

## Torsion of wandering spleen, an unusual cause of acute abdomen; a report of two cases

O Olasehinde<sup>1</sup>, AS Aderibigbe<sup>1</sup>, AA Akinkuolie<sup>1</sup>, AO Adisa<sup>1</sup>,  
KO Ajenifuja<sup>2</sup>, OA Aladesuru<sup>1</sup> and O Oyekunle<sup>2</sup>

Departments of Surgery<sup>1</sup> and Obstetrics and Gynaecology<sup>2</sup>  
Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex,  
Ile-Ife, Nigeria

### Abstract

**Background:** Wandering spleen is an uncommon entity that is rarely considered in the evaluation of patients with acute abdominal conditions.

**Objective:** To report two cases of wandering spleen presenting with acute abdominal pain.

**Methods:** The clinical records of the patients including preoperative evaluation, intra-operative findings and postoperative care were reviewed

**Result:** A 6 year old boy presented with right lumbar pain which worsened over a 36 hour period with findings of a tender right lumbar mass. Abdominal ultrasound showed a mass with echogenicity consistent with that of the spleen with no blood flow and an empty splenic bed. The pre-operative diagnosis was torsion of a wandering spleen. The second case was that of a 42 year old woman who presented with severe colicky lower abdominal pain which worsened over three days with a background history of progressively increasing lower abdominal mass which was tender and about 26 week gestational size at presentation. The initial diagnosis was torsion of an ovarian cyst. Abdomino-pelvic Ultrasound scan showed a heterogeneously hypo-echoic mass overlying the uterus and the left ovary with no blood flow. The presence of wandering spleen with torsion of the vascular pedicle was confirmed at laparotomy in both instances. Splenectomy was performed in both cases with good recovery.

**Conclusion:** Torsion of a wandering spleen poses a diagnostic challenge. A high level of suspicion is required to make a diagnosis and institute appropriate treatment.

**Keywords:** *Wandering, spleen, torsion.*

### Résumé

**Introduction:** L'errance, la rate est une entité rare qui est rarement considérée dans l'évaluation des patients avec les conditions abdominales aiguës. L'objectif de cette étude était de signaler deux cas de rate errante présentant la douleur abdominale aiguë.

**Méthodes:** Les dossiers cliniques des patients, y compris évaluation préopératoire, peropératoire des conclusions et soins postopératoires étaient examinés.

**Résultats:** Un garçon de 6 ans ayant une douleur lombaire droite qui s'est aggravée sur une période de 36 heures avec les conclusions d'une masse lombaire tendre et droite. L'échographie abdominale a montré une masse d'échogénicité comparable à celle de la rate sans écoulement de sang et un lit splénique vide. Le diagnostic préopératoire était de torsion de la rate errante. Le deuxième cas est celui d'une femme de 42 ans qui s'est présentée avec de graves coliques douleurs abdominales basses qui s'est aggravée pendant trois jours avec une histoire d'accroître progressivement la masse abdominale inférieure qui était tendre et la taille environ 26 semaines de gestation à la présentation. Le diagnostic initial pointait sur une torsion d'un kyste ovarien. L'échographie abdomino-pelvienne a montré une disposition hétérogène hypo hognés proximaux de masse recouvrant l'utérus et l'ovaire gauche sans flux sanguin. La présence de la rate errance avec torsion du pédicule vasculaire a été confirmée à la laparotomie dans les deux cas. La splénectomie a été réalisée dans les deux cas avec une bonne récupération.

**Conclusion:** la Torsion de la rate errante pose un défi diagnostique. Un taux élevé de suspicion nécessite essentiellement faire un diagnostic et instituer un traitement approprié.

**Correspondence:** Dr. Olalekan Olasehinde, Department of Surgery, Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex, Ile-Ife, Nigeria. E-mail: lekanolasehinde@yahoo.com