

H. El Kyal, Z. Laklaai, H. Benjelloun, K. Chaanoun, H. Harraz, W. Jalloul, N. Zaghba

Service des maladies respiratoires. CHU Ibn Rochd Casablanca, Maroc.

Introduction

- L'hydatidose pulmonaire est une infection parasitaire accidentelle de l'homme due au *Teania Echinococcus granulosus*.
- Elle constitue un véritable problème de santé publique au Maroc.

Matériels et méthodes

- Une étude rétrospective descriptive.
- Menée service de pneumologie au CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Une période étalée sur 12 ans
- Population étudiée: 86 cas de KH pulmonaires

Résultats

Tableau 1. Caractéristiques de la population d'étude

Caractéristiques	Effectif
Moyenne d'âge	40ans
Sex-ratio H/F	0.98
Délai moyen de consultation	5 mois

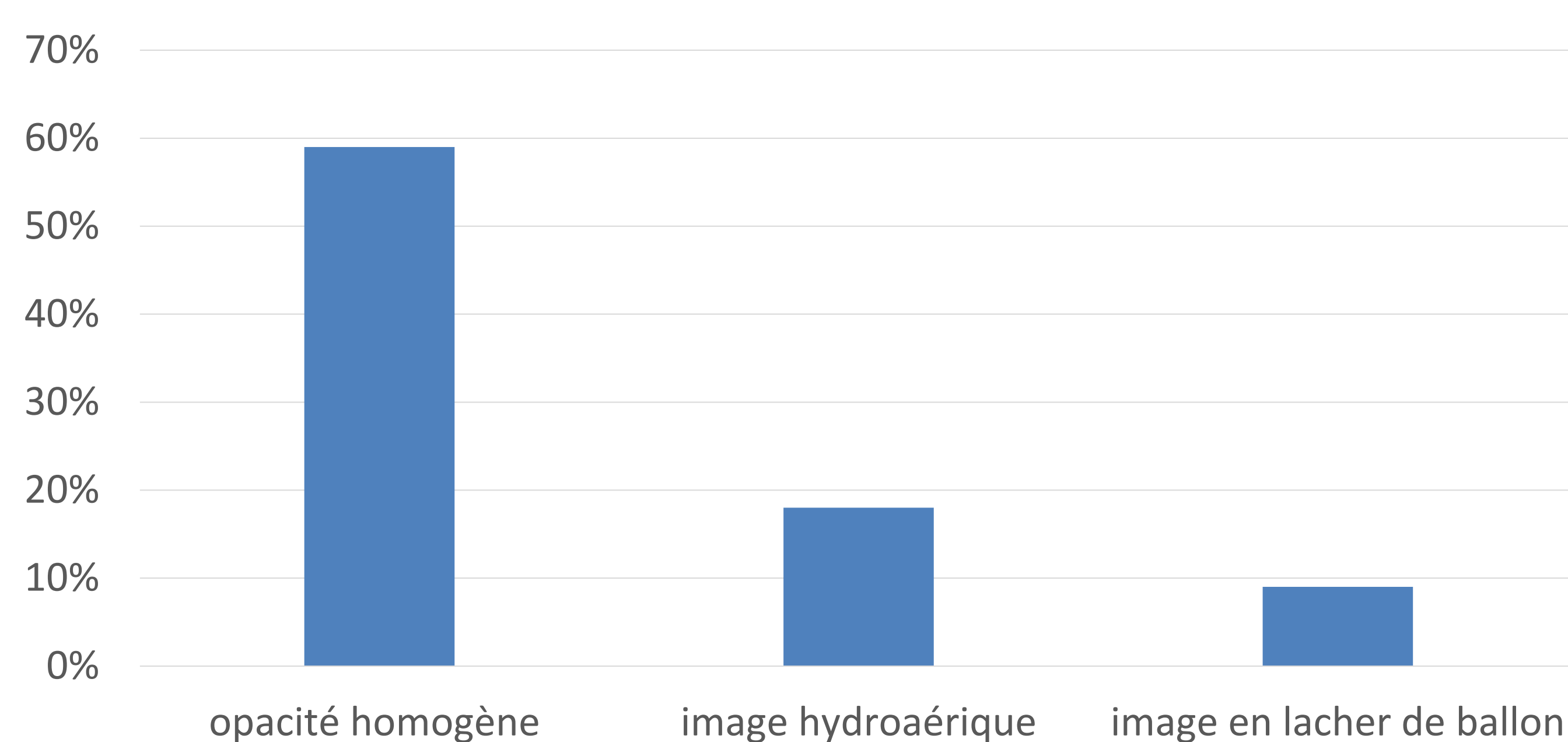


Figure 2. Les signes radiologiques a la radio thorax

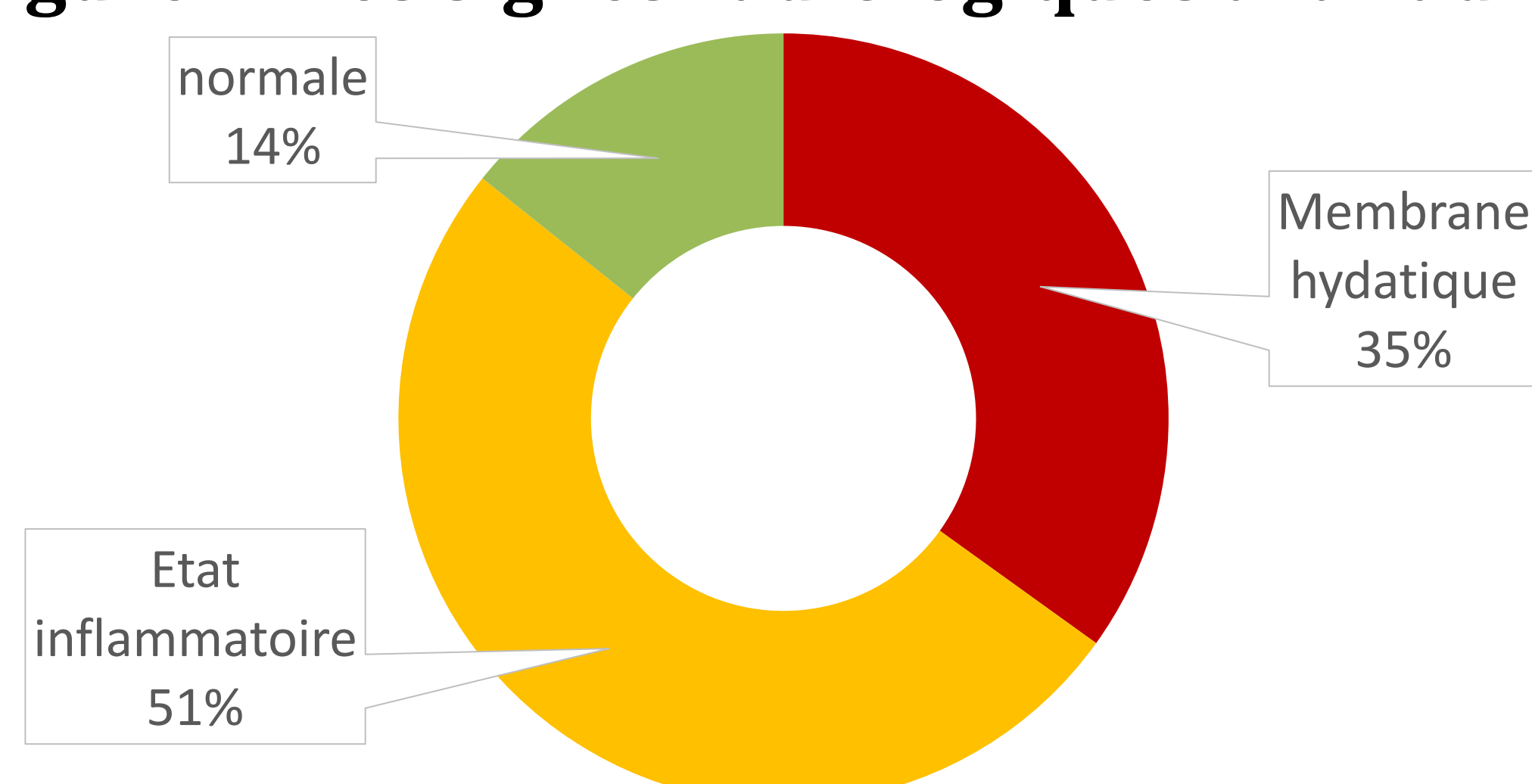


Figure 4. Les manifestations à la bronchoscopie

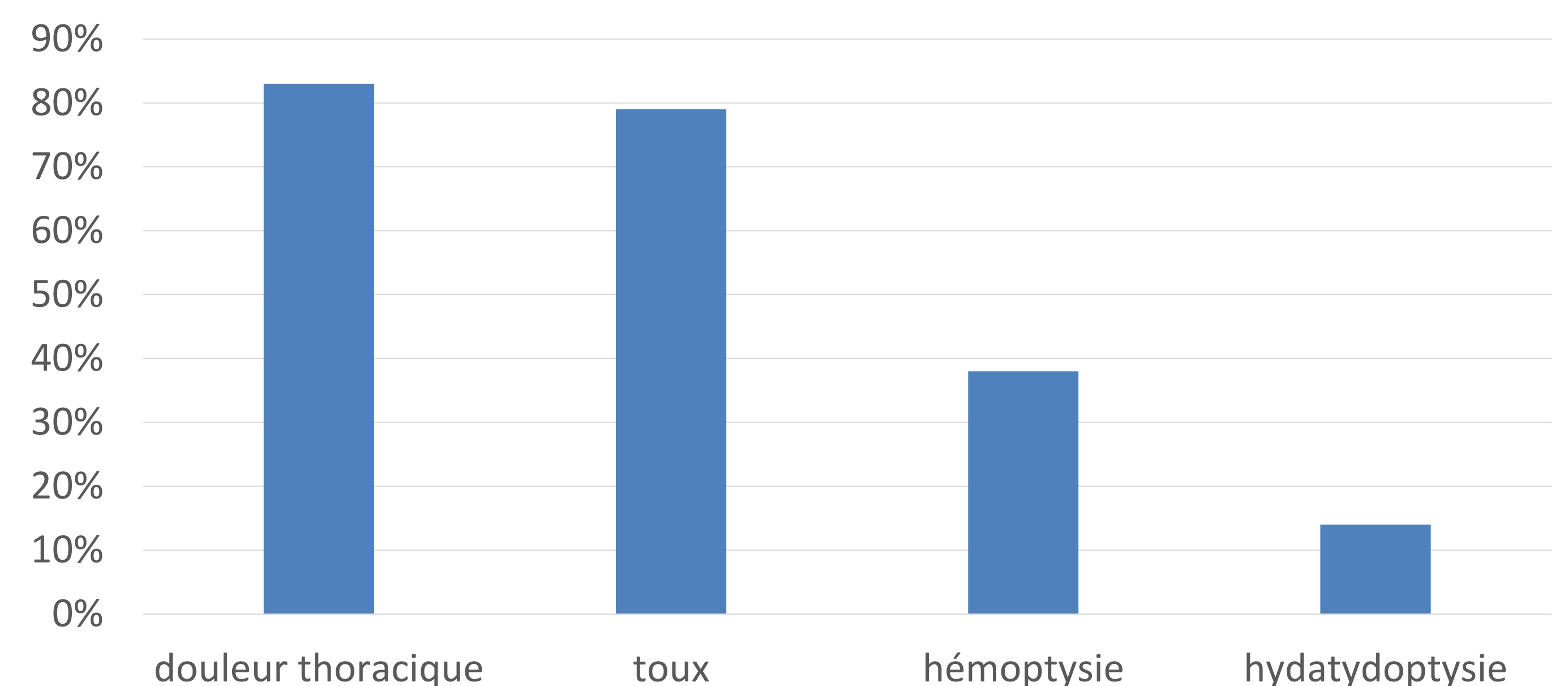


Figure 1. La symptomatologie respiratoire

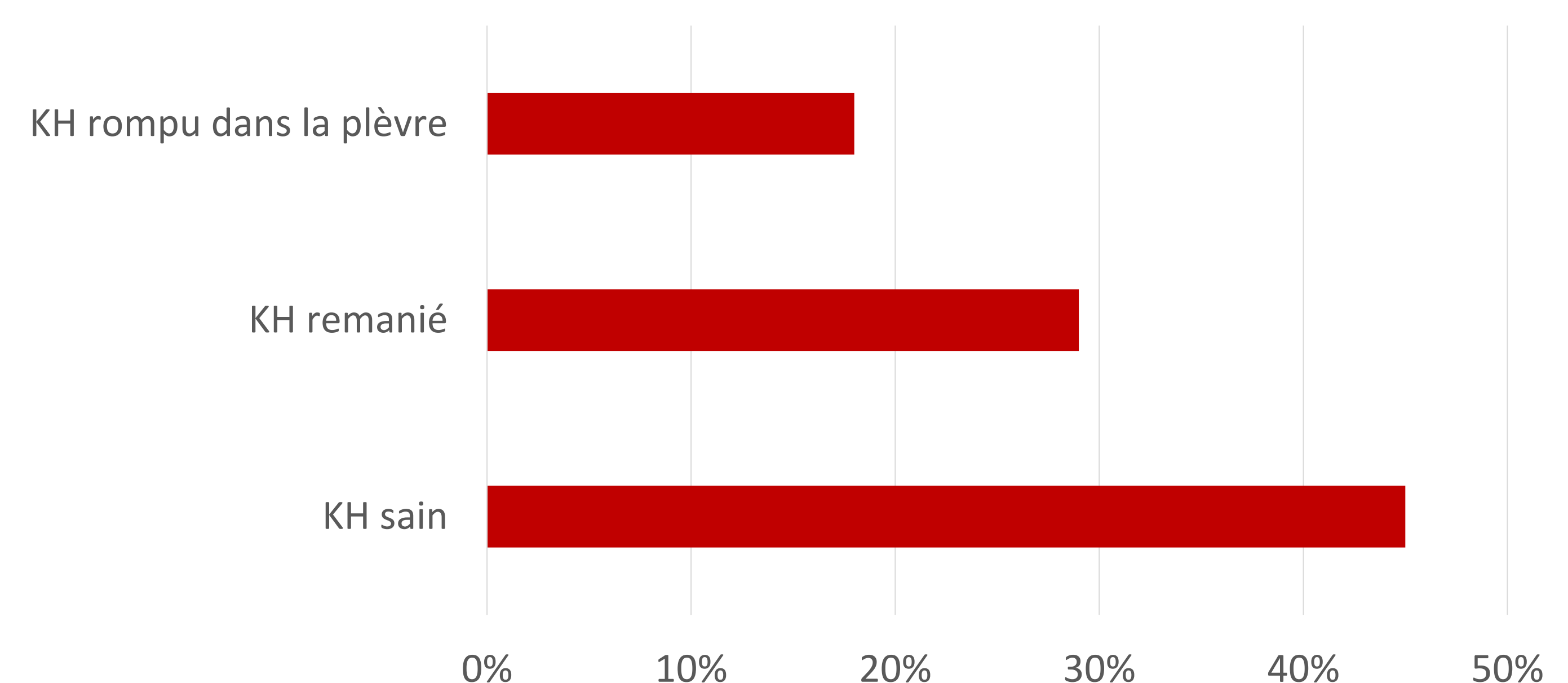


Figure 3. Les signes radiologiques a la TDM thoracique

Bilan biologique, Traitement et évolution:

- La recherche de scolex était positive dans 14,5 % des cas.
- La sérologie hydatique était positive dans 53 % des cas.
- Le traitement était chirurgical dans 82,2 % cas et médical dans 11,9 % des cas.
- L'évolution était bonne dans 99 %.

Conclusion

Nous insistons sur l'intérêt de la bronchoscopie dans le diagnostic positif du kyste hydatique pulmonaire surtout quand il est rompu ou remanié.