

Le kyste hydatique intraorbitaire révélé par une exophtalmie : à propos d'un cas

A. Cherabli*^a (Dr), A. Bourihane^b (Dr), D. Aid^a (Dr)

^a HMRUB, Alger, ALGERIE ; ^b HMRUO, Oran ALGERIE ;
cherabliwahid1@yahoo.fr

- Aucun conflit d'intérêt.-

Introduction

- ✓ Le kyste hydatique intraorbitaire est une entité clinique rare, qui touche le plus souvent l'enfant et l'adulte jeune vivant en milieu rural.
- ✓ Il est secondaire au développement au niveau de l'orbite du tænia Echinococcus granulosus.
- ✓ L'Algérie est un pays d'endémie où l'hydatidose sévit encore et constitue une cause non exceptionnelle d'exophtalmie.

But

- ✓ Nous rapportons à travers cette présentation un cas de kyste hydatique intraorbitaire révélé par une exophtalmie.

Patients et Méthodes

A.S âgée de 39 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, résidente en milieu rural, présentant une exophtalmie indolore unilatérale gauche, d'apparition brutale évoluant depuis 2 mois.

Examen ophtalmologique	Ceil droit	Ceil gauche
Acuité visuelle (AV)	10/10°	Compte les doigts de loin (CLD Loin)
Annexes	RAS	Exophtalmie non axile OG Ophtalmoplégie complète
Segment Antérieur	Normal	Normal
Fond d'œil	Rétine à plat Papille et macula normales	Rétine à plat Cédème papillaire stade 3



Résultats

L'examen général est sans particularités.

- **L'IRM crano-orbitaire** : formation kystique intra orbitaire en nasal du globe oculaire qui est refoulé en dehors, très en faveur d'un kyste parasitaire.
- **Sérologie hydatique** : **négative**
- **Radiographie du thorax** et **l'échographie abdominale**: normales (absence d'une deuxième localisation hydatique).

❖ Traitement : chirurgical

- ✓ Abord chirurgical de l'orbite : orbitotomie antérieure (paracanthale interne)
- ✓ Accouchement du kyste sans rupture.
- ✓ Confirmation du diagnostic : Examen macroscopique + histologique de la pièce opératoire.
- ✓ Suites opératoires : bonnes.



❖ Evolution :

- ✓ Régressé clinique considérable de l'exophtalmie.
- ✓ Sans Cependant, une amélioration de l'acuité visuelle + pâleur papillaire séquellaire au fond d'œil.
- ✓ Traitement antiparasitaire orale (Albendazole) pendant 1 mois pour prévenir les récives



Discussion

- Le kyste hydatique de l'orbite est une tumeur parasitaire due au **tænia échinocoque**, dont l'hôte définitif est le chien et l'hôte intermédiaire est le mouton.
- L'**homme** apparaît comme un hôte intermédiaire accidentel.
- La localisation **intra orbitaire** est rare **1 à 2 %** par rapport aux autres organes.
- Pathologie prédominante dans des pays d'élevage en voie de développement.
- L'**exophtalmie** est généralement au premier plan de la symptomatologie. Elle est souvent indolore, non pulsatile, non soufflante et rarement axile. Une baisse de l'acuité visuelle, des troubles oculomoteurs et des modifications du fond d'œil peuvent être observées.
- Les examens **biologiques** ne constituent que des arguments **d'orientation** : L'**hyperésinophilie** n'est significative que dans 20 à 25 % des cas, la **sérologie hydatique** est souvent négative.
- L'**imagerie** médicale associée aux données **cliniques** et **anamnestiques** permet d'orienter le **diagnostic** d'une hydatidose. Le traitement de l'hydatidose orbitaire est uniquement chirurgical.
- L'évolution post-opératoire dépend du délai de prise en charge.

Conclusion

- ✓ L'hydatidose orbitaire est rare mais non exceptionnelle. Il faut y penser devant une exophtalmie unilatérale chez un sujet jeune originaire d'une zone d'endémie.
- ✓ Le diagnostic est facile devant un faisceau d'arguments anamnestiques, cliniques et radiologiques.
- ✓ Le traitement est uniquement chirurgical.
- ✓ Localisation aberrante et grave par ses conséquences surtout d'ordre fonctionnel, d'où l'intérêt de la prévention.