

Apport de la bronchoscopie souple dans le diagnostic de l’hydatidose thoracique

Nahidi M., El Khattabi W., Msika S., Chraibi Z., Arfaoui H., Jabri H., Afif M H
Service des maladies respiratoires, Hôpital 20 août 1953, Casablanca, Maroc

Résumé:

La bronchoscopie souple représente une véritable alternative diagnostique, permettant d’apporté un appui au diagnostic des kyste hydatique pulmonaire. La bronchoscopie est essentiellement indiquée dans le kyste hydatique pulmonaire compliqué, devant les aspects lésionnels douteux et devant les aspects radiologiques atypiques.

À travers une étude rétrospective, descriptive et observationnelle faite au centre hospitalo-universitaire Ibn Rochd au sein du service de pneumologie de l’hôpital 20 août, concernant 190 patients, et comparative aux données de la littérature nous concluons que simultanément aux faisceaux d’arguments cliniques, à la radiographie et la TDM thoracique ainsi que la bronchoscopie souple apporte souvent des éléments diagnostiques en cas d’hydatidose thoracique.

Introduction:

L’hydatidose pulmonaire est la deuxième localisation d’hydatidose après la localisation hépatique. Le diagnostic repose sur un faisceaux d’arguments et la bronchoscopie souple représente une véritable alternative diagnostique, permettant d’apporté un appui au diagnostic des kyste hydatique pulmonaire. La bronchoscopie est essentiellement indiquée dans le kyste hydatique pulmonaire compliqué, devant les aspects lésionnels douteux et devant les aspects radiologiques atypiques.

Matériels et méthodes:

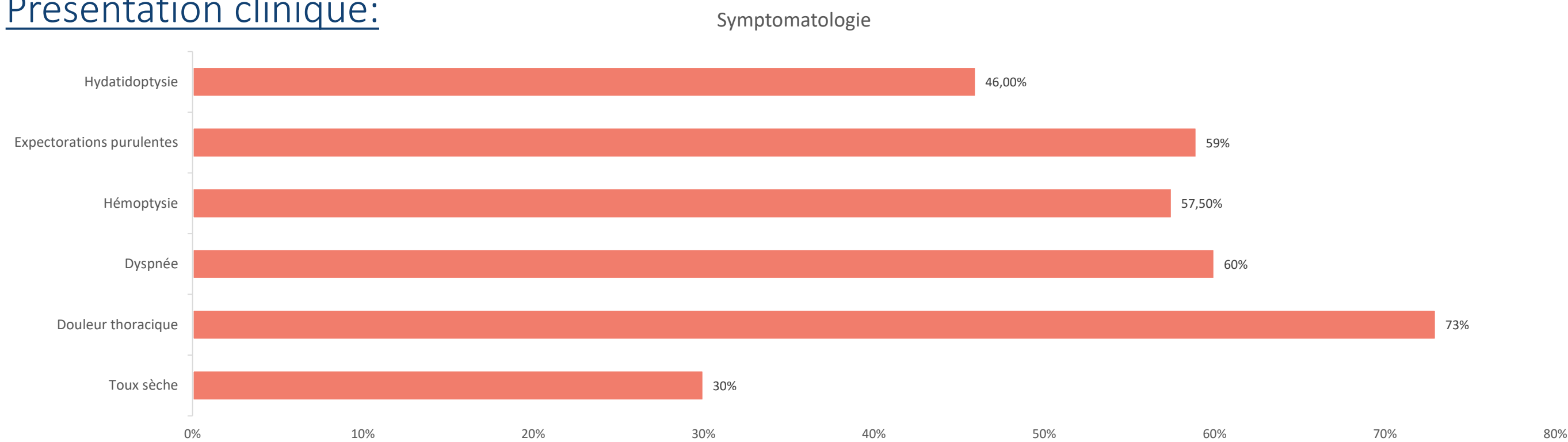
- Nous avons mené une étude rétrospective et descriptive portant sur 190 dossiers d’hydatidose thoracique unique ou multiple de patients hospitalisés au service des maladies respiratoires de l’Hôpital 20 août à Casablanca entre de janvier 2011 à février 2023.
- L’objectif de notre étude est de déterminer l’apport de la bronchoscopie souple dans le diagnostic positif des hydatidoses thoraciques.

Résultats

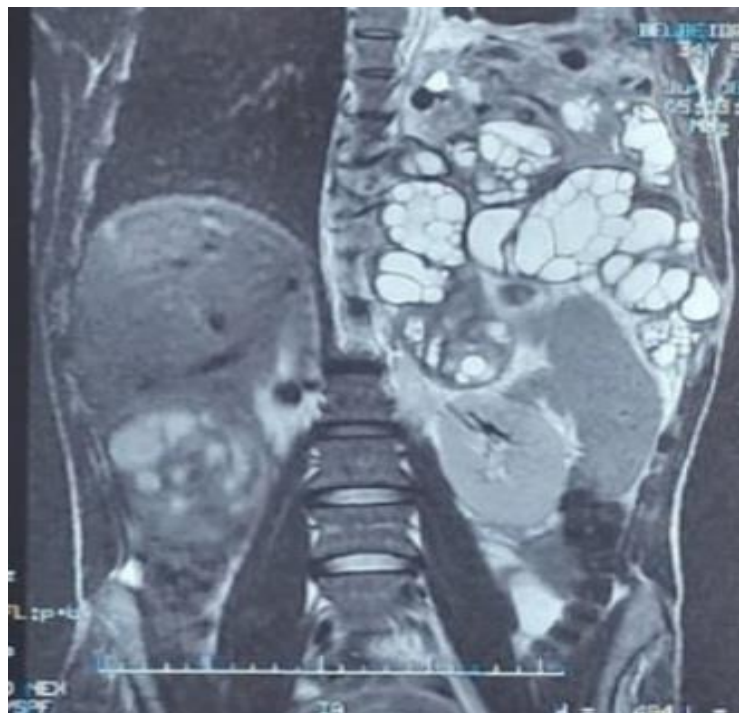
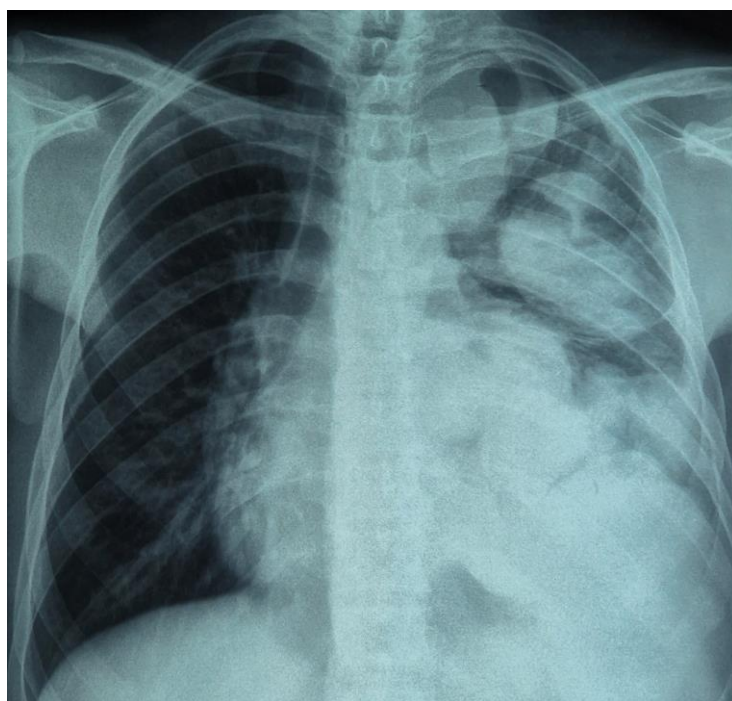
Caractéristiques générales:

- Prédominance masculine: 52,6%
- Age moyen: 36 ans
- Contage hydatique: 153 patients

Présentation clinique:

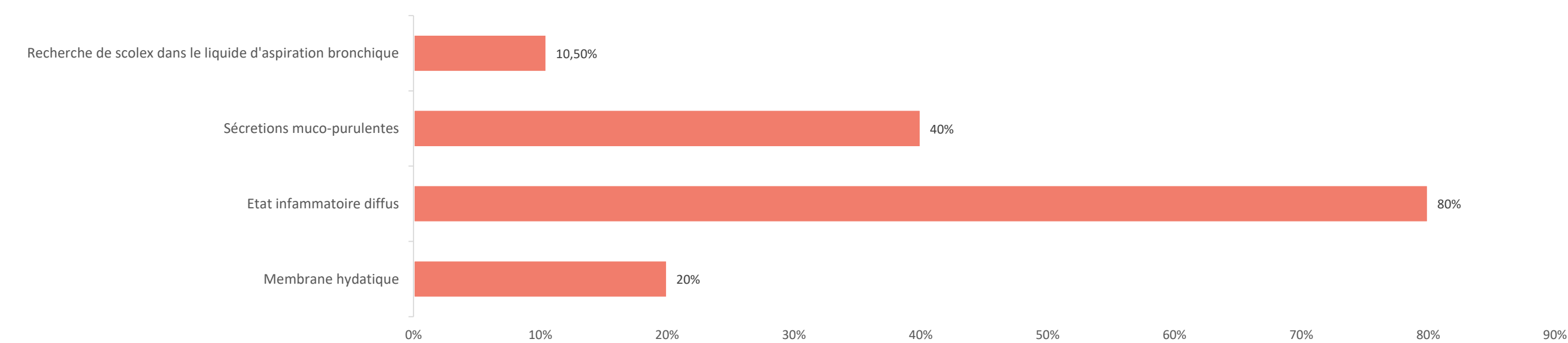


Imagerie:



Aspect radiologique d’hydatidose thoraco-abdominale diffuse

Apport de la bronchoscopie souple:



Discussion:

Hydatidose pulmonaire est due à l’infestation chez l’homme (hôte accidentel) par la forme larvaire du parasite de la famille des cestode dit échinococcus granulosus. La localisation pulmonaire constitue la deuxième localisation la plus fréquente après la localisation hépatique. Au Maroc, elle sévit dans les zones rurales d’élevage, les deux régions (Meknès-Tafilalt et Chaouia-Ouardigha) représentent à elle seules presque le quart des cas. (1)

Etant donné les difficultés diagnostiques que pose parfois le kyste hydatique pulmonaire compliqué, certains auteurs proposent de recourir à la fibroscopie end bronchique dans les cas douteux et devant des aspects radiologiques atypiques (2)

La visualisation d’une membrane de couleur blanche nacrée permet d’évoquer fortement le diagnostic et son prélèvement permet d’obtenir une confirmation anatomopathologique. Mais la bronchoscopie est déconseillée par certains auteurs dans le cas de kyste hydatique pulmonaire sain car elle peut favoriser sa rupture.

Dans notre série la bronchoscopie souple a été réalisé chez tous les patients et à majoritairement participé à poser le diagnostic du kyste hydatique pulmonaire.

Conclusion:

Simultanément aux faisceaux d’arguments cliniques, à la radiographie et la TDM thoracique, la bronchoscopie souple apporte souvent des éléments diagnostiques en cas d’hydatidose thoracique.

Références:

- (1): H. Oubihi, “Le kyste hydatique du foie chez l’enfant,” 2018.
(2): Bayaroğullari, H., Davran, R., Çavuş, Y., Yetim, T. D., & Evirgen, Ö. (2013). Clinical Imaging, 37(2), 374–378