

Le kyste hydatique de localisation inhabituelle : particularités cliniques et thérapeutiques

- Fatma HAMMAMI, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Amal CHAKROUN, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Khaoula REKIK, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Fatma SMAOUI, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Chakib MARRAKCHI, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Makram KOUBAA, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mounir BEN JEMAA, Service des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

L'hydatidose est caractérisée par une atteinte fréquente du foie et du poumon. Cependant, n'importe quel organe ou tissu mou peut être touché. L'objectif de notre étude était d'étudier les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques du kyste hydatique (KH) de localisation inhabituelle.

Méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective incluant tous les patients hospitalisés pour hydatidose dans le service des maladies infectieuses entre 1991 et 2023. Les patients atteints d'hydatidose hépatique ou pulmonaire étaient exclus.

Résultats

- **Total:** 30 cas
- **Femmes:** 19 cas: 63,3%
- **Âge moyen:** 46±19 ans
- **Facteurs de risque:**
 - ◇ Origine rurale : 28 cas: 93,3%
 - ◇ Chien de compagnie: 19 cas: 63,3%
 - ◇ Profession: éleveurs de moutons: 13 cas: 43,3%

• Localisation du kyste hydatique:

Le rein était le site le plus fréquent (56,7%) (Tableau 1)

Tableau 1: Localisation du kyste hydatique

	Nombre	Pourcentage (%)
Hydatidose multifocale	15	50
Rein	17	56,7
Rate	7	23,3
Tissus mous	7	23,3
Cœur	6	20
Pancréas	4	13,3
Os	2	6,7
Cerveau	2	6,7

• Sérologie hydatique positive :

22 cas: 73,3%

- **Imagerie:** montrait des lésions kystiques : 30 cas: 100% (Figure 1)

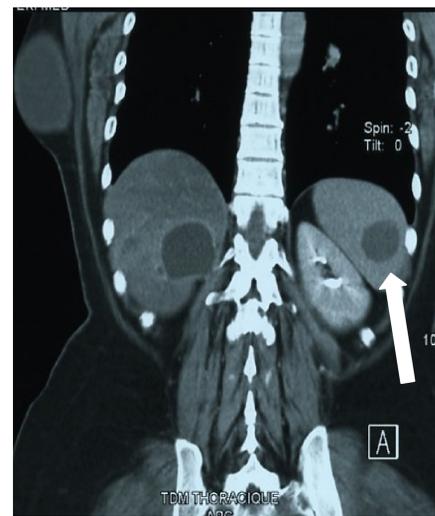


Figure 1 : Tomodensitométrie abdominale montrant un kyste hydatique splénique (Flèche)

• Traitement médical par l'albendazole:

30 cas: 100%

• Résection chirurgicale:

23 cas: 76,6%

• Evolution de la maladie:

L'évolution de la maladie était favorable dans 30% des cas (Tableau 2)

Tableau 2: Evolution des cas du kyste hydatique

	Nombre	Pourcentage (%)
Favorable	9	30
Diminution de la taille des kystes	9	30
Stabilisation de la taille des kystes	6	20
Récidive	6	20

Conclusion

L'hydatidose peut toucher n'importe quel organe du corps et elle est souvent asymptomatique. La sérologie et l'imagerie hydatiques avaient été d'un grand bénéfice pour le diagnostic.