

Introduction

Les anomalies lymphatiques complexes (ALC) sont un groupe extrêmement rare de pathologies résultant de malformations lymphatiques embryogéniques. Ces pathologies sont caractérisées par une similarité des manifestations cliniques, notamment l'atteinte osseuse, radiologiques, biologiques et histologiques. En raison de leur faible incidence, ces conditions sont souvent rapportées dans des études de cas et de petites séries. Le diagnostic repose sur des résultats cliniques, analytiques, radiologiques et histopathologiques.



Fig 1 : aspect macroscopique du liquid pleural

Résultats

Nous rapportons le cas d'une jeune femme de 22 ans admise pour un chylothorax bilatéral aigu secondaire à une ALC. Le diagnostic a été confirmé grâce aux résultats radiologiques obtenus sur la lymphographie par IRM sans injection de contraste, qui a révélée des malformations lymphatiques responsables de lésions osseuses lytiques, et une lésion splénique kystique également compatible avec le diagnostic. Le diagnostic a été ultérieurement confirmé par étude anatomopathologique avec immunohistochimie du tissu pleural.

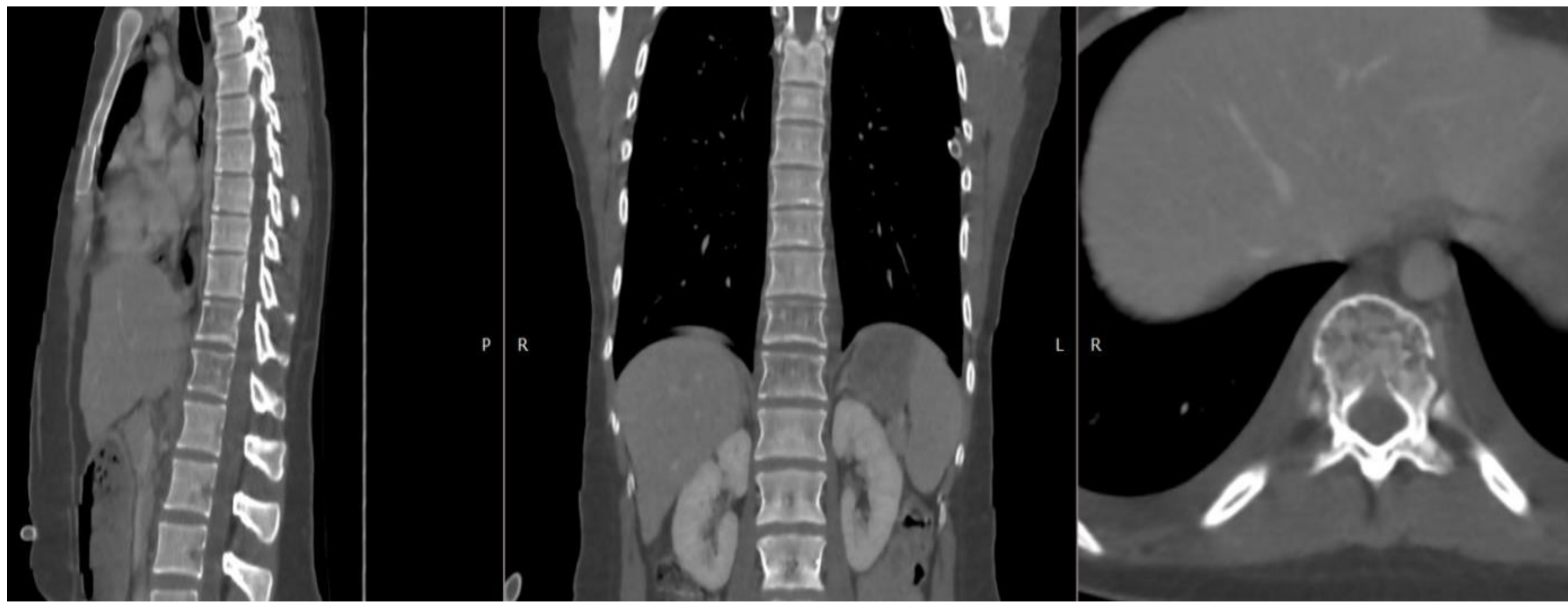


Fig 2 :déminéralisation osseuse des vertebres D11-D12 suite à l’infiltration lymphatique sur le scanner

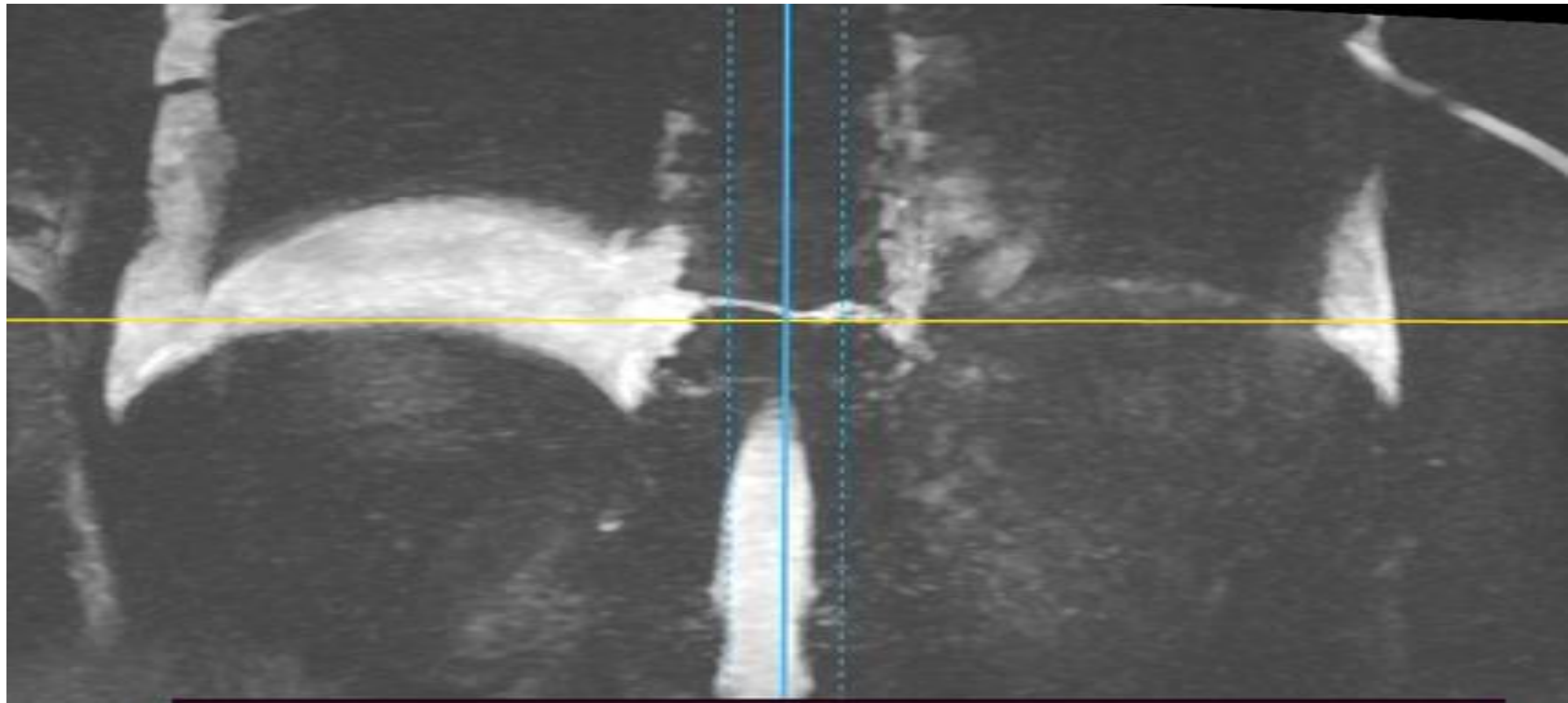


Fig 4 :Dilatation anevrysmale du canal thoracique sur l’IRM thoracique non injectée

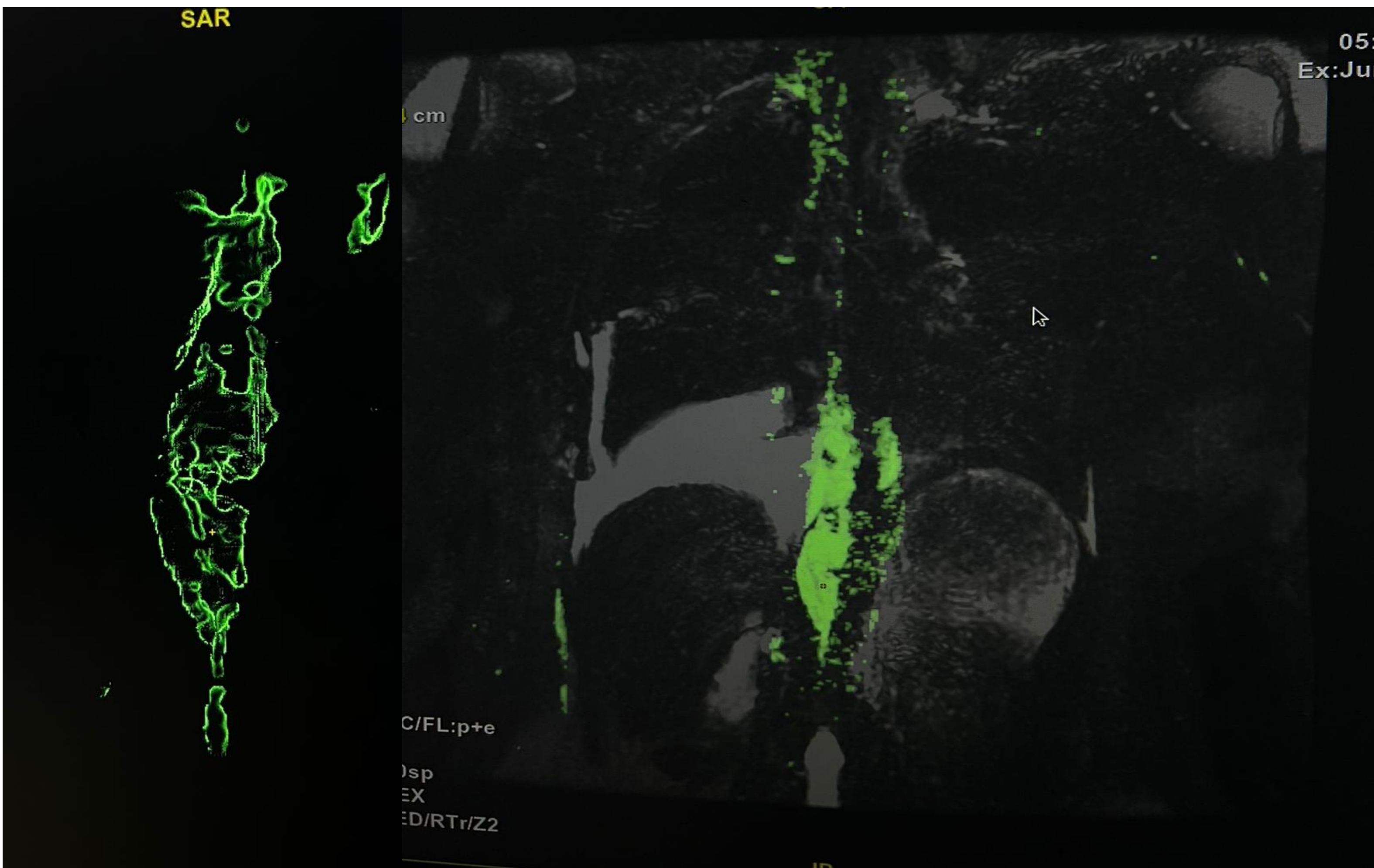


Fig 4 :Reconstruction 3D des vaisseaux lymphatiques sur l’IRM thoracique non injectée, coupe coronale, MRCP heavily weighted T2 sequence

Discussion

Le chylothorax, ou l'accumulation de chyle dans l'espace pleural, est une manifestation rare résultant généralement d'une rupture ou d'une interruption du canal thoracique. Dans les anomalies lymphatiques complexes, c'est l'une des complications les plus fréquentes qui peuvent révéler cette pathologie. Cela peut survenir en raison de l'atteinte des vaisseaux lymphatiques de la plèvre ou du canal thoracique par une ostéolyse adjacente.

Parmi les diagnostics figurent la maladie de Gorham-Stout et l'anomalie lymphatique généralisée, qui peuvent être différenciées principalement par l'analyse des schémas d'imagerie des lésions osseuses



Conclusion : Ce rapport vise à sensibiliser et à améliorer l'approche diagnostique des ALC, en mettant l'accent sur le rôle de l'imagerie exhaustive.

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d’ intérêt.