

Images in medicine

La grossesse cornuale, aspect laparoscopique

Cornual pregnancy, laparoscopic appearance

Ferjaoui Mohamed Aymen^{1,§}, Gharrad Majed¹

¹Service de Gynécologie et Obstétrique "B", Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis, Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, Tunisie

[§]Corresponding author: Ferjaoui Mohamed Aymen, Service de Gynécologie et Obstétrique "B", Centre de Maternité et de Néonatalogie de Tunis, Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, Tunisie

Mots clés: Grossesse extra utérine, grossesse cornuale, methotrexate

Received: 02/12/2014 - Accepted: 19/05/2015 - Published: 27/04/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 23:245 doi:10.11604/pamj.2016.23.245.5855

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/23/245/full/>

© Ferjaoui Mohamed Aymen 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

Cornual pregnancy is a rare form of ectopic pregnancy. It represents a 1% incidence of abnormally implanted pregnancies. It is characterized by the development of gestation in the interstitial portion of the Fallopian tube. Its main risk is the rupture of the uterine horn that could threaten mother's vital prognosis. Our patient is a primip and primiparous 28-year old woman. She was examined in Obstetric and Gynecological Emergency Department for pelvic pain lasting for 24 hours, with 6 weeks amenorrhea. Clinical examination showed hypogastric sensitivity and hemodynamic stability. Speculum showed a closed neck of the uterus with no evidence of metrorrhagia. Serum gonadotropin (BHCG) test strip was positive. Transvaginal ultrasound showed an empty uterus, a thickened endometrium and a right intact cornual pregnancy. The initial rate of serum BHCG level was 2800 IU/L. It was decided to proceed with conservative treatment. The patient underwent diagnostic and therapeutic laparoscopy. During surgery, right uterine horn showed size increase, hypervascularization, the two tubes were beautiful and thin and a corpus luteum was found on the right ovary. Examination showed normal left ovary. The patient was treated with in situ Methotrexate injection (0,5 mg/kg, 35 Mg) by a fine needle (at the level of the uterine horn) and with intramuscular injection (35 Mg). Evolution was marked by the fall of

BHCG serum rate. The patient was discharged at day 10 after admission.

Key words: *Cornual pregnancy, laparoscopy, conservative treatment*

La grossesse cornuale est définie par le développement d'une grossesse au niveau de la corne utérine. C'est une forme rare de la grossesse utérine anormale. Son incidence est 1%. Son risque majeur est la rupture utérine pouvant mettre en danger le pronostic vital maternel. Notre patiente est âgée de 28 ans. Elle présentait des douleurs pelviennes depuis 24 heures avec à l'examen une sensibilité hypogastrique et un état hémodynamique stable. La bandelette de la détection de la BHCG sérique est positive. L'échographie pelvienne endovaginale a objectivé un utérus vide, un endomètre épais, et une grossesse cornuale droite non rompue. Le taux initial du dosage sérique de la BHCG était à 2800 UI/L. La décision était de procéder à un traitement conservateur. La patiente a eu une coelioscopie diagnostique et thérapeutique. En per opératoire, on trouve une corne utérine droite augmentée de taille, hypervascularisée, les deux trompes étaient belles et fines. La patiente a eu une injection de Methotrexate (0,5 mg/kg soit 35 mg) et en intra musculaire (35 mg). L'évolution était marquée par la chute du taux sérique de la BHCG jusqu'à leur négativation.



Figure 1: présence d'une corne utérine droite augmentée de taille, hypervascularisée. La trompe et l'ovaire droits sont d'aspect normal