

VOLUME 41, NUMBER 11
November 2024

ISSN 0189 - 160X

WAJM

WEST AFRICAN JOURNAL OF MEDICINE

ORIGINALITY AND EXCELLENCE IN MEDICINE AND SURGERY



OFFICIAL PUBLICATION OF
THE WEST AFRICAN COLLEGE OF PHYSICIANS *AND*
WEST AFRICAN COLLEGE OF SURGEONS



www.wajmed.org



TABLE OF CONTENTS

GENERAL INFORMATION	IC
INFORMATION FOR AUTHORS	1F
EDITORIAL NOTE:	
Exploring Dermatoglyphic Screening for Hypertension, Strengthening Mental Health Care in Primary Health Settings, and Other Innovative Approaches to Improve Healthcare Outcomes – <i>G. E. Erhabor</i>	1081
 ORIGINAL ARTICLES	
Self-rated Competence and Role of Primary Health Care Workers in Mental Health Care Delivery in Oyo State, Nigeria O. C. Omobowale, M. B. Olatunji	1083
Association Between Anti-Chlamydial Antibodies and Tubal Factor Infertility in South Eastern Nigeria J. C. Akabueze, P. U. Agu, E. O. Ugwu, S. N. Obi, U. U. Aniebue, G. U. Eleje, A. O. Ugwu, C. S. Anigbo, P. C. Ekwueme, M. I. Eze, K. E. Ekwuazi	1091
Assessing the Safety of Ketamine as a Procedural Sedative in Paediatric Dentistry: A Comparative Study with Midazolam O. D. Oladokun, S. O. Oyeleke, A. A. Adebayo, N. M. Shuaib, A. S. Omotuyole, A. O. Ajibare	1097
Trichoscopic Evaluation of Normative Values of Scalp Hair Density in an African Population from Nigeria: A Cross-Sectional Study E. L. Anaba, H. Sani, D. Magaji, H. Oseze, E. Otrfanowei, A. O. Akinkugbe, E. O. Okoro, A. Tosti, A. Ogunbiyi	1105
Family Planning Service Uptake in Hospitals in Rivers State, Nigeria C. T. Atata, U. C. Oguzor, P. A. Green, P. O. Dienye	1113
Comparative Study of Serum Malondialdehyde in Women with Cervical Cancer and Women with High-Risk Human Papillomavirus Infection at The Lagos State University Teaching Hospital, Lagos A. J. Owuye, A. K. Adefemi, A. M. Olumodeji, M. O. Adedeji, K. A. Rabi, O. I. Akinola, A. O. Ugwu, M. A. Adenekan	1120
Comparative Effectiveness of Paracetamol, Ibuprofen, and their Combination in Managing Post-Endodontic Treatment Pain U. Otakhoigbogbe, N. E. Onyia, E. K. I. Omogbai, M. A. Sede	1129
Adult Intussusception: A 10-year Institutional Review M. E. Aghahowa, F. E. Alu, O. Emuze, S. I. Atinko, M. A. Alada, K. E. Olofin, B. M. Gali	1137
Dermatoglyphic Characteristics in Adults with Primary Hypertension in Southwestern Nigeria M. O. Adetona, D. O. Babawale, O. S. Michael, J. A. Badejo, A. M. Adeoye	1143
 CASE REPORT	
Forearm Auto-Transplantation of Adenomatous Parathyroid Tissue to Prevent Post-Surgical Hypoparathyroidism: A Case Report R. Jalalimehr, S. P. Balasubramanian	1149
 INDEX TO VOLUME 41, NO. 11, 2024	
Author Index	1154
Subject Index	1155



Adult Intussusception: A 10-year Institutional Review

Invagination Adulte: Revue Institutionnelle Sur 10 Ans

¹*M. E. Aghahowa, ²F. E. Alu, ³O. Emuze, ⁴S. I. Atinko, ¹M. A. Alada, ⁵K. E. Olofin, ¹B. M. Gali

ABSTRACT

BACKGROUND: Intussusception occurs when a proximal bowel segment telescopes into the lumen of adjoining distal bowel. Adult intussusception (AI) is a rare cause of intestinal obstruction. The preoperative diagnosis remains a challenge due to the nonspecific nature of presenting symptoms.

OBJECTIVE: To present our institutional experience with the presentation and management of AI.

PATIENTS AND METHODS: A retrospective analysis of 10 cases of AI managed between January 2015 and December 2024. Data were extracted from the patients' medical records and analysed using SPSS version 21. Results were presented in tables as frequency and simple percentages.

RESULTS: During the study period, 10 cases of AI were managed, comprising of 5 males and 5 females, giving a male to female ratio of 1:1. The patients' ages ranged between 29 and 75 years with a mean age of 43.2 years. Most of the patients presented with symptoms of intestinal obstruction including nausea and vomiting. The symptoms' duration varied from 3 days to 180 days, with majority (60%) presenting with subacute symptoms. Ileocolic (40%) was the commonest variety. Lymphadenitis (30%) and idiopathic (20%) were the commonest lead points. Adenocarcinoma accounted for 10%. All 10 patients had surgical intervention that included right hemicolectomy (50%), segmental ileal resection (30%) and segmental ileal resection with subtotal colectomy (10%). There were two morbidities and one mortality.

CONCLUSION: AI is rare in our facility occurring equally in both sexes. Surgery was the mainstay of treatment. A high index of suspicion, aided by appropriate imaging techniques, is critical to achieving good management outcome.

WAJM 2024; 41 (11): 1137-1142

KEY WORDS: Adult intussusception, Clinical presentation, Surgical management

RÉSUMÉ

CONTEXTE: L'invagination intestinale se produit lorsqu'un segment intestinal proximal s'insère dans la lumière de l'intestin distal adjacent. L'invagination adulte (IA) est une cause rare d'obstruction intestinale. Le diagnostic préopératoire reste un défi en raison de la nature non spécifique des symptômes présentés.

OBJECTIF: Présenter l'expérience institutionnelle concernant la présentation et la gestion de l'IA.

PATIENTS ET MÉTHODES : Analyse rétrospective de 10 cas d'IA traités entre janvier 2015 et décembre 2024. Les données ont été extraites des dossiers médicaux des patients et analysées à l'aide de SPSS version 21. Les résultats ont été présentés sous forme de tableaux montrant les fréquences et pourcentages simples.

RÉSULTATS: Pendant la période d'étude, 10 cas d'IA ont été traités, comprenant 5 hommes et 5 femmes, donnant un ratio homme/femme de 1:1. Les âges des patients variaient de 29 à 75 ans avec une moyenne de 43,2 ans. La plupart des patients présentaient des symptômes d'obstruction intestinale, notamment des nausées et des vomissements. La durée des symptômes variait de 3 jours à 180 jours, avec une majorité (60 %) ayant des symptômes subaigus. La variété iléo-colique (40 %) était la plus fréquente. Les ganglions lymphatiques (30 %) et les cas idiopathiques (20 %) étaient les points de départ les plus courants. L'adénocarcinome représentait 10 %. Tous les patients ont subi une intervention chirurgicale, y compris une hémicolectomie droite (50 %), une résection iléale segmentaire (30 %) et une résection iléale segmentaire avec colectomie subtotale (10 %). Il y a eu deux morbidités et un décès.

CONCLUSION: L'IA est rare dans notre établissement, affectant les deux sexes de manière égale. La chirurgie était le pilier du traitement. Une suspicion élevée, aidée par des techniques d'imagerie appropriées, est essentielle pour obtenir un bon résultat de gestion.

WAJM 2024; 41 (11): 1137-1142

MOTS-CLÉS: Invagination adulte, Présentation clinique, Prise en charge chirurgicale

¹Dept of Surgery, College of Health Sciences, Nile University of Nigeria & Asokoro District Hospital, Abuja, Nigeria

²Dept of O&G, College of Health Sciences, Nile University of Nigeria & Asokoro District Hospital, Abuja, Nigeria

³Dept of Surgery, Igbinedion University, Okada & University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Nigeria

⁴Dept of Surgery, National Hospital, Abuja, Nigeria

⁵Dept of Surgery, Asokoro District Hospital, Abuja

*Corresponding Author: Dr. Michael E. Aghahowa, Dept of Surgery, College of Health Sciences, Nile University of Nigeria, Asokoro District Hospital, Abuja, Nigeria. E-mail: michael.ehienagudia@nileuniversity.edu.ng