

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

- Le kyste hydatique du poumon est une zoonose 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 thoracique.

Matériels et méthodes

- Une étude rétrospective descriptive.
- Menée service de pneumologie au CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Une période étalée sur 15 ans.
- Population étudiée: 250 cas

Résultats

Tableau 1. Caractéristiques de la population d'étude

Caractéristiques	Effectif
Moyenne d'âge	38ans
Sex-ratio H/F	0.92

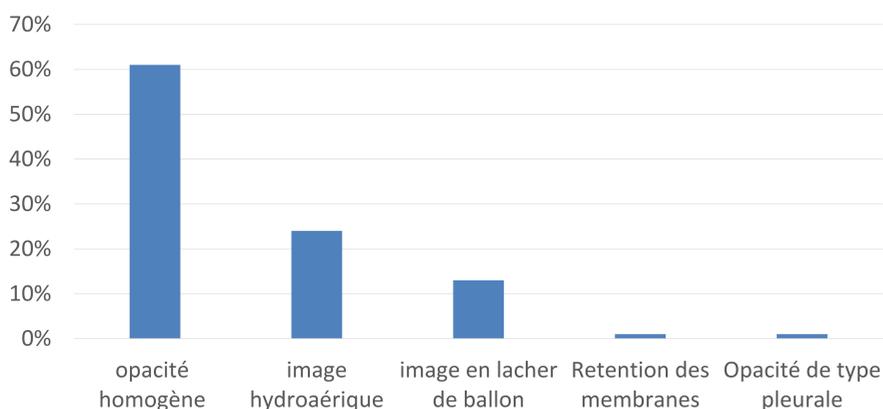


Figure 2. Les signes radiologiques a la radio thorax

- La bronchoscopie faite chez tous nos patients et a visualisé des membranes hydatiques dans 29% des cas.
- Le kyste hydatique était unique dans 72% des cas, associé à:
 - une atteinte hépatique dans 13%
 - splénique dans 5% et pariétale dans 3%
 - cardiaque dans 2%
 - médiastinale et péritonéale dans 2% des cas chacune
 - une atteinte diaphragmatique et génitale dans 0,5% des cas chacune.

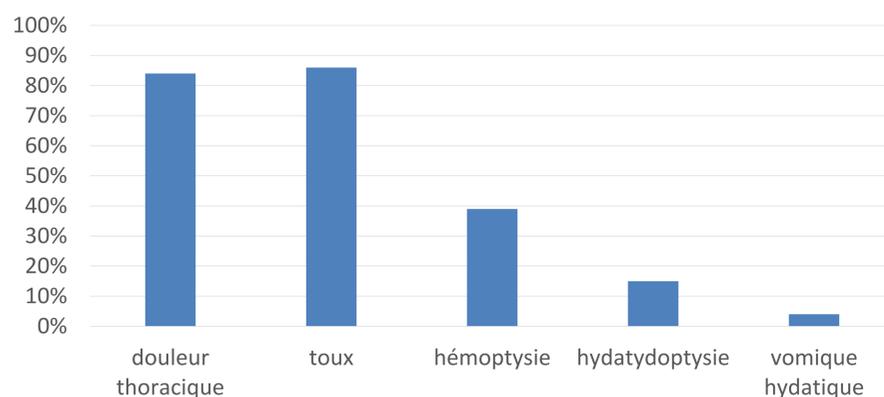


Figure 1. La symptomatologie respiratoire

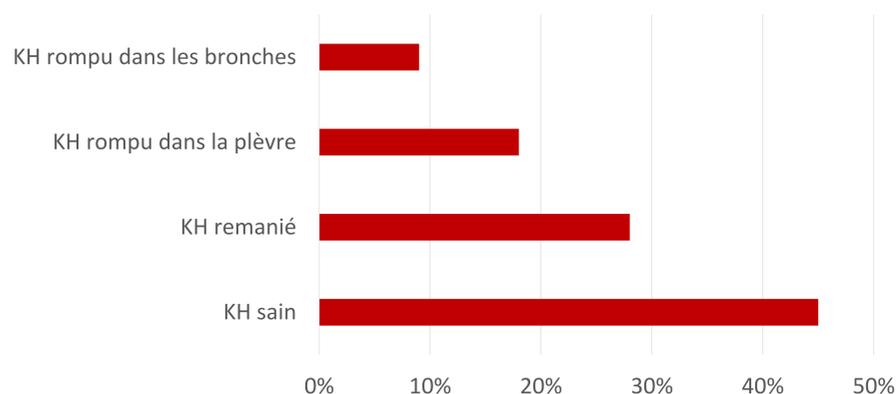


Figure 3. Les signes radiologiques a la TDM thoracique

Traitement et évolution:

- Le traitement était chirurgical dans 196 cas et médical dans 54 cas.
- L'évolution était bonne dans 98%.

Conclusion

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