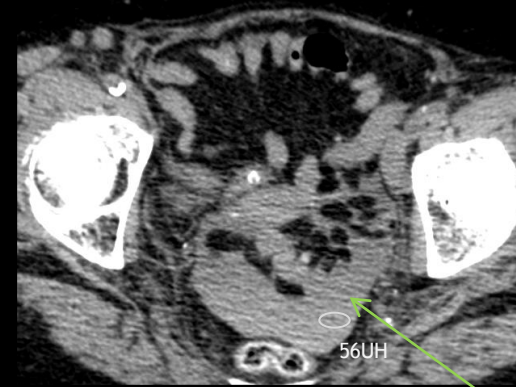
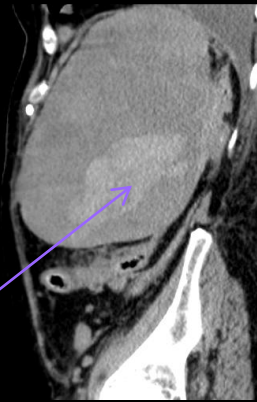
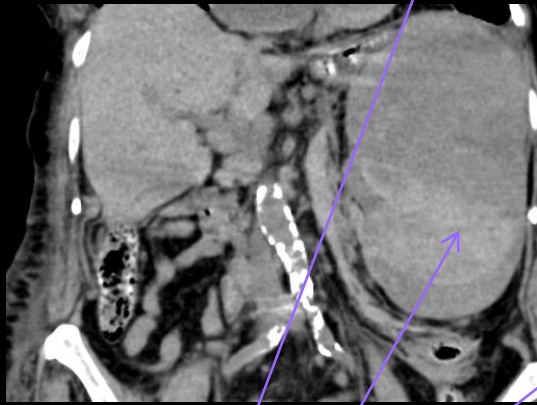
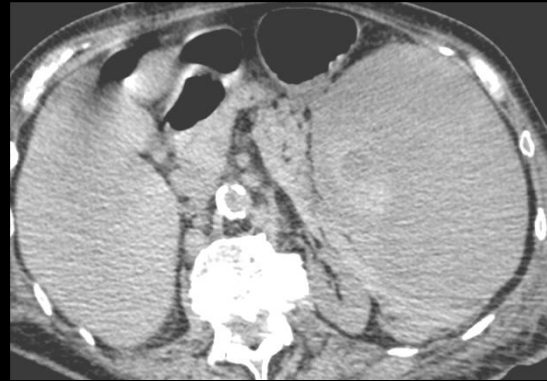




Hémorragies actives

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (II)

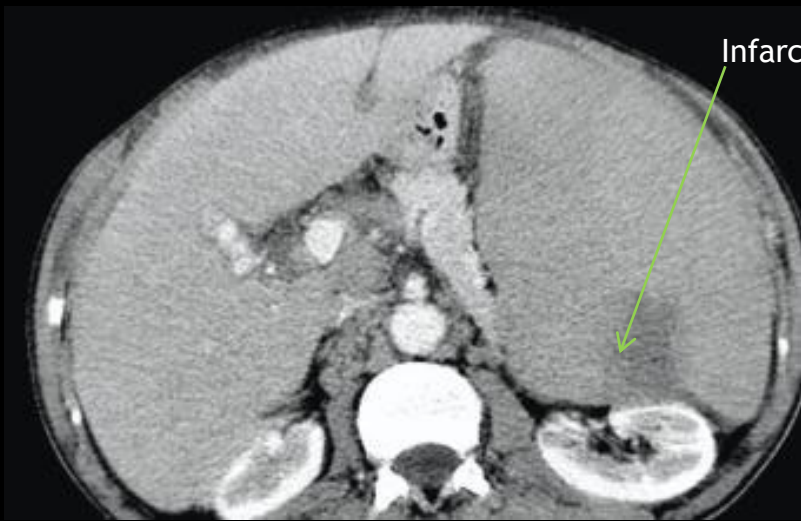
Rupture spontanée de rate sur maladie de Gaucher



Hématome sous capsulaire

Hémopéritoine

Femme de 90 ans. Lymphome B diffus à grandes cellules en rechute. Insuffisance rénale aiguë avec créatinine à 25 mg/l en 24h. Déglobulisation avec perte de 4 pts d'Hb en 24h
=> Rupture spontanée de rate sur rechute lymphomateuse.



Infarctus spléniques

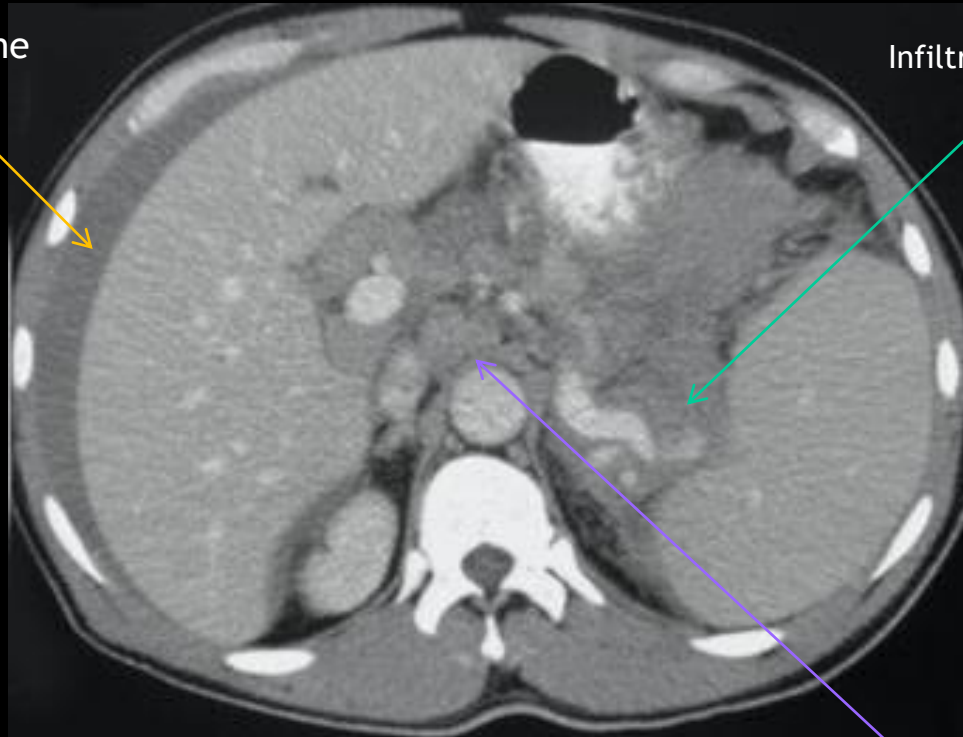


Hématome sous capsulaire
(4j plus tard)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (II)

Douleurs abdominales diffuses. Déglobulisation avec choc hémorragique
=> Rupture spontanée de rate sur lymphome B nodulaire diffus à grandes cellules.

Hémopéritoine

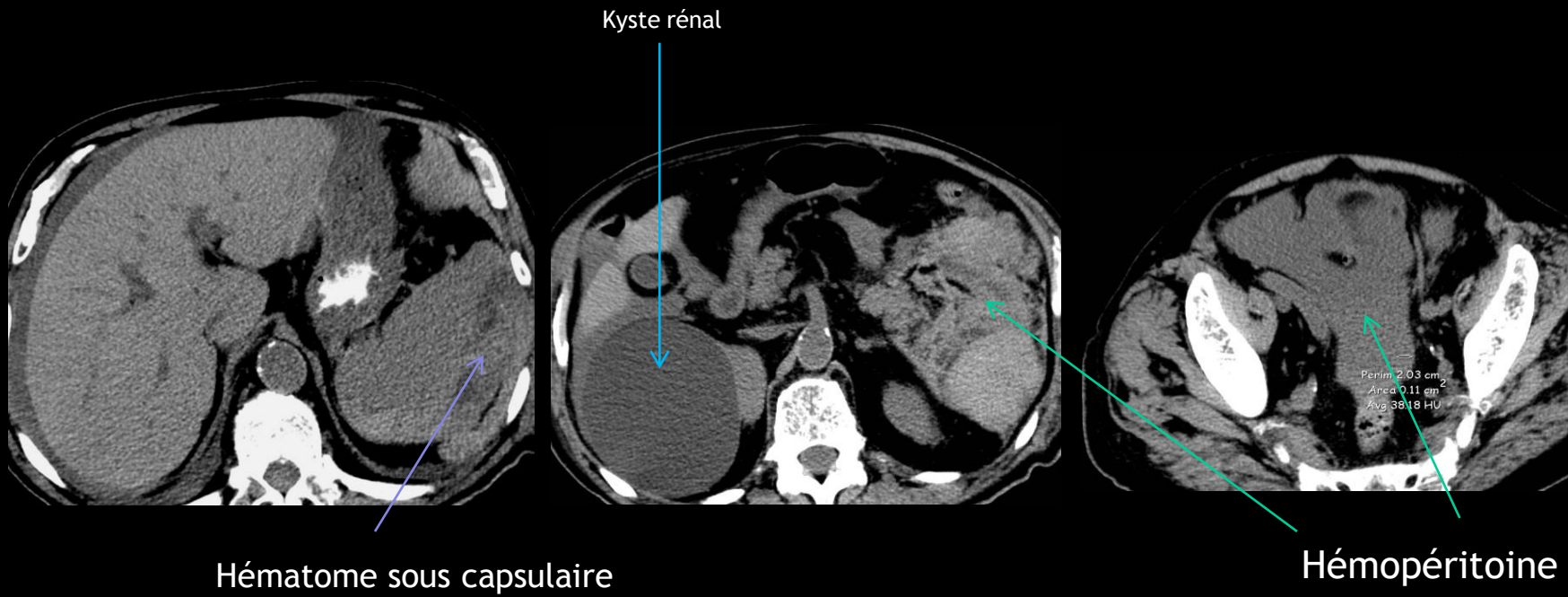


Infiltration du hile splénique

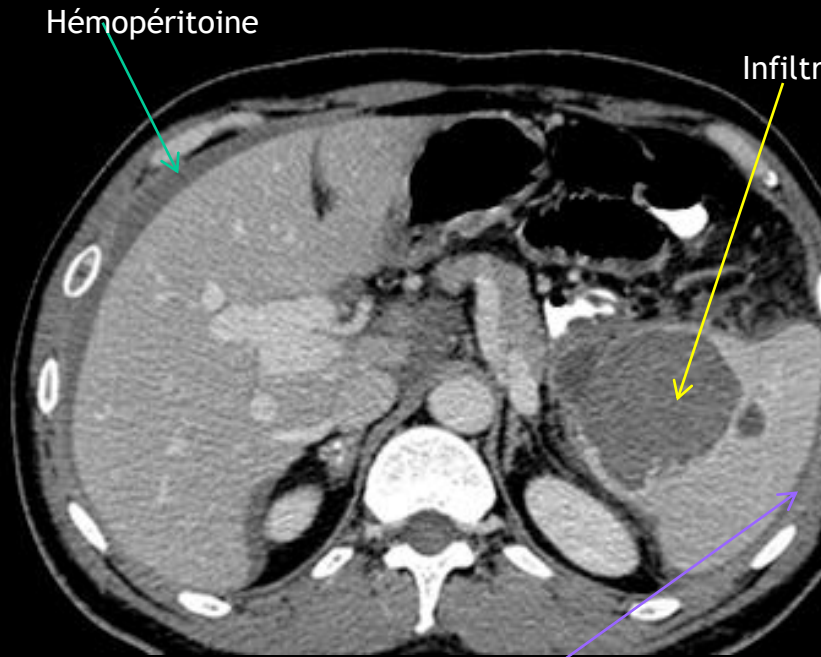
RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (II)

Adénomégalies coeliomésentériques

Rupture spontanée de rate sur maladie de Waldenström avec acutisation en lymphome malin diffus à petites cellules (Sd de Richter)

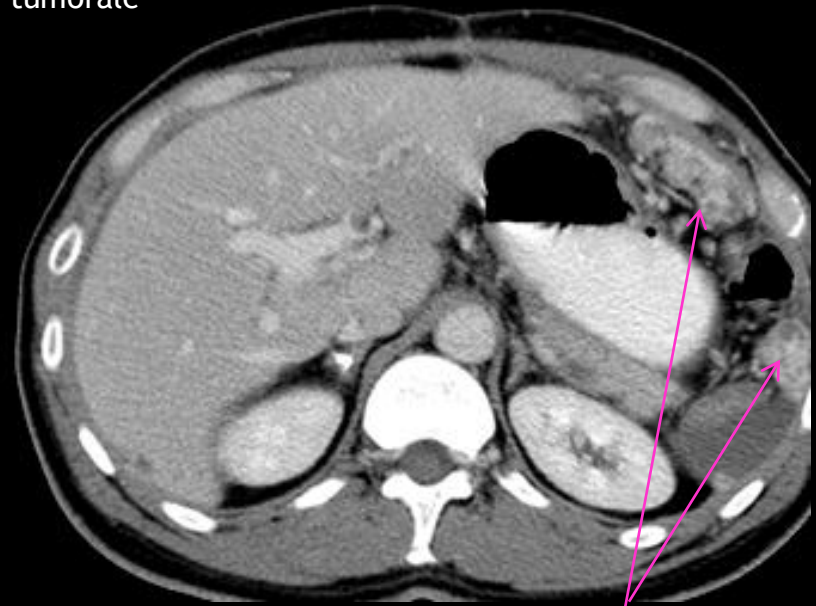


Homme de 76 ans, douleurs abdominales diffuses avec déglobulisation
=> Rupture spontanée de rate sur myélome multiple.



Hématome sous capsulaire

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (II)

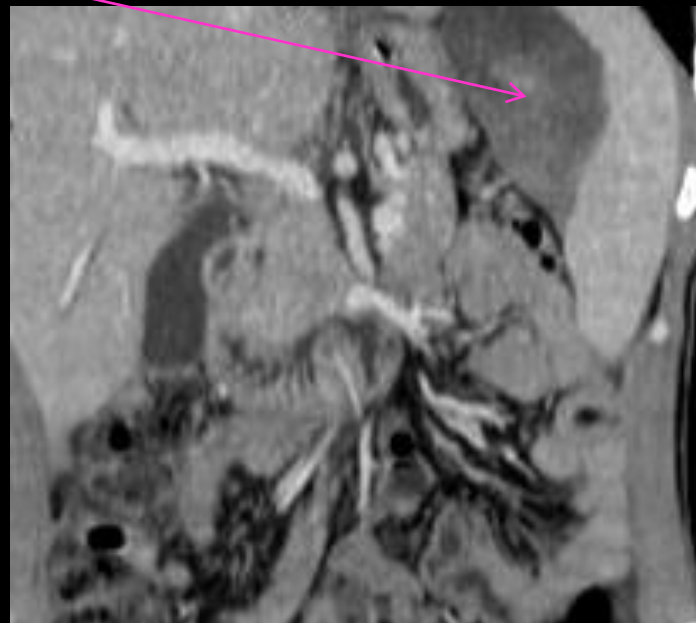


Nodules de carcinose
(1 mois plus tard)

Homme de 45 ans, douleurs abdominales diffuses avec déglobulisation en 2 temps
=> Rupture spontanée de rate sur angiosarcome splénique.



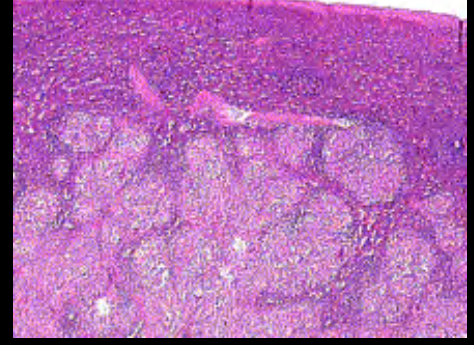
Hématome sous capsulaire



Gastroentérologie Clinique et Biologique Vol 29, N° 12 - décembre 2005
pp. 1296-1297 Service de Chirurgie Générale, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière

Homme de 41 ans, VIH depuis 8 ans en échappement thérapeutique. Douleurs de l'hypochondre gauche depuis 5j avec déglobulisation.
=> Rupture spontanée de rate sur sarcome de Kaposi intrasplénique compliquant un VIH

- **Autres affections** : Splénomégalie idiopathique, Thyrotoxicose, Anémie par carence martiale, Sarcoidose, Bérylliose, Lymphadénite nécrosante histiocytique de Kikuchi.



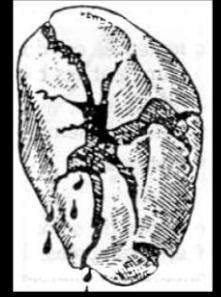
Hémopéritoine



Hématome sous capsulaire

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive
[33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (II)

Homme de 51 ans, douleur abdominale brutale de l'hypochondre gauche avec déglobulisation.
=> Rupture spontanée de rate avec hémopéritoine sous Plavix



- Complication **rare mais classique** des pathologies à tropisme **splénique**, potentiellement **mortelle**.
- Y penser devant toute **déglobulisation atraumatique**, notamment dans un contexte de douleurs abdominales et un terrain propice.

CHU Imagerie Brabois Adultes – Pr Regent.

- CHU Imagerie Guilloz
- Radiographics.
- EMC Radiologie Imagerie abdominale et digestive
- RADIOLOGIE ET IMAGERIE MÉDICALE : Abdominale - Digestive [33-605-A-12] Imagerie de la rate pathologique (I-II)
- Leroy, Thiéry- (2002-04-22) / UHP - Université Henri Poincaré - La rupture spontanée de la rate dans les lymphômes du manteau : à propos de deux observations
- Radiology.
- Science Direct.
- Torricelli P, Coriani C, Marchetti M, Rossi A, Manenti A. Spontaneous Rupture of the Spleen: Report of Two Cases. *Abdom. Imaging.* 2001; 26 (3): 290- 3.
- Barry S. Zingman and Brant L. Viner. Splenic Complications in Malaria: Case Report and Review. *Clin. Infect. Dis.* 1993; 16 (2): 223 -32.
- Orioff MJ, Peskin GW. Spontaneous Rupture of the Normal Spleen, A Surgical Enigma. *Int. Abstr. Surg.* 1958; 106: 90
- R. Oinonen, K. Franssila, E. Elonen. Spontaneous Splenic Rupture in Two Patients With a Blastoid Variant of Mantle Cell Lymphoma. *Ann. Hematol.* 1997; 74: 33- 35.
- Gastroentérologie Clinique et Biologique Vol 29, N° 12 - décembre 2005 pp. 1296-1297
- Journal de Chirurgie Viscérale Vol 142, N° 6 - **décembre 2005** pp. 403-405
- Gastroentérologie Clinique et Biologique Vol 29, N° 5 - **mai 2005** pp. 604-606

MERCI DE VOTRE
ATTENTION

