

Case reports of adult colo-colonic intussusception

OO Ayandipo^{1,4}, A I Abdurrazzaq⁴, GO Ogun², AT Adeniji-Sofoluwe^{3,4}
AF Ademola^{1,4} and TO Ogundiran^{1,4}

Departments of Surgery¹, Pathology², Radiology³, College of Medicine,
University of Ibadan, University College Hospital⁴, Ibadan, Nigeria

Abstract

Background: Adult colo-colonic intussusception is a rare abnormality and it may pose a diagnostic challenge

Objective: To report two cases of adult colo-colonic intussusception with benign lesion as the lead points.

Methods: The Clinical records of the two patients containing the management details were retrieved and reviewed.

Results: The 1st case was a 60 year old man presenting with a year history of recurrent left abdominal pain a two week history of fullness left upper and lower abdomen. Examination showed an 8cm by 6cm mass in the left hypochondrium continuing with another 16cm by 8cm mass spanning the left lumbar and left iliac fossa. Abdominal ultrasound scan showed a huge mixed echogenic mass in the central abdomen spanning the left hypochondriac, left lumbar and suprapubic regions. He had exploratory laparotomy which revealed colo-colonic intussusception involving the ascending colon up to sigmoid colon. He had subtotal colectomy done. The lead point was a hamartomatous polyp

The 2nd case was a 35 year old man with a two month history of recurrent abdominal pain and haematochezia, a month history change in bowel habit and five day history of abdominal distension. Examination showed distended abdomen with generalised tenderness. There was a firm mass in the left hypochondrium extending to the left iliac fossa. Abdominal ultrasound scan confirm intussusception. Exploratory laparotomy showed perforation of transverse colon at the neck of colo-colonic intussusception involving the distal third of the transverse colon to the rectum. He had extended left hemicolectomy and Devine colostomy done. He died 36 hours post operation. The lead point was an inflammatory polyp.

Conclusion: Adult colo-colonic intussusception is an uncommon disease which may not present in a typical feature of intussusception as occur in children thus posing diagnostic dilemma. High index of suspicion with radiological investigation will serve to aid rapid and accurate diagnosis.

Keywords- *intussusception, colon, polyp, hamartoma, obstruction*

Résumé

Contexte: L'intussusception intestinale d'adulte est une anomalie rare et elle peut poser un problème de diagnostic

Objectif: Pour rapporter deux cas d'intussusception intestinale d'adulte avec lésion bénigne en tant que points principaux.

Méthodes: Les dossiers cliniques des deux patients contenant les détails de gestion ont été récupérés et examinés.

Résultats: Le 1^{er} cas était un homme âgé de 60 ans présentant avec l'histoire d'une année de douleur abdominale gauche récurrente une histoire de deux semaines de plénitude supérieure et inférieure de l'abdomen gauche. L'examen a montré une masse de 8cm par 6cm dans l'hypochondre gauche continuant avec une autre masse de 16cm par 8cm couvrant la région lombaire gauche et la fosse iliaque gauche. L'échographie abdominale a montré une énorme masse mixte écho-génique dans l'abdomen centrale couvrant les régions hypocondriaque gauche, lombaire gauche et supra-pubienne. Il avait la laparotomie exploratoire qui a révélé intussusception intestinale impliquant le côlon dominant jusqu'au côlon sigmoïde. Il avait la colectomie subtotale faite. Le point principal était un polype hamartomateux. Le 2^{eme} cas était un homme âgé de 35 ans avec une histoire de deux mois de douleurs abdominales récurrentes et hématochézie, une histoire d'un mois de changement dans l'habitude de l'intestin et une histoire de cinq jours de distension abdominale. L'examen a montré un abdomen distendu avec une tendresse généralisée. Il y avait une masse ferme dans l'hypochondre gauche étendant à la fosse iliaque gauche. Le scan échographique abdominal confirme l'intussusception. La laparotomie exploratoire a montré perforation de côlon transverse au niveau d'intussusception du col intestinale impliquant le tiers distal du côlon transverse au rectum. Il avait l'hémi-colectomie étendue gauche et la Devine colostomie faite. Il est mort 36 heures après l'opération. Le point principal était un polype inflammatoire

Conclusion: L'intussusception intestinale d'adulte est une maladie rare qui peut ne pas présenter avec caractéristique typique d'intussusception intestinale comme survenant chez les enfants ainsi posant un dilemme de diagnostic. Haut indice de suspicion avec examen radiologique servira à faciliter le diagnostic rapide et précis.

Mots-clés: *Intussusception, côlon, polype, hamartome, obstruction*

Correspondence: Mr. T.O. Ogundiran, Department of Surgery, College of Medicine, University of Ibadan, Nigeria. E-mail: toogundiran@yahoo.co.uk