



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

**Annales de
cardiologie
et d'angéiologie**

Annales de Cardiologie et d'Angéiologie xxx (2017) xxx-xxx

Article original

Les kystes hydatiques cardiaques à propos de 17 cas opérés

Cardiac hydatid cyst about 17 operated cases

A. Bakkali^{a,*}, I. Jaabari^a, H. Bouhdadi^a, R. Razine^b, N. Bennani Mechita^b, J. El Harrag^a,
A. Belkhadir^a, C. Benlafqih^a, M. Laaroussi^a

^a Service de chirurgie cardiovasculaire « A », hôpital Ibn Sina, faculté de médecine et de pharmacie, université Mohamed V Rabat, Maroc

^b Laboratoire de biostatistique, de recherche clinique et d'épidémiologie, faculté de médecine et de pharmacie, université Mohamed V, Rabat, Maroc

Reçu le 28 mars 2016 ; accepté le 27 avril 2017

Résumé

Le kyste hydatique cardiaque est une pathologie parasitaire rare. L'objectif de cette étude était d'évaluer les résultats de la chirurgie de cette pathologie et de décrire ses caractéristiques cliniques et paracliniques à partir de notre expérience.

Méthodes. – Entre 1984 et 2014, 12 hommes et 5 femmes porteurs de kyste hydatique cardiaque, d'un âge moyen de 25 ± 13 ans ont été opérés dans notre unité. Tous les patients se plaignaient de dyspnée et 12 (71 %) présentaient des douleurs thoraciques atypiques. Le diagnostic, rendu possible grâce l'examen histologique des pièces opératoires, a été fortement suspecté à partir des données de l'échocardiographie et du scanner thoracique. Le traitement du kyste faisait appel à l'aspiration du liquide associé à une kystectomie (69 %) ou à une périkystectomie (31 %). La cavité résiduelle a été laissée ouverte (37,5 %) ou traitée par capitonnage soigneux (62,5 %).

Résultats. – Cinq localisations ont été retrouvées, qui sont par ordre de fréquence décroissant : le ventricule gauche, le septum inter-ventriculaire, le ventricule droit, l'oreillette gauche et l'artère pulmonaire. La mortalité hospitalière a été de 11,8 % ($n = 2$). La morbidité a été marquée essentiellement par des troubles de la conduction ($n = 2$) et par un hématome de la cavité résiduelle ($n = 3$). Après un suivi moyen de $40,5 \pm 19,4$ mois, aucun cas de récidive n'a été rapporté.

Conclusion. – Le kyste hydatique cardiaque est une pathologie potentiellement grave dont le traitement est essentiellement chirurgical. La kystectomie et la périkystectomie demeurent les deux techniques chirurgicales capables d'offrir des chances de guérison avec une morbi-mortalité acceptable.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Kyste hydatique ; Kyste hydatique cardiaque ; Échinococcose ; Kystectomie ; Périkystectomie

Abstract

Cardiac hydatid cyst is a rare parasitic disease. The purpose of this study was to describe the clinical, pathological features and the outcome of the surgical treatment of cardiac hydatid disease in our unit over a twenty-year period.

Methods. – Between May 1984 and May 2014, seventeen cases of cardiac hydatid cysts were operated at our unit. Overall, twelve patients were male (mean age 25 ± 13 years). All patients were complaining of dyspnea and 71% presented with chest pain. The diagnosis, based on histological examination, was suspected on echocardiography and computed tomography of chest.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : drbakkaliabd@yahoo.fr (A. Bakkali).

Results. – Our study revealed five possible locations, which were in decreasing order of frequency: left ventricle, interventricular septum, right ventricle, left atrium and pulmonary artery. The surgical procedure was a controlled puncture and aspiration of the cyst content, with cystectomy (69%), or pericystectomy (31%). The resulting cavity left open in 6 cases (37.5%) or carefully closed in 10 (62.5%). Hospital mortality was 11.8% ($n=2$). Morbidity was marked by conduction abnormalities ($n=2$), bleeding and hematoma of the residual cavity that required surgical treatment ($n=3$). Eleven patients were followed with a mean period of 40.5 ± 19.4 months. At follow-up, neither late deaths nor recurrence have occurred.

Conclusion. – Cardiac hydatid cyst is a serious disease whose treatment is surgical. Cystectomy and pericystectomy remain the two surgical techniques able to offer good chance of cure with acceptable morbidity and mortality.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Hydatid cyst; Cardiac hydatid cyst; Echinococcosis; Cystectomy; Pericystectomy

1. Introduction

Le kyste hydatique est une maladie parasitaire répandue sous forme endémique dans différentes régions du monde. Les atteintes pulmonaire et hépatique représentent les lésions les plus décrites. La localisation cardiaque reste rare et ne représente que 0,5 à 2 % de l'ensemble des atteintes [1]. L'objectif principal de notre travail était d'évaluer les résultats de la chirurgie du kyste hydatique cardiaque. Les objectifs secondaires étaient d'étudier les particularités épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de cette entité pathologique.

2. Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant les kystes hydatiques cardiaques opérés au service de chirurgie cardiovasculaire « A » de l'hôpital Ibn Sina de Rabat, Maroc sur une période de 20 ans.

Les données cliniques, paracliniques et opératoires ont été recueillies des dossiers médicaux des patients. L'analyse statistique a été réalisée par le logiciel SPSS 10.5. La distribution des variables quantitatives a été vérifiée par le test de Cosmogrov-Smirnoff. Les variables quantitatives de distribution gaussienne sont exprimées en moyenne \pm écart-type, les non gaussiennes en médiane et intervalle interquartile et les variables qualitatives en fréquence et pourcentage.

2.1. Patients

Entre mai 1994 et mai 2014, 1Xsept cas de kyste hydatique cardiaque ont été colligés. Il s'agissait de 12 hommes (70,6 %) et 5 femmes (29,4 %) dont l'âge moyen était de 25 ± 13 ans. L'origine rurale et/ou la notion de contact avec les chiens ont été retrouvées chez 88,2 % de nos malades.

2.2. Données préopératoires

Six patients (35,3 %) avaient des antécédents de kyste hydatique extracardiaque ou d'hydatidose multiple : trois avaient un antécédent de localisation pulmonaire isolée, dont deux déjà opérés, deux patients avaient un antécédent de localisation pulmonaire et hépatique et le dernier avait un antécédent d'atteinte

hépatique et cérébrale. Enfin, un patient présentait une récurrence d'atteinte cardiaque.

À l'exception d'un patient chez qui la découverte a été fortuite à l'occasion d'une commissurotomie à cœur fermé, la symptomatologie a été dominée par les précordialgies et la dyspnée. Des signes d'insuffisance cardiaque droite ont été retrouvés chez 5 (29,4 %) patients. D'autres signes diversement associés ont été rapportés chez 9 (53 %) patients, à type de fièvre au long cours, d'altération de l'état général, d'hépatalgie, de vomique ou de toux (Tableau 1).

À l'ECG, trois patients avaient des troubles de conduction à type de bloc auriculo-ventriculaire (BAV) de 1^{er} degré, de BAV de 2^e degré et de bloc de branche droit complet (BBD). Enfin, un patient avait une arythmie complète par fibrillation auriculaire.

La radiographie du thorax a objectivé une cardiomégalie chez 11 patients, une déformation de la silhouette cardiaque chez 7 patients et des lésions pulmonaires à type d'opacités nodulaire chez 2 patients.

Tableau 1
Caractéristiques de la population.

Variabes	Valeurs ($n=17$)
Âge ^a	25,1 \pm 13
Sexe ^b	
Femme	5 (29,4 %)
Homme	12 (70,6 %)
Origine rural ^b	15 (88,2 %)
Antécédents du kyste hydatique ^b	8 (47 %)
Cardiaque	1 (6 %)
Extracardiaque	7 (41 %)
Découverte ^b	
Symptômes	16 (94 %)
Fortuite	1 (6 %)
NYHA ^b	
I	2 (12 %)
II	6 (35 %)
III	7 (41 %)
IV	2 (12 %)
Douleurs thoraciques ^b	12 (71 %)
Signes d'insuffisance cardiaque droite ^b	5 (29,4 %)
Troubles du rythme/de conduction ^b	4 (23,5 %)
Autres symptomatologies associées	9 (53 %)
Index cardio-thoracique ^a	0,6 \pm 0,07

^a Exprimée en moyen \pm écart-type.

^b Exprimée en effectif (pourcentage).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8652271>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8652271>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)