



## Une particularite anatomique: un ligament caeco-ovarien droit



### *An anatomical peculiarity: right caeco-ovarian ligament*

Stéphane Kohpe Kapseu<sup>1,&</sup>, Jean Pierre Wona<sup>1</sup>, Venant Tchokonte-Nana<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Service de Chirurgie, Cliniques Universitaires des Montagnes (CUM), Bangangté Ouest, Cameroun, <sup>2</sup>Faculté des Sciences de la Santé, Anatomie Comparée, Anatomopathologie expérimentale et Chirurgie, Université des Montagnes (UDM), Bangangté Ouest, Cameroun

<sup>&</sup>Auteur correspondant: Stéphane Kohpe Kapseu, Service de Chirurgie, Cliniques Universitaires des Montagnes (CUM), Bangangté Ouest, Cameroun

Received: 05 Nov 2019 - Accepted: 15 Nov 2019 - Published: 12 Mar 2020

Domain: General surgery

Mots clés: Particularité anatomique, nullipare, ligament caeco-ovarien, anatomie clinique

Images in medicine | Volume 2, Article 102, 12 Mar 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.2.102.20898

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/2/102/full>

© Stéphane Kohpe Kapseu et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

### English abstract

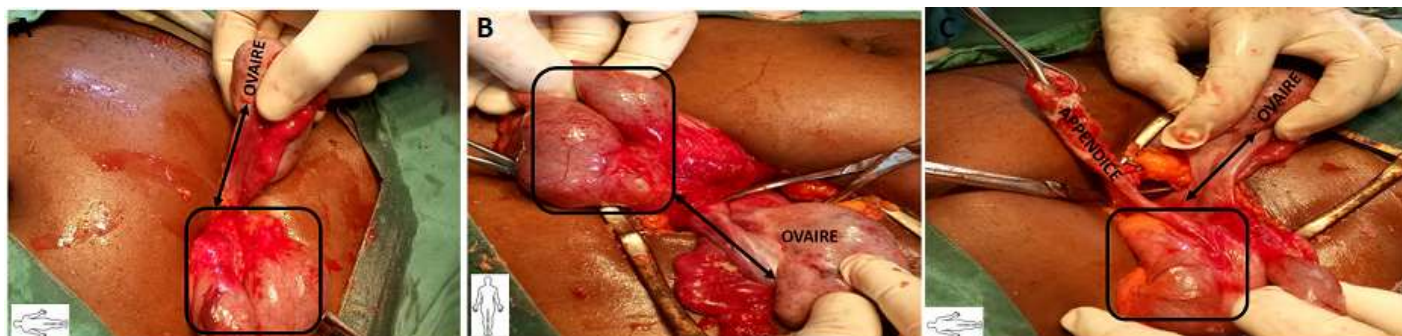
*The anatomical peculiarity observed during an appendectomy performed through Mac Burney approach in a nulliparous woman aged 24 years is an anatomical structure which has not been described in the literature (A, double arrow). The variable position of the body and the apex of the appendix combined with the presence of this anatomical feature, created enormous difficulties during appendectomy performed through Mac Burney approach. Classically the umbilicus is located two-thirds proximal to the McBurney's point. The appendix (B) is located at the inner surface of the caecal fundus, at the convergence of the three longitudinal muscle bands after exploration of the right iliac fossa or below and behind the ileocaecal valve where the ileum enters the caecum. The enlargement of the Mac Burney incision allowed for a better view and to discover this anatomical peculiarity and its relationship with the uterus (B, held by hysterolab) and its associated structures. This anatomical structure is extended from the posterior surface of the caecum (C, square) to the lower edge of the right ovary (C) and has been referred to as right caeco-ovarian ligament. This ligament could very easily mistaken for an appendix at the beginning of a plastron, an old pelvic adhesion or then an accessory ovary. After the identification and the description of this ligament, appendectomy was performed and the postoperative course was simple. This report is necessary to remind surgeon with little experience to take precautions during possible surgical treatments in patients presenting the same features.*

**Key words:** Anatomical peculiarities, nulliparous, caeco-ovarian ligament, clinical anatomy

## Images in medicine

La particularité anatomique observée au cours d'une appendicectomie par voie de Mac Burney chez une nullipare âgée de 24 ans, est une structure anatomique non décrite dans la littérature (A, double flèche). La position variable du corps et de l'apex de l'appendice, associée à la présence de cette particularité anatomique a créé d'énormes difficultés au cours de l'APMB. Classiquement l'ombilic est situé aux deux tiers internes de l'incision au point de Mac Burney. L'appendice (B) se retrouve à la face interne du bas fond caecal, au point de convergence des trois bandelettes musculaires longitudinales après exploration de la fosse iliaque droite ; ou encore au-dessous et en arrière de la valvule iléo-caecale point d'arrivée de l'iléon dans le caecum. L'élargissement de l'incision de Mac

Burney a permis d'avoir un meilleur jour et de découvrir la particularité anatomique et son rapport avec l'utérus (B, tenu par hystérolab) et ses annexes. Cette structure anatomique s'étendait de la face postérieure du caecum (C, carré) au bord inférieur de l'ovaire droit (C) et a été dénommée ligament caeco-ovarien droit. Ce ligament pourrait très facilement se confondre à un appendice au début d'un plastron, une adhérence pelvienne ancienne ou alors un ovaire accessoire. Après l'identification et la description de ce ligament, l'appendicectomie a été faite et les suites opératoires étaient simples. Ce rapport est nécessaire pour préparer un chirurgien peu expérimenté à prendre des précautions lors des éventuelles interventions chez des patients présentant les mêmes caractéristiques.



**Figure 1:** (A) exposition de l'ovaire droit, du ligament caeco-ovarien et du caecum, ligament caeco-ovarien, ovaire; (B) exposition du ligament caeco-ovarien, du caecum, de l'appendice et de l'ovaire droit, ligament caeco-ovarien, caecum, appendice, ovaire; (C) exposition du ligament caeco-ovarien, du caecum et de l'ovaire droit, ligament caeco-ovarien, caecum, ovaire