



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



## CAS CLINIQUE

# La chirurgie des hydatidoses diaphragmatiques et leurs complications



*The surgery of diaphragmatic hydatidosis and their complications*

I. Issoufou<sup>a,\*</sup>, H. Harmouchi<sup>a</sup>, S. Rabiou<sup>a</sup>, L. Belliraj<sup>a</sup>,  
F.Z. Ammor<sup>a</sup>, A.S. Diarra<sup>b</sup>, M. Lakranbi<sup>a</sup>, R. Sani<sup>c,d</sup>,  
Y. Ouadnoui<sup>a,e</sup>, M. Smahi<sup>a,e</sup>

<sup>a</sup> Service de chirurgie thoracique, CHU Hassan II, BP 1893, Km 2.200, route de Sidi-Harazem, 30000 Fès, Maroc

<sup>b</sup> Laboratoire d'épidémiologie, recherche clinique et santé communautaire, faculté de médecine et de pharmacie de Fès, 30000 Fès, Maroc

<sup>c</sup> Service de chirurgie générale, HNN, Niamey, Niger

<sup>d</sup> Faculté des sciences de la santé, université Abdou-Moumouni, Niamey, Niger

<sup>e</sup> Faculté de médecine et de pharmacie, université Sidi-Mohamed-Ben-Abdellah, 30000 Fès, Maroc

Disponible sur Internet le 18 octobre 2017

### MOTS CLÉS

Échinococcose ;  
Diaphragme ;  
Hémoptysie ;  
Pyothorax ;  
Dyspnée ;  
Thoracotomie

**Résumé** Les localisations diaphragmatiques primitives ou secondaires des kystes hydatiques sont rares, représentant environ 1 % des localisations thoraciques. Elles peuvent être de découverte opératoire ou se révéler par leur complication d'où un tableau clinique variable faisant de cette localisation une entité particulière. La TDM thoraco-abdominale permet un bilan exhaustif. La chirurgie reste le seul moyen thérapeutique. Dans les formes compliquées un geste supplémentaire est requis pour une prise en charge complète. Le pronostic est généralement bon en dehors du risque de récurrence. À travers une série de 4 patients opérés nous mettons l'accent sur les particularités cliniques et thérapeutiques de cette pathologie et de ses complications.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

\* Auteur correspondant. 1, rue Nador, Hay-Amal route de Sefrou, 30000 Fès, Sais, Maroc.  
Adresse e-mail : [alzoumb84@gmail.com](mailto:alzoumb84@gmail.com) (I. Issoufou).

**KEYWORDS**

Echinococcus  
granulosus;  
Diaphragm;  
Hemoptysis;  
Empyema;  
Dyspnea;  
Thoracotomy

**Summary** Primary or secondary diaphragmatic echinococcosis is rare, accounting for 1% of the thoracic locations. They may be operative discovery or by their complication, hence a variable symptomatology making this localization a particular entity. The thoracic and abdominal CT allows a complete assessment. Surgery remains the only therapeutic approach. In complicated forms an additional surgery is required for complete care. The prognosis is generally good apart from the risk of recurrence. Through a series of 4 operated patients, we focus on the clinical and therapeutic features of this pathology and its complications.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

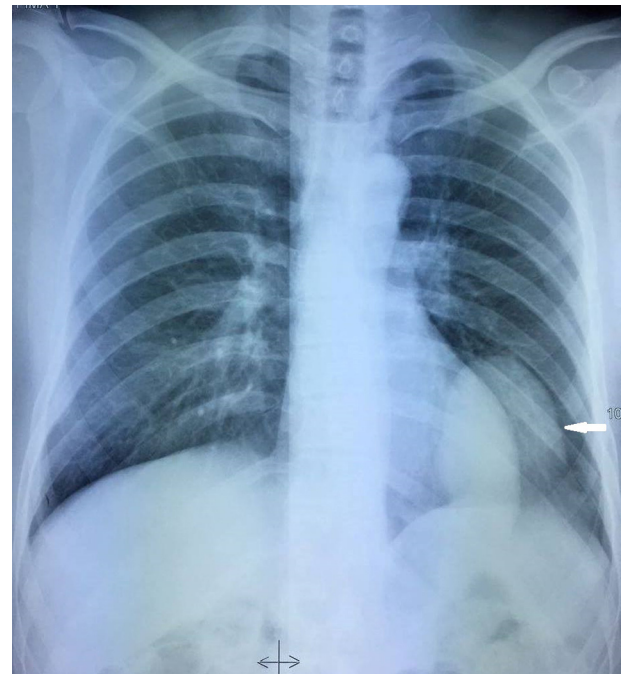
L'hydatidose est une parasitose connue depuis le temps d'Hippocrate. Dans le bassin méditerranéen elle sévit de façon endémique et constitue un véritable problème de santé publique. Les localisations diaphragmatiques primitive ou secondaire sont rares, représentant environ 1 % des localisations thoraciques [1]. Elles peuvent être de découverte opératoire ou se révéler par leur complication d'où un tableau clinique variable faisant de cette localisation une entité particulière. À travers une série de 4 patients opérés nous mettons l'accent sur les particularités cliniques et thérapeutiques de cette pathologie et de ses complications.

## Observation

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée au service de chirurgie thoracique du CHU Hassan II de Fès pendant la période 2010–2015. Elle n'a colligé que les patients présentant une hydatidose diaphragmatique isolée ou compliquée et effectivement opérés. Les associations aux autres localisations thoraciques, abdominales ou thoraco-abdominales n'ont pas été sélectionnées dans le cadre de cette étude. Les données des patients ont été recueillies sur base de leur dossier informatiquement régulièrement mis à jour. Les aspects épidémiologique et clinique, les données de la radiologie, les résultats de la chirurgie et de l'évolution ont été pris en compte.

### Observation 1

M. A.D est âgé de 42 ans. Il n'a aucun antécédent pathologique connu. Il présente depuis 2 mois une toux sèche isolée. La radiographie thoracique montrait une opacité paracardiale gauche thoraco-abdominale postérieure réalisant la classique image d'iceberg (Fig. 1). La TDM thoraco-abdominale a montré une image kystique multivésiculaire diaphragmatique gauche de 70 × 79,3 mm (Fig. 2). Après réalisation d'une thoracotomie postéro-latérale gauche conservatrice passant au-dessus de la 8<sup>e</sup> cote, l'exploration montrait un kyste hydatique diaphragmatique multivésiculaire avec quelques fistules bronchiques par effraction du poumon au périkyste diaphragmatique. Une kystectomie associée à un aveuglement des fistules est réalisée. Les suites opératoires ont été simples et le patient



**Figure 1.** Radiographie thoracique montrant une opacité paracardiale gauche thoraco-abdominale postérieure réalisant la classique image d'iceberg (flèche).

est sorti à j3 du postopératoire sous traitement antihelminthique.

### Observation 2

Il s'agit de Mme H.Z âgée de 51 ans, opérée à l'âge de 31 ans d'un kyste hydatique du foie, consultait dans notre centre pour des hémoptysies isolées. L'examen clinique a trouvé une patiente en bon état général. La radiographie thoracique a montré une ascension de la coupole droite avec des calcifications. La TDM thoraco-abdominale mettait en évidence une image kystique diaphragmatique droite de 100 × 85 mm à contenu aérien contenant quelques vésicules (Fig. 3). Une fibroscopie bronchique a été réalisée. Elle objectivait une fistule bronchique contenant une membrane hydatique blanchâtre dans une segmentaire de la bronche postérobasale droite. Une thoracotomie

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8751034>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8751034>

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