



SYNDROME DE DEMONS-MEIGS

I.El Hamdani, N. Zaghba, H. Harraz, W. Jalloul, K. Channoun, H. Benjelloun, N. Yassine
Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca



Introduction

- Le syndrome de Demons-Meigs associe une tumeur bénigne de l'ovaire et des épanchements séreux (pleural, péritonéal) récidivants mais résorbables après exérèse de la tumeur primitive.
- Très rare, sa physiopathologie reste obscure.

Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 10 cas de patientes hospitalisées au service de pneumologie du CHU Ibn-Rochd de Casablanca pour un syndrome de Demons-Meigs.
- Période : Janvier 2017 et octobre 2024.

Résultats

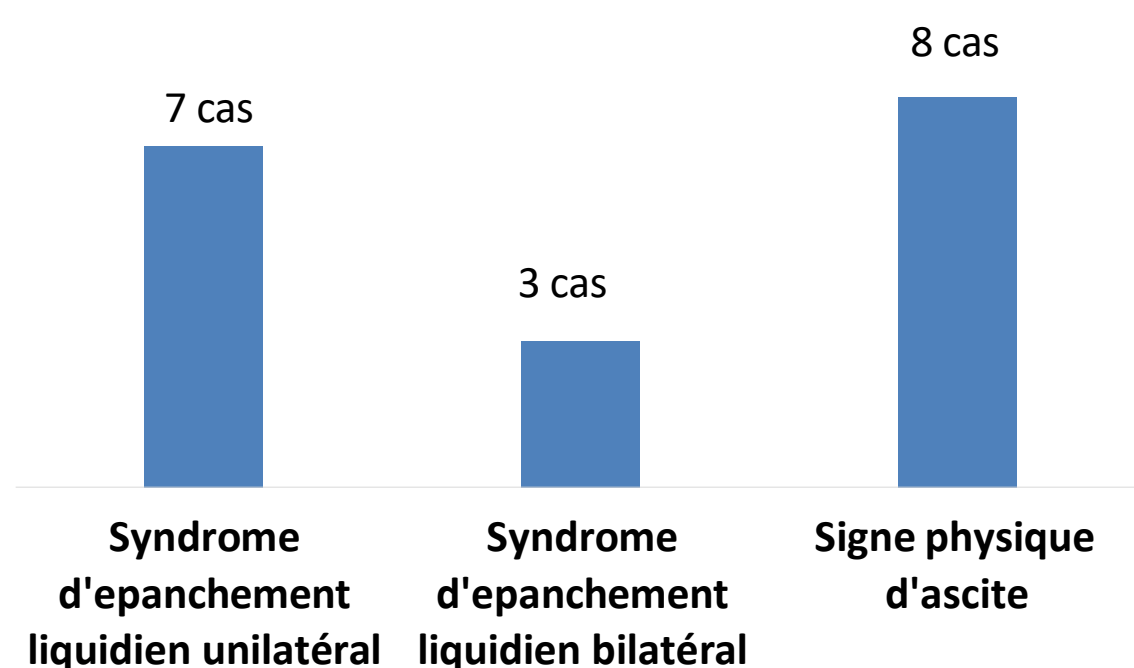
➤ Données épidémiologiques :

- **Moyenne d'âge** : 50,5 ans (45-52 ans).

➤ Tableau clinique :

	Nombre de cas	%
Douleur thoracique	10	100

➤ Examen clinique :



➤ Examen paraclinique :

• Imagerie abdomino-pelvienne :

Masse abdomino-pelvienne dépendante de l'ovaire dans tous les cas.

• Dosage du CA125 :

Elevé, moyenne de 745 UI/ml

➤ Exploration chirurgicale:

- Ascite séro-hématique
- Fibro-thécome ovarien volumineux

➤ Evolution:

Bonne dans 100% des cas:

- Suites opératoires simples
- Assèchement total et spontané des épanchements

Conclusion

- Le syndrome de Demons-Meigs est une pathologie bénigne et de bon pronostic.
- Le traitement est purement chirurgical entraînant un assèchement spontané des épanchements pleuraux et péritonéaux.