

Profil clinique, radiologique et évolutif des kystes médiastinaux

S. Moumni, A.Ajim, H. Arfaoui, H.Jabri, W. El Khattabi, H. Afif
Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août, Casablanca, Maroc

RESUME

Les kystes médiastinaux constituent une entité rare mais importante à connaître, ils représentent 12 à 30% de toutes les masses médiastinales. Ce sont des affections bénignes rares de découverte souvent fortuite et de diagnostic uniquement anatomopathologique.

Nous avons colligé 4 cas de kystes médiastinaux hospitalisés dans notre structure. Il s'agit de 3 femmes et un homme, la moyenne d'âge est de 35,75 ans, le tabagisme actif est noté chez 2 patients, sans autres antécédents pathologiques particuliers pour les autres patients. La symptomatologie est représentée par une douleur thoracique avec toux sèche chez 2 femmes et des épisodes d'hémoptysies minimes pour l'homme. L'examen clinique retrouvait des patients en bon état général, une matité basi-thoracique droite chez une patiente, une diminution du murmure vésiculaire en latérothoracique chez une patiente et le reste de l'examen somatique était normal chez le reste des patients. La radiographie thoracique a objectivé une opacité para-cardiaque droite de type médiastinale chez 3 patientes et gauche chez le 4^{ème} patient. La TDM thoracique a montré un kyste pleuro-péricardique dans 3 cas. La bronchoscopie souple a objectivé chez une patiente une compression extrinsèque sur la partie inférieure du tronc intermédiaire, une inflammation du 2^{ème} degré de tout l'arbre bronchique avec des granulations blanchâtres diffuses sans autres anomalies chez deux patients et une compression extrinsèque dès la carène chez un patient. Une thoracoscopie diagnostique et thérapeutique sous VATS uniportale a été réalisée chez tous les patients avec ablation des kystes. Sur le plan histologique, il s'agissait d'un kyste bronchogénique dans 3 cas et d'un kyste mésothélial pleural dans un cas. Les suites opératoires étaient simples. L'évolution a été marquée par la régression totale des signes cliniques et radiologiques des patients. Les kystes médiastinaux restent une affection rare chez l'adulte, souvent malformative mais de bon pronostic.

INTRODUCTION

-Les kystes médiastinaux constituent une entité rare mais importante à connaître, ils représentent 12 à 30% de toutes les masses médiastinales. Ce sont des affections bénignes rares de découverte souvent fortuite et de diagnostic uniquement anatomopathologique.

Ils sont classés en 5 types selon leur structure :

-Les kystes bronchogéniques (50 à 60%), les kystes mésothéliaux ou coelomiques 22 à 38%, hémangiomes bénins, lymphangiomes kystiques et les kystes méningés

-La TDM thoracique est actuellement la meilleure technique d'exploration avec excellente sensibilité.

BUT DU TRAVAIL

Définir à travers cette étude quelques formes étiologiques des lésions kystiques du médiastin

MATERIEL ET METHODE

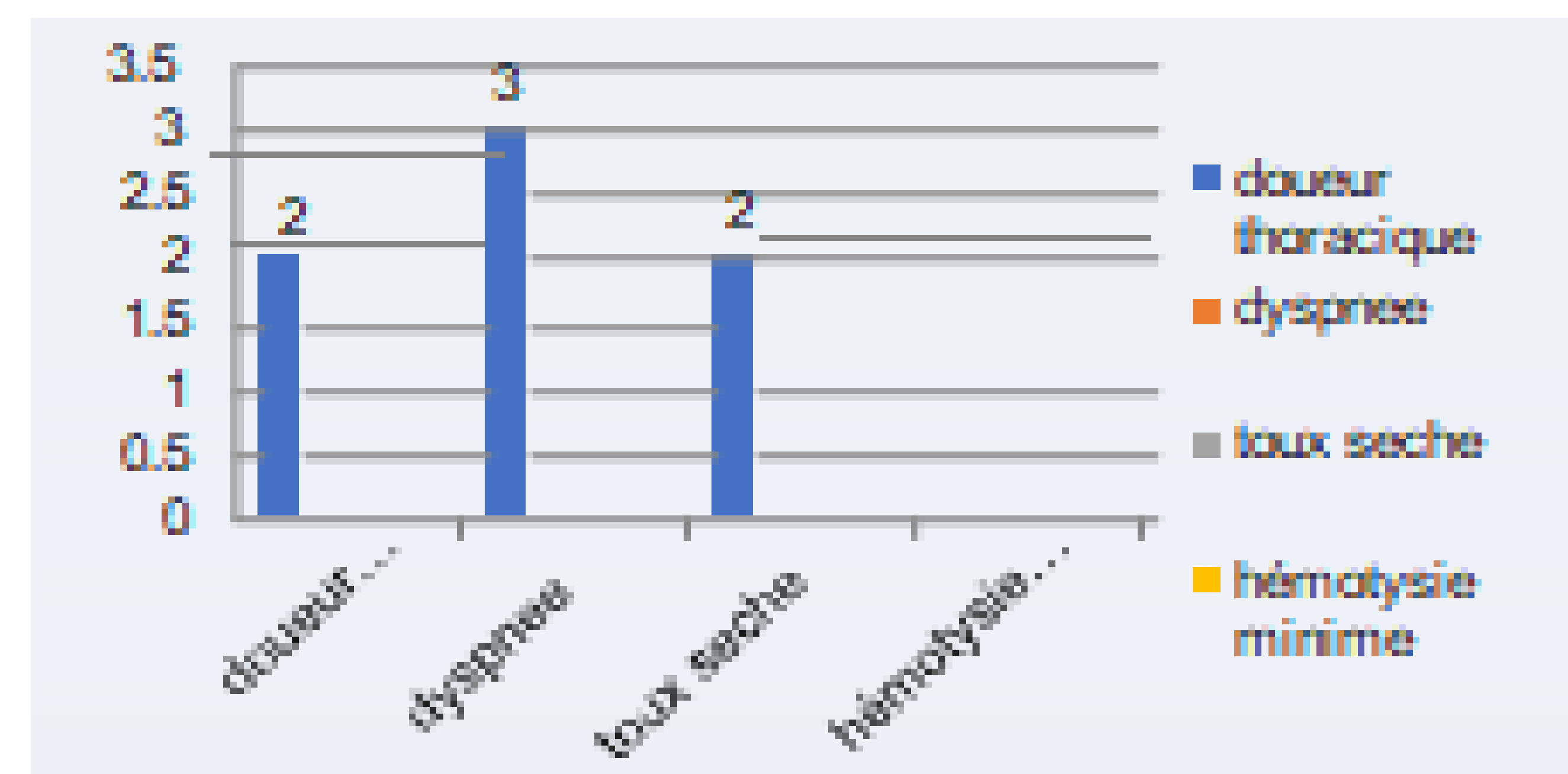
Nous rapportons 4 cas de kyste médiastinal colligés au service des maladies respiratoires 20 août 1953, pour une période allant de

RESULTATS

Profil épidémiologique :

- 3 femmes et un homme. Moyenne d'âge = 35,75 ans
- Tabagisme actif chez l'homme : 05 PA
- Pas d'antécédents pathologiques : chez les 4 patients

Symptomatologie clinique :



Examen clinique

- Une diminution des MV en latérothoracique droit : 1 cas
- Une matité basithoracique droite : 1 cas

Radiographie thoracique (face) :

- Chez l'homme : opacité paracardiaque gauche n'effaçant pas le bord correspondant du cœur (figure 1)
- Chez les 3 femmes : opacité paracardiaque droite de type médiastinale

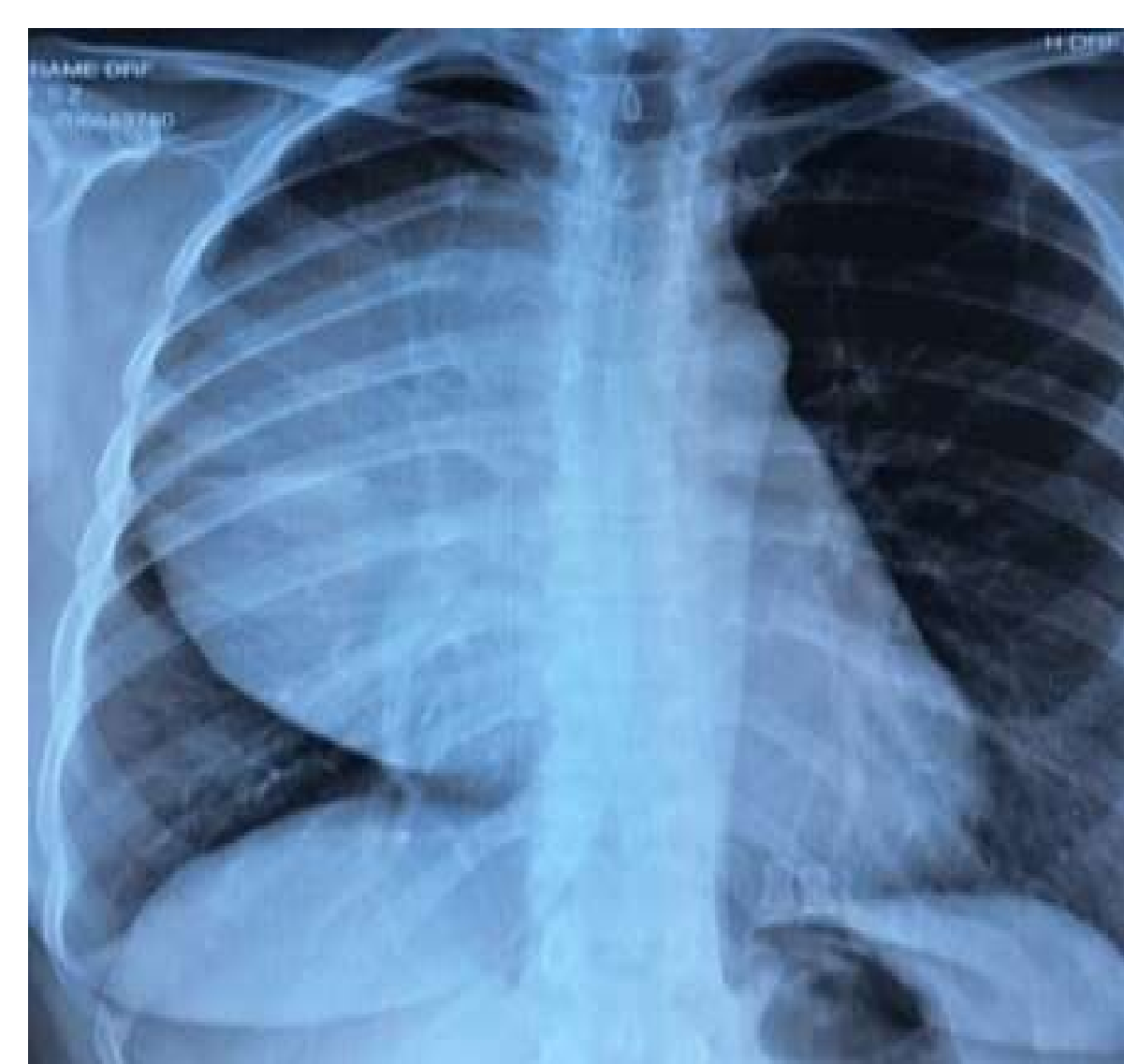


Figure 1: opacité paracardiaque dte de type médiastinale

TDM Thoracique:

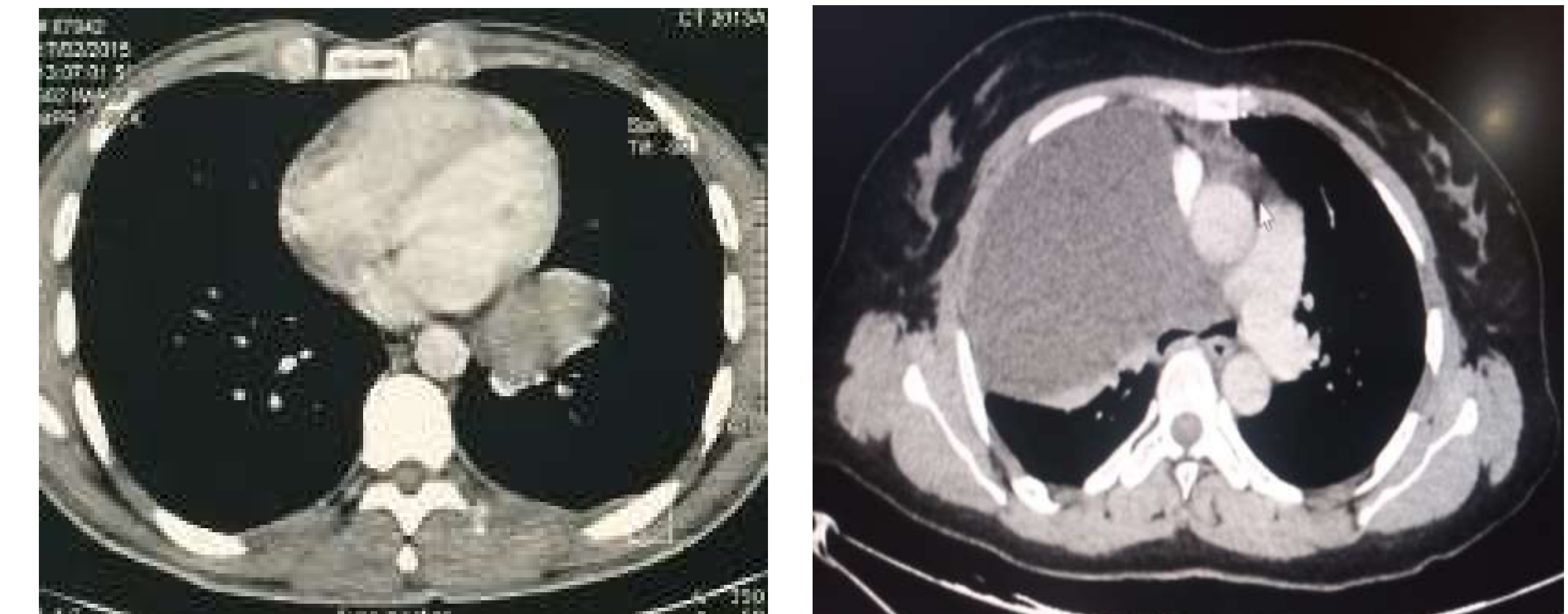


Figure 2. TDM thoracique Objectivant un aspect de kyste pleuro-péricardique (a) Une énorme masse kystique médiastinale antérieure (b)

Sérologie hydatique :

Négative chez tous les patients

Bronchoscopie souple:

Compression extrinsèque sur la partie inférieure du tronc intermédiaire, sans membrane hydatique visible, ni fistule; avec inflammation du 2^{ème} degré de tout l'arbre bronchique

Traitement :

Thoracoscopie diagnostique et thérapeutique chez les 4 patients, avec suites post opératoires simples

Résultat anatomopathologique : Kyste bronchogénique chez 3 patients. Kyste mésothélial pleural chez 1 patient.

Evolution :

Régression totale des signes cliniques et des signes radiologiques (figure 3).



Figure 3: Radiographie du thorax objectivant la disparition de l'opacité paracardiaque droite avec reexpansion pulmonaire

CONCLUSION

Les kystes médiastinaux sont une entité rare mais importante. Ce sont des affections bénignes de découverte souvent fortuite et de diagnostic uniquement anatomopathologique.

Grace à la chirurgie mini invasive et caractères anatomique de ces kystes la morbidité péri-opératoire reste faible.

REFERENCES

- (1) Traibi A, El Hammoui M, El Oueriachi F, Arsalane A, Zidane A, Kabiri EH. Les kystes bénins du médiastin. Rev Mal Respir. 2012;29(January):A77.
- (2) Gaubert JY, Cohen F, Vidal V, Louis G, Moulin G, Bartoli JM, et al. Imagerie des tumeurs du médiastin. Rev Pneumol Clin. 2010;66(1):17-27
- (3) Wang X, Li Y, Chen K, Yang F, Wang J. Clinical characteristics and management of primary mediastinal cysts: A single-center experience. Thorac Cancer. 2020;11(9):2449-56.