

introduction

Le kyste hydatique de la thyroïde est une pathologie extrêmement rare même dans les populations où cette anthrozoonose sévit à l'état endémique comme le cas de la Tunisie.

Objectifs

L'objectif de ce travail est de voir les caractéristiques cliniques, échographiques, tomodensitométriques et la prise en charge thérapeutique de cette maladie.

Méthodes et Matériels

On rapporte un cas de kyste hydatique thyroïdien chez un homme de 72 ans pris en charge à notre service d'ORL et chirurgie cervico faciale.

Résultats

Age: 72 ans

Sexe: Masculin

Habitudes de vie: contact étroit avec les chiens et les moutons

Motif de consultation: tuméfaction cervicale évoluant depuis 1 an associée à une dysphonie et dyspnée à l'effort.

L'examen clinique: tuméfaction basicervicale antérieure paramédiane droite faisant 3 cm de grand axe ferme mobile à la déglutition et peau en regard saine avec une paralysie récurrentielle droite

Echographie cervicale: un nodule thyroïdien fortement hypoéchogène contenant des micro calcifications de 33 mm

TDM cervicothoracique: masse thyroïdienne droite de 33*31*71 mm présentant un aspect multi vésiculaire par endroit avec extension laryngée et hypo pharyngée associé à un kyste hydatique du dôme hépatique à paroi calcifié.

Une cytoponction de la masse thyroïdienne: fragments de membranes cuticulaires associés à des scolex et crochets en faveur d'une hydatidose. Une sérologie hydatique demandée était fortement positive.

Le patient a eu **une loboisthmectomie droite avec exérèse du kyste en totalité** **l'examen anatomopathologique:** kyste hydatique thyroïdien totalement réséqué. Les suites post opératoires étaient simples et le patient était mis sous **albendazole** à la dose de 400mg*2/j pendant 112 jours en total.



Figure1: tuméfaction basicervicale antérieure droite



Figure2: TDM cervicale montrant une masse thyroïdienne multi vésiculaire avec extension laryngée



Figure3: loboisthmectomie droite

Conclusion

Malgré qu'il s'agisse d'une maladie très rare, le kyste hydatique thyroïdien doit être toujours suspecté, surtout en Afrique du Nord et au Moyen-Orient qui sont considérés comme des zones fortement endémiques. Par conséquent, des protocoles de sensibilisation devraient être davantage développés dans ces régions.

Références

- 1) P. Lada ;Kyste hydatique primitif de la thyroïde, une localisation inhabituelle de l'hydatidose; presse med 2005
- 2) Abdelwahid M Salih; Hydatid cyst of thyroid gland, a rare case report with a literature review; International Journal of Surgery Case Reports