

# Echinococcose splénique

N. Halkic, A. Abdelmoumene

Il s'agit d'une patiente d'origine sicilienne de 21 ans qui a subi il y a une année une marsupialisation d'un kyste hydatique du foie; par la suite traitée durant quatre mois en Sicile par du Mebandazole, sans résultat probant. Depuis deux

ans, la patiente présente des douleurs épigastriques sous forme de brûlures en irradiant dans l'hypochondre gauche. Ces douleurs s'exacerbent de temps à autre, lorsqu'elle change de position par mouvements brusques.

Figure 1

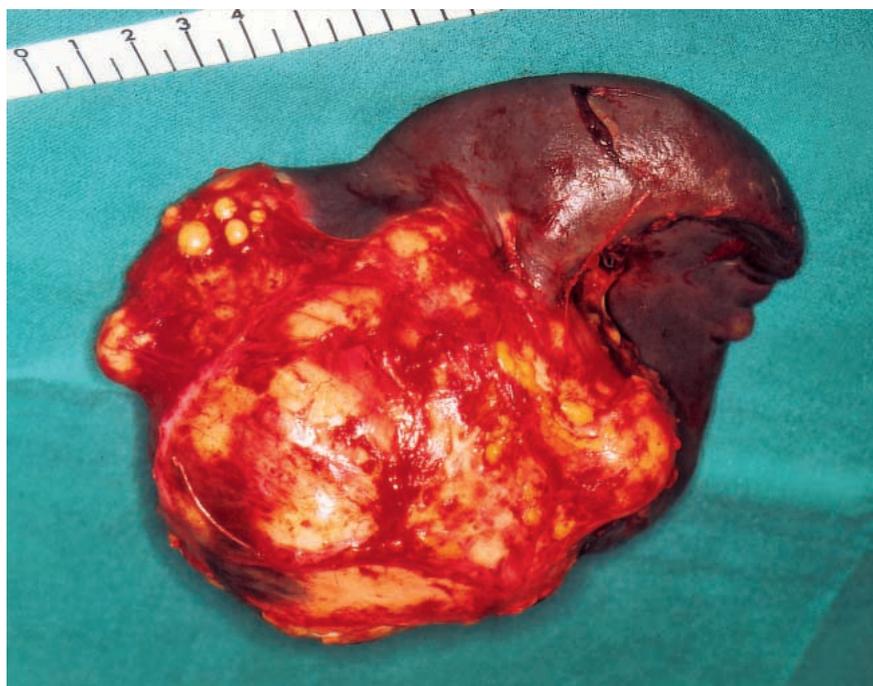


Figure 2



Service de Chirurgie, Lausanne

Correspondance:  
Dr Nermin Halkic  
Service de Chirurgie  
CHUV  
CH-1011 Lausanne

[Nermin.Halkic@chuv.hospvd.ch](mailto:Nermin.Halkic@chuv.hospvd.ch)

L'ultrason abdominal montrait un foie non agrandi avec de multiples cicatrices et dans la région de la loge splénique, une masse hétérogène avec plusieurs cavités comprimant la grosse tubérosité gastrique, confirmée par un transit baryté.

Un CT-scan abdominal a confirmé les images multikystiques spléniques de l'hypochondre gauche ainsi que les lésions kystiques calcifiées dans le lobe gauche du foie.

La sérologie a montré une Echinococcose HA de 1/45 000, une Echinococcose SC de 1/30.

Un traitement à base de Mebandazole (15 cp de Vermox/jour pendant quatre mois) n'a pas permis d'améliorer la clinique. La patiente a bénéficié d'une splénectomie avec une rate qui mesure 10×4,5 et une lésion kystique mesurant 10×8,5 cm de diamètre (fig. 1). Le rapport anatomopathologique confirme le diagnostic d'une Echinococcose granuleuse (fig. 2).

La rate est rarement touchée par la maladie hydatique, même dans les pays endémiques. L'atteinte de la rate vient en troisième position, après celle du foie et du poumon. L'échographie et la tomодensitométrie sont les examens les plus utiles. La maladie hydatique de la rate doit être considérée comme un diagnostic différentiel des kystes spléniques. La chirurgie reste la méthode thérapeutique de choix.

### Références

1 Safioleas M, Misiakos E, Manti C: Surgical treatment for splenic hydatidosis. *World J Surg* 1997;21:374-7.

2 Manouras AJ, Nikolaou CC, Katergiannakis VA, Apostolidis NS, Golematis BC: Spleen-sparing surgical treatment for echinococcosis of the spleen. *Br J Surg* 1997;84:1162.