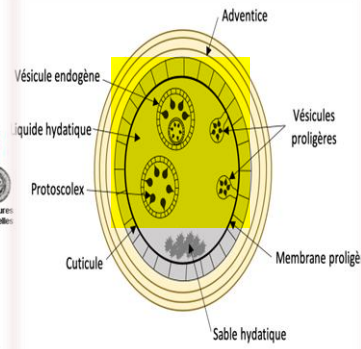
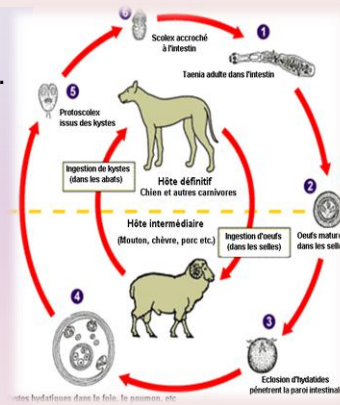




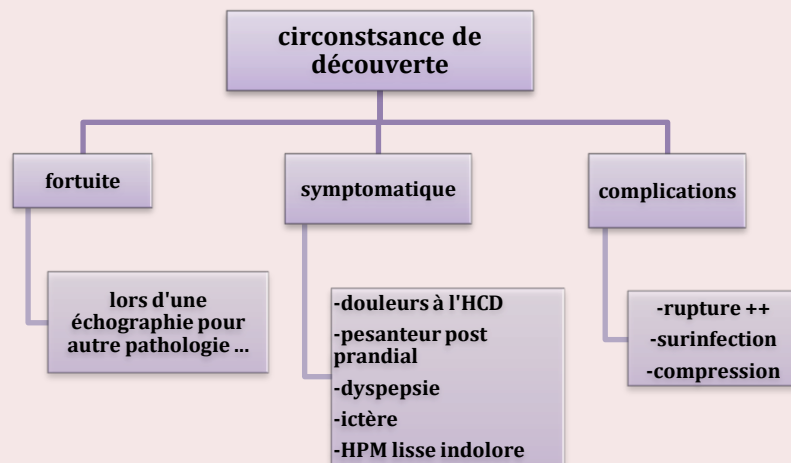
# Le kyste hydatique du foie



- Anthropozoonose due à l'Echinococcus granulosus.
- L'homme est contaminé accidentellement en ingérant les œufs.
- Souvent asymptomatique ++
- Le diagnostic repose sur l'imagerie + sérologie hydatique.
- Hôte définitif : chien / canidés
- Hôte intermédiaire : herbivores
- Contamination par deux voies :
  - Direct : contact **étroit avec un** chien
  - Indirect : en ingérant des aliments souillés.
- Le meilleur traitement est la **prévention !!**



**Etude clinique** : « chronicité et latence dg »



**Biologie** : - **hyperéosinophilie** ++ (non spécifique)

-VS Nle sauf si surinfection

-**bilan hépatique** Nle sauf en cas d'ictère (de cholestase)

**Biologie hydatique** : plusieurs méthodes : **réaction d'agglutination** ; **test de précipitation** +++ → précipitation du 5ème arc est spécifique pour poser **le dg de certitude**.

## Buts du traitement :

- Supprimer le parasite
- Traiter le kyste
- Traiter les complications
- **TRT médical** : Albendazole, Flubendazole
  - KH < 4cm ou multiples
- **TRT percutané** : la **PAIR**
  - KH accessible
  - Loin de gros vaisseaux
  - Univésiculaire ( stade 1 ou 2)
  - <1cm et périphérique

Contre indication de la PAIR si :

- Fistule kysto biliaire
- KH sous capsulaire
- KH compliqué
- **TRT chirurgical** : radical ou conservateur.
- **Abstention** si : KH calcifié ou < 3cm.

**N.B** : compression de la VCI induit des oedèmes de Minf + phlébites.

-Rupture dans les vaisseaux : choc septique ou anaphylactique →décès immédiat.

-Forme extra hépatique : pulmonaire > reins> cerveau >os >rate.

## Examens paracliniques :

➢ **ASP** : l'image dépendra du stade évolutif du kyste et de sa localisation !

- KH du dôme : aspect en brioche ou en coucher de soleil.
- KH calcifié : opacité en boule de billard.
- KH surinfecté : image hydro-aérique

➢ **Echographie abdominale** : examen de référence pour le DG, nous renseigne sur :

- Caractéristiques du kyste
- Bilan lésionnel des autres organes
- Stade évolutif du KH + contenu

## CLASSIFICATION DE GHARBI :

**N.B** : les types 2 et 3 sont pathognomoniques.

	TYPE 1	IMAGE LIQUIDE PURE
	TYPE 2	DECOLLEMENT TOTAL OU PARCELLAIRE DES MEMBRANES
	TYPE 3	PRESENCE DE VESICULES ENDO CAVITAIRES
	TYPE 4	LESION FOCAL SOLIDE
	TYPE 5	LESION CALCIFIEE

## PAIR

### Ponction

(sous control échographique)

### Aspiration

(portion du contenu)

### Introduction (d'un scolicide)

### Re-aspiration (total du contenu)

