

Une localisation exceptionnelle de l'hydatidose : le pancréas

Fatma Hammami, Khaoula Rekik, Amal Chakroun, Fatma Smaoui, Makram Koubaa, Mounir Ben Jemaa

Services des maladies infectieuses, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction

La localisation pancréatique du kyste hydatique est exceptionnelle, même dans les pays endémiques.

Objectif

Préciser les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives du kyste hydatique du pancréas.

Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant tous les patients hospitalisés au service des maladies infectieuses pour un kyste hydatique du pancréas entre 2007 et 2024.

Résultats

Total: 5 femmes

Age médian :

40 ans : extrêmes de 11 à 61 ans

Motif de découverte:

- Douleurs abdominales: 4 cas
- Découverte fortuite: un cas

Confirmation du diagnostic:

- Examen anatomopathologique en peropératoire : un cas
- Données radiologiques et sérologiques: 4 cas

Imagerie abdominale:

Echographie ou scanner (Figure 1) : une masse kystique pancréatique: 4 cas

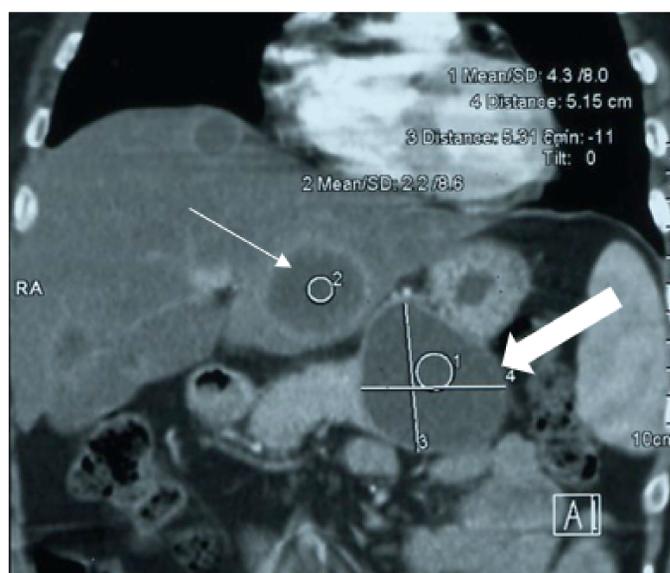


Figure 1 : Scanner abdominal montrant un kyste hydatique du pancréas (flèche épaisse) et un kyste hydatique du foie (flèche fine)

Sérologie hydatique positive: par la méthode ELISA : 4 cas

Localisation hydatique:

Il s'agissait d'une hydatidose généralisée dans 2 cas (Figure 2)

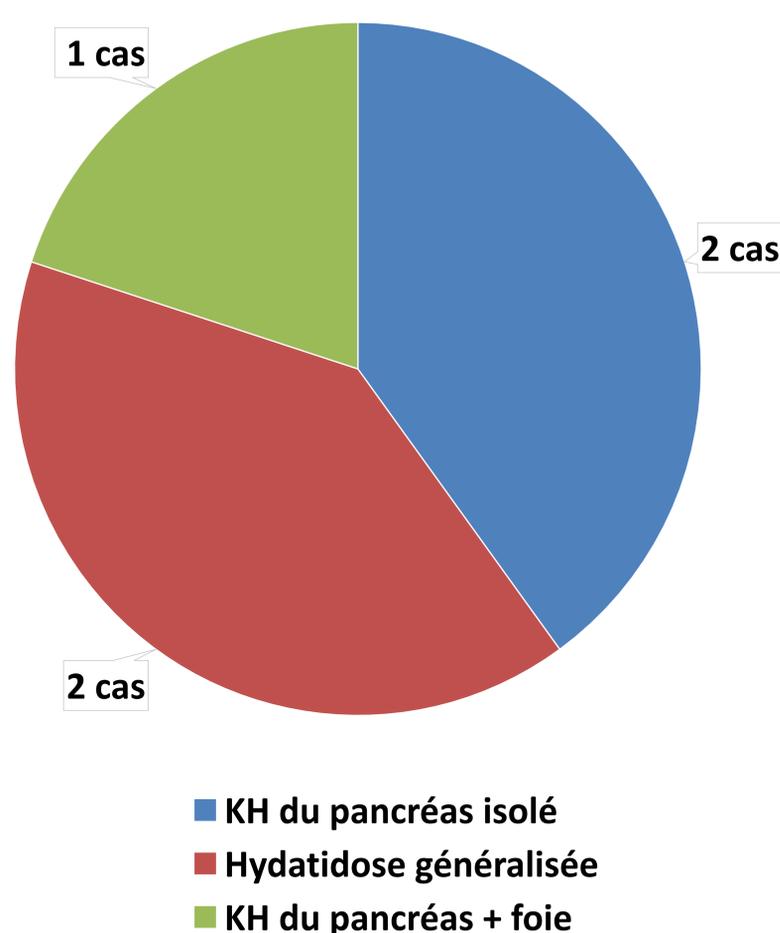


Figure 2 : Localisation hydatique (KH: kyste hydatique)

Traitement médical seul par albendazole :

2 cas

Traitement chirurgical :

3 cas

→ Suites opératoires simples et sans récurrence

Evolution de la maladie:

Favorable dans tous les cas

Conclusion

Le kyste hydatique du pancréas suscite un intérêt particulier en raison de sa rareté, de sa longue latence et de sa symptomatologie clinique trompeuse.