

Kyste hydatique appendiculaire simulant une appendicite aiguë

Appendicular hydatid cyst mimicking acute appendicitis

O. Alaoui · K. Khattala · Y. Bouabdallah

Reçu le 25 janvier 2021 ; accepté le 10 mars 2021
© SFMU et Lavoisier SAS 2021

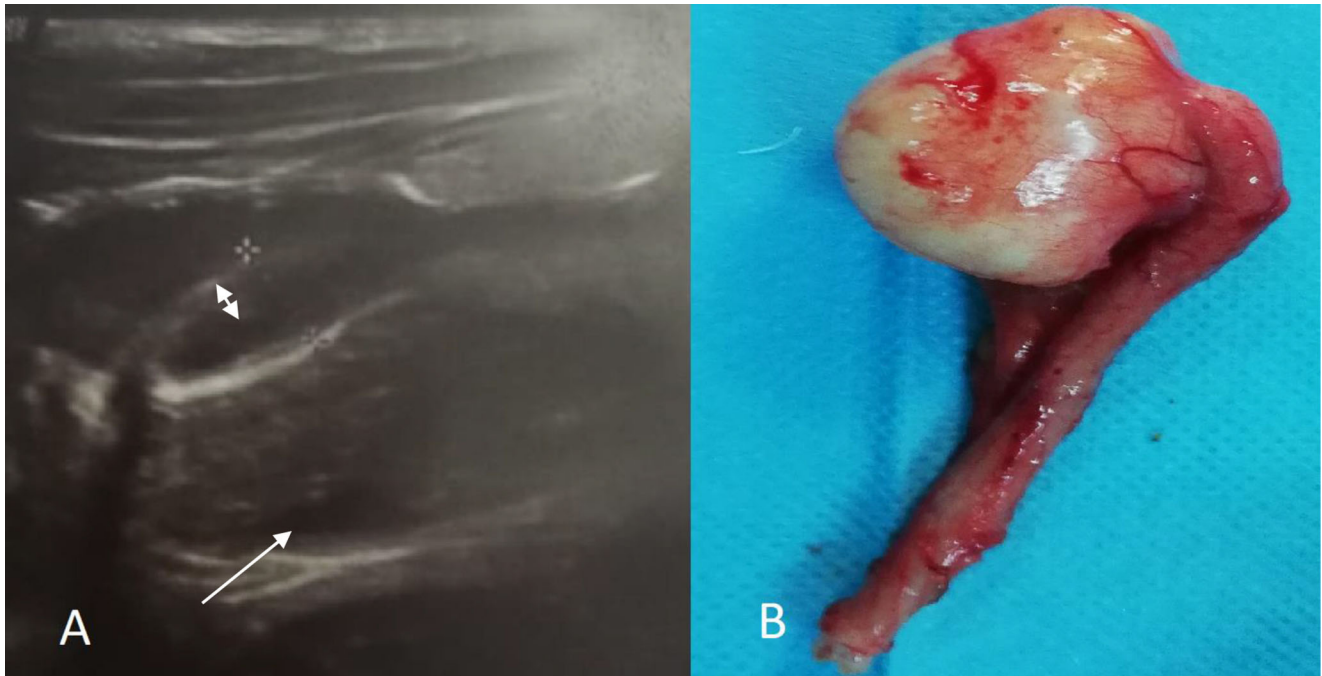


Fig. 1 A : image échographique montrant une paroi appendiculaire mesurée à 10 mm (↓) et un épanchement anéchogène localisé au niveau de la fosse iliaque droite (↑). B : pièce opératoire

Un enfant âgé de 13 ans, de sexe masculin, opéré un an avant son admission pour un kyste hydatique du foie sans traitement médical associé, avec une bonne évolution clinique et radiologique, a été admis en urgence pour un syndrome appendiculaire associant des douleurs de la fosse iliaque droite et des vomissements alimentaires. L'examen clinique a trouvé un enfant fébrile à 38,5 °C avec une défense de la fosse iliaque droite à l'examen abdominal. Le bilan biologique a montré un syndrome inflammatoire avec des globules blancs à 1 4000/

mm³ à prédominance de polynucléaires neutrophiles et une CRP à 45 mg/L. L'échographie abdominale (Fig. 1A) a été en faveur d'une appendicite avec une paroi appendiculaire mesurée à 10 mm et un épanchement anéchogène localisé au niveau de la fosse iliaque droite. L'enfant a été admis au bloc opératoire avec un diagnostic retenu d'appendicite aiguë. L'exploration chirurgicale a objectivé une formation kystique appendiculaire fissurée (Fig. 1B) sur un appendice d'allure normal. Une appendicectomie emportant la masse kystique a été réalisée avec un assèchement de la fosse iliaque droite. L'examen anatomopathologique a confirmé qu'il s'agissait d'un kyste du méso au niveau de la pointe appendiculaire. L'enfant a reçu un traitement à base d'albendazole. Les suites opératoires ont été simples avec une bonne évolution clinique et radiologique pour un recul d'une année. La localisation

O. Alaoui (✉) · K. Khattala · Y. Bouabdallah
Faculté de médecine et de pharmacie, université Sidi Mohamed Ben Abdallah, service de chirurgie pédiatrique, CHU Hassan II, Fès, Maroc
e-mail : othmanechirped@gmail.com

appendiculaire du kyste hydatique est très rare [1]. Le diagnostic se fait souvent au décours d'une complication à type de fissure ou de rupture simulant un tableau d'appendicite aiguë. La découverte fortuite peut se faire lors de l'exploration radiologique d'autres localisations de kyste hydatique. Le traitement est chirurgical associé à un traitement médical par l'albendazole [2].

Références

1. Bolandparvaz S, Baezzat SR, Geramizadeh B, et al (2010) Appendiceal hydatid cyst: a case report and review of literature. *Clin J Gastroenterol* 3:182–5
2. Dziri C, Haouet K, Fingerhut A, et al (2009) Management of cystic echinococcosis complications and dissemination: Where is the evidence? *World J Surg* 33:1266–73