

Introduction

Le kyste hydatique du poumon est une infection parasitaire causée par un cestode : Echinococcus. Après le foie, le poumon constitue le siège le plus fréquent du kyste hydatique, représentant 10 à 30% de toutes les localisations. Le diagnostic repose essentiellement sur l'imagerie. Il est aisé dans les formes typiques tandis qu'il est difficile dans certains cas .

Matériels et méthodes

- But: Etudier les différents aspects radiologiques des hydatidoses thoraciques.
- Etude rétrospective de 2008 à 2023.
- 226 patients hospitalisés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

Épidémiologie

Il s'agissait de 115 femmes et 111 hommes avec une moyenne d'âge de 37 ans.

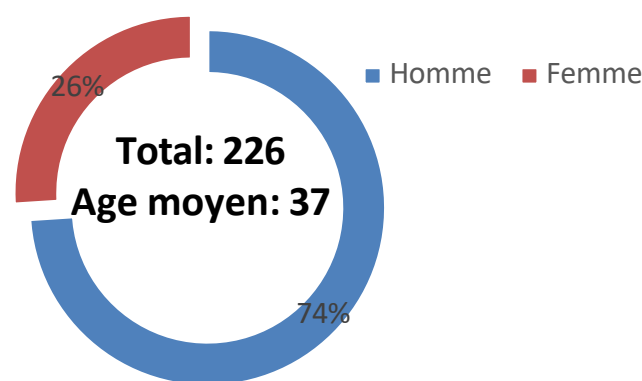
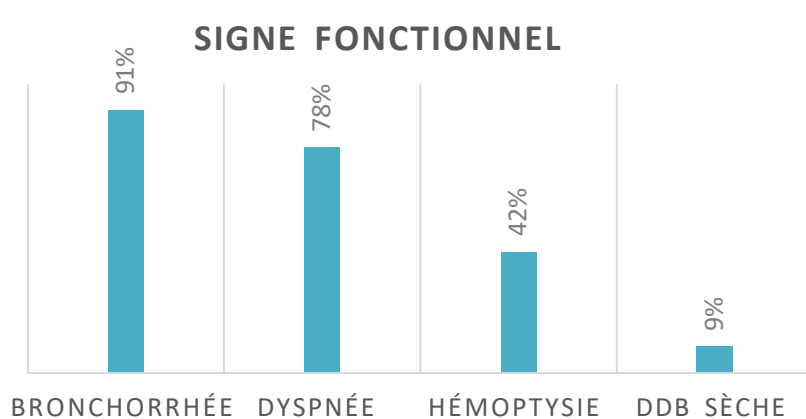
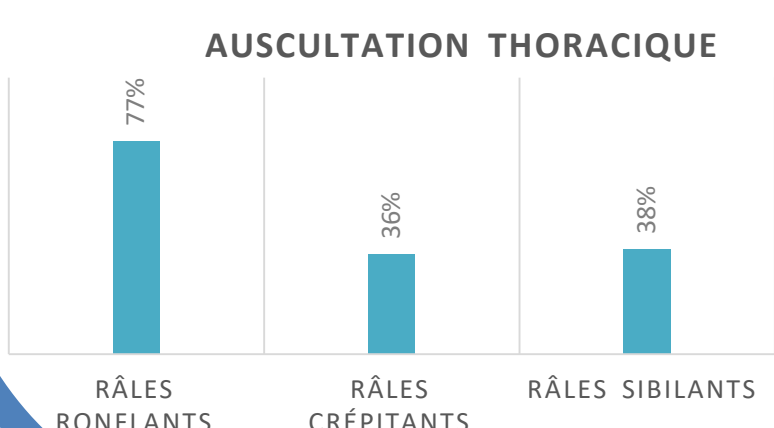


Tableau clinique



La découverte de râles bronchiques à l'auscultation pulmonaire constituait le signe physique le plus fréquent



Imagerie thoracique

➤ Radiographie du thorax:

La localisation du kyste hydatique pulmonaire était droite dans 72% et bilatérale dans 12%.

Image	Pourcentage	Nombre de cas
Opacité homogène	62%	142
Image radio-aérique	23%	52
Aspect en lâcher de ballons	13%	30
Rétention des membranes	1%	2
Opacité de type pleural	1%	2

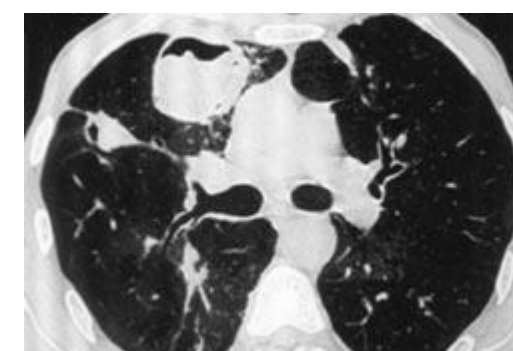
➤ TDM thoracique:

La TDM thoracique a été réalisée chez tous les cas.

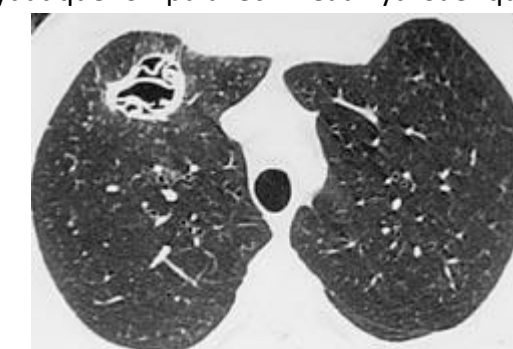
Image	Pourcentage	Nombre de cas
Kyste hydatique sain	46%	104
Kyste hydatique remanié	27%	62
Rompu dans la plèvre	17%	40
Rompu dans les bronches	8%	20

Endoscopie:

La bronchoscopie a visualisé des membranes hydatiques dans 26% des cas, et sensiblement normale dans le reste de cas.



Coupe scannographique pulmonaire objectivant un kyste hydatique rompu avec niveau hydroaérique.



Coupe scannographique pulmonaire objectivant un kyste hydatique remanié.

Atteinte associée:

Le kyste hydatique était unique dans 76% des cas, associé à une autre atteinte:

Siège de l'atteinte	Nombre de cas	Pourcentage
Hépatique	38	17%
Splénique	14	6%
Pariétale	9	4%
Cardiaque	5	2%
Médiastinale	5	2%
Péritonéale	5	2%
Diaphragmatique	1	0,5%
Génitale	1	0,5%

Prise en charge

Le traitement était chirurgical dans 182 cas et médical dans 44 cas. L'évolution était bonne dans 97%.

Conclusion

Nous soulignons l'intérêt de l'imagerie thoracique dans le diagnostic positif des hydatidoses thoraciques notamment dans les cas atypiques.