

KYSTE HEPATIQUE "SIMPLE"

ENQUÊTE SCVO 2006

DIAGNOSTIC

contexte clinique

age, sexe, histoire de la maladie, symptômes

écho

souvent révélatrice

ÉCHOGRAPHIE

lésion anéchogène

bords nets et paroi fine

lésion sphérique/ovale

renforcement postérieur des échos

absence de

cloison, de végétation endokystique, de calcification



DIAGNOSTIC

contexte clinique

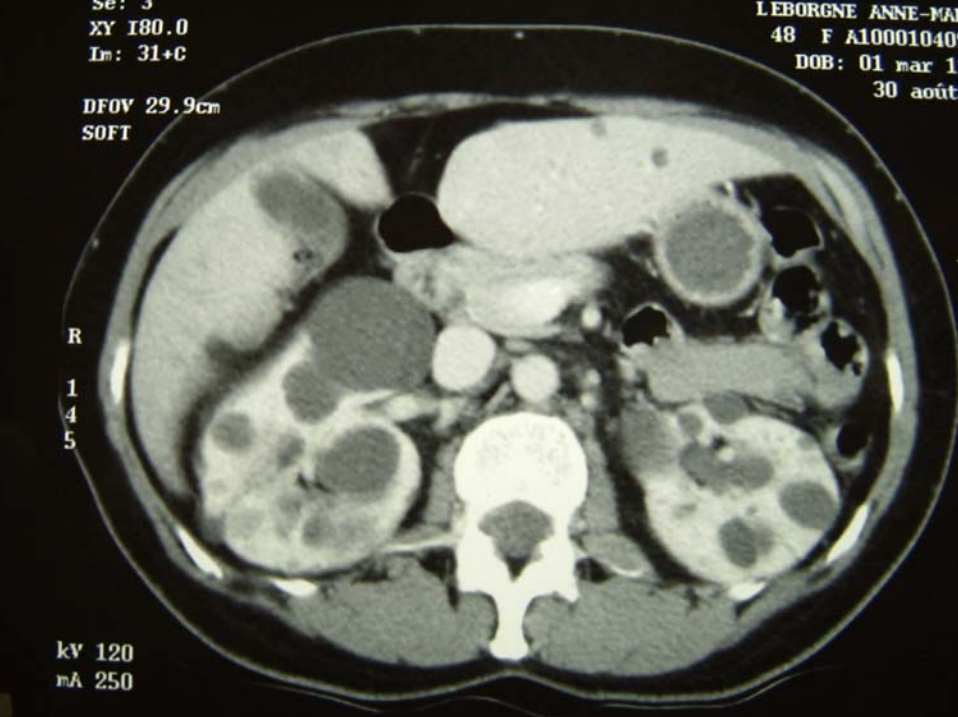
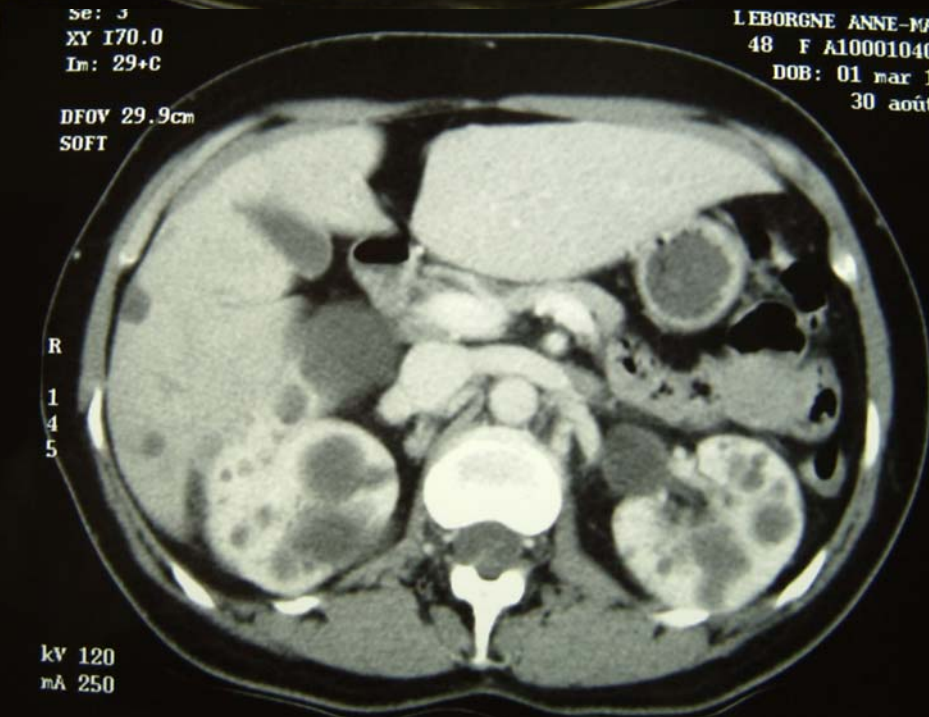
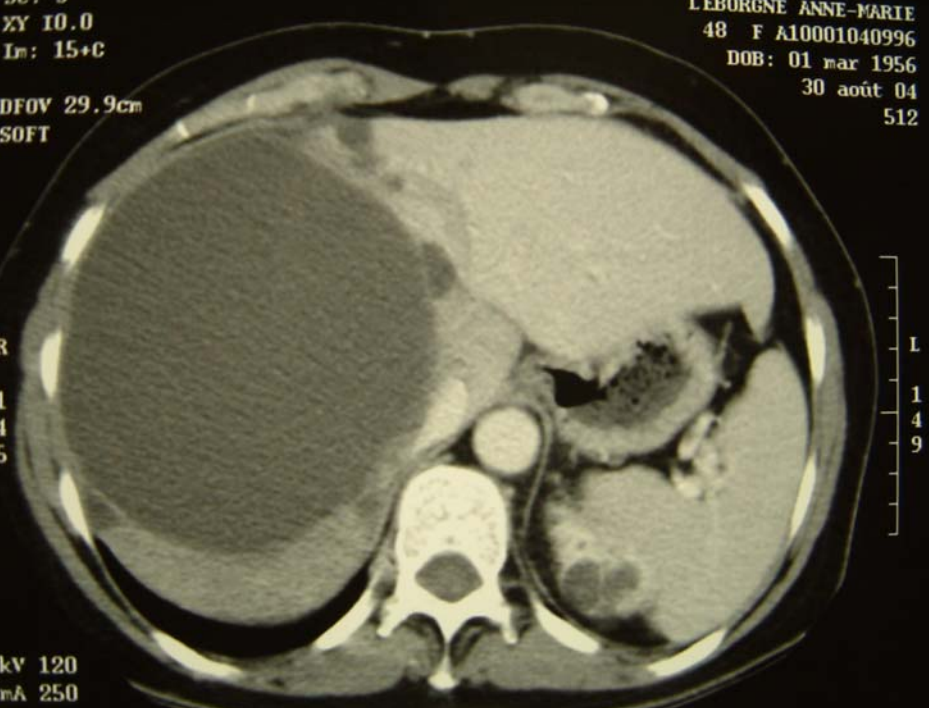
age, sexe, histoire de la maladie, symptômes

écho

souvent révélatrice

TDM

Lésion bien limitée, hypodense avant et après injection



DIAGNOSTIC

contexte clinique

age, sexe, histoire de la maladie, symptômes

écho

souvent révélatrice

TDM

Lésion bien limitée, hypodense avant et après injection

IRM

lésion arrondie, homogène, hypo-T1, hyper-T2

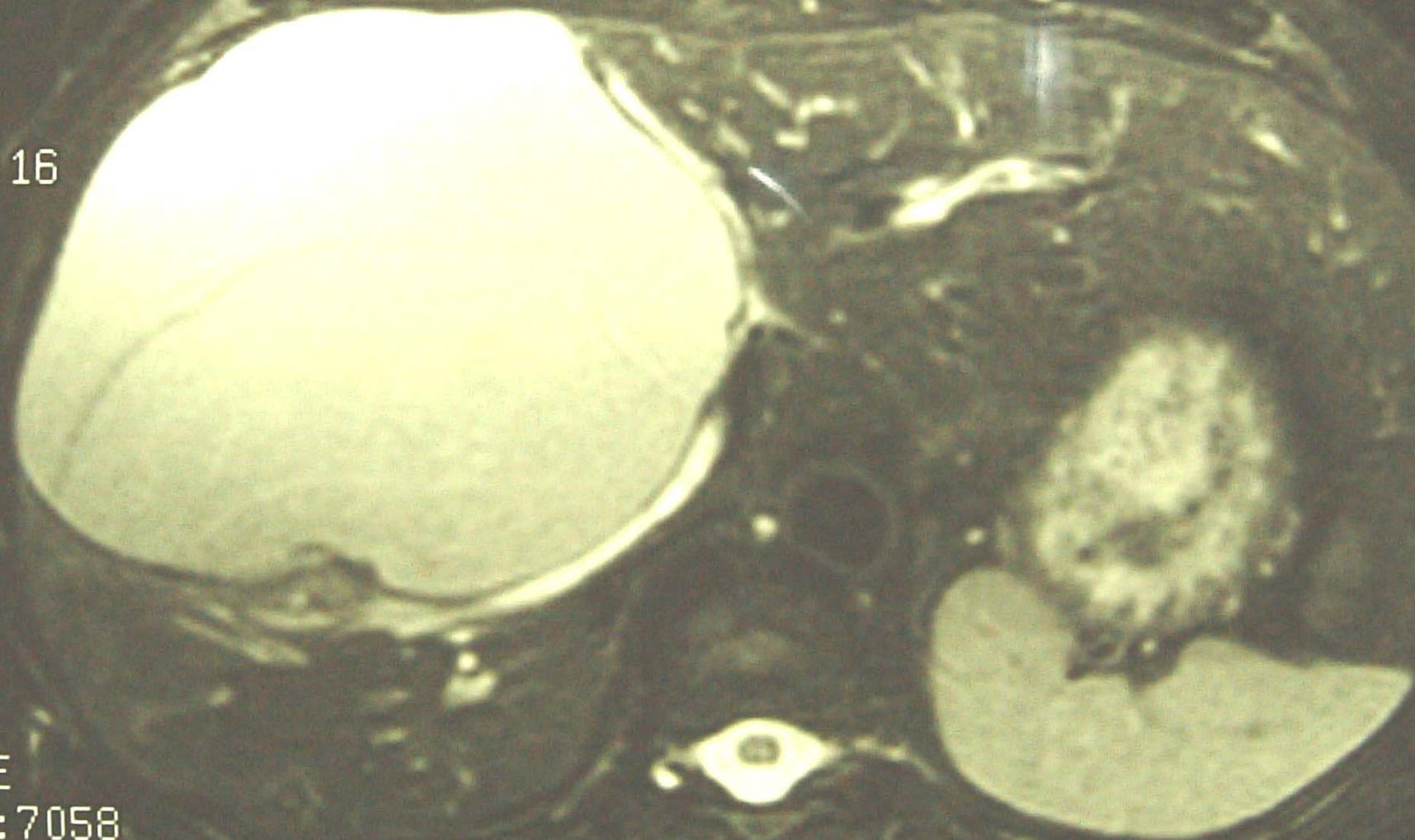
AX 39.1
17bpm
trig 30%

16
MF:

T:16

FSE
TR:7058
TE:117/Ef
EC:1/1 31.3kHz

TORSO



DIAGNOSTIC

contexte clinique

age, sexe, histoire de la maladie, symptômes

écho

souvent révélatrice

TDM

Lésion bien limitée, hypodense avant et après injection

IRM

lésion arrondie, homogène, hypo-T1, hyper-T2

ponction: liquide clair, pauvre en cellules, ACE, CA 19.9

kyste simple

polykystose hepato-renal

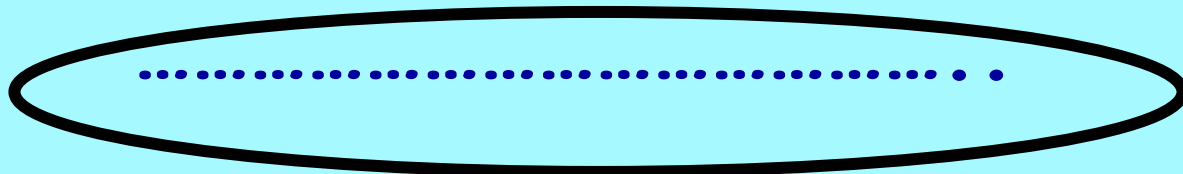
hamartome biliaire

kyste à revêtement cilié

cystadénome et cystadénocarcinome

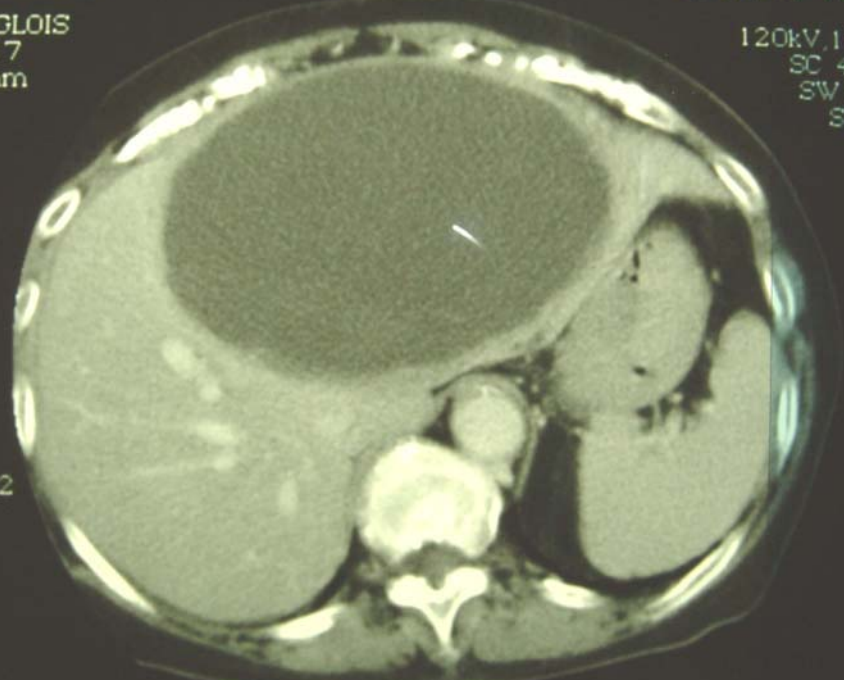
syndrome de Caroli

métastases hépatiques



LANGLOIS
77-17
3.8mm

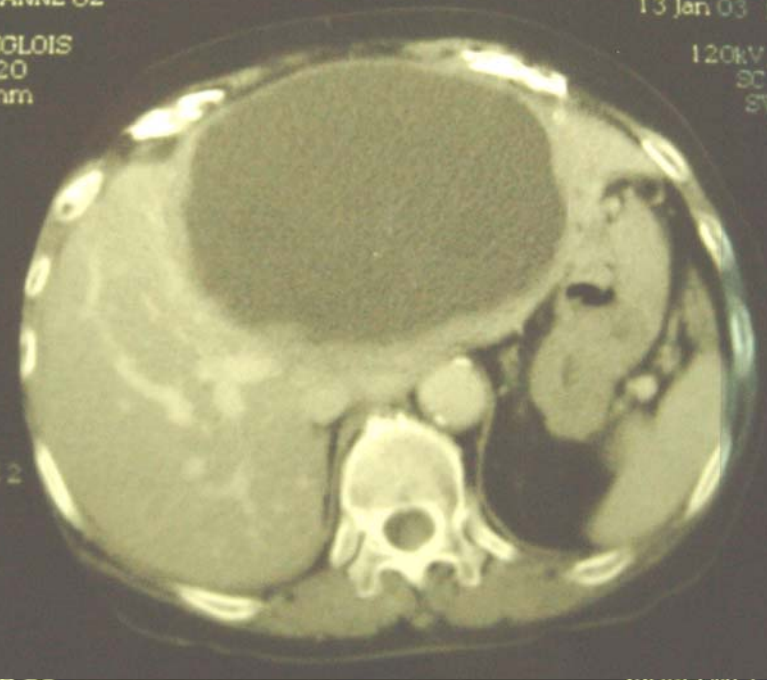
13 Jan 03 11:52
120kV, 150
SC 430
SW 6.5
ST 23
Z 1



HELICE 2

DOIC JEANNE 82
DR LANGLOIS
8377-20
133.3mm

13 Jan 03 11:52
120kV, 150m
SC 430m
SW 6.5m
ST 23
Z 1

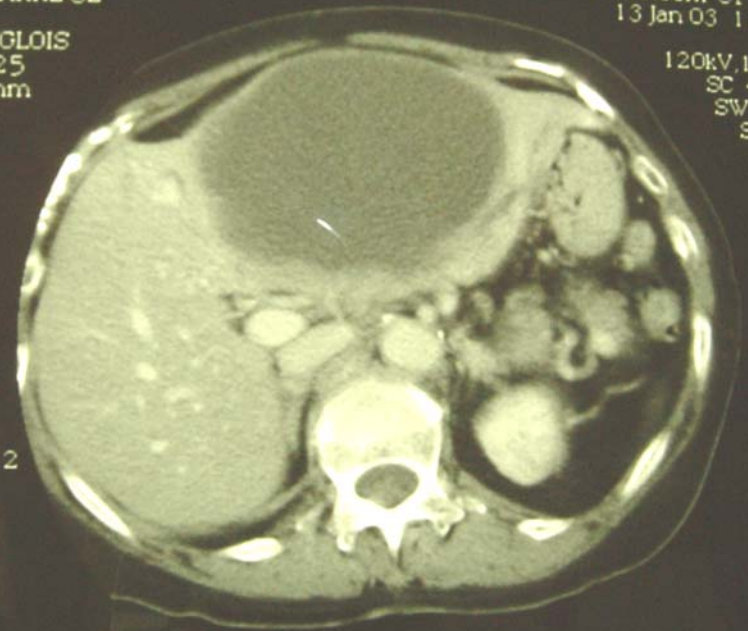


HELICE 2

DOIC JEANNE 82
DR LANGLOIS
8377-25
165.8mm

** CHG LANNION **

U1 394
MARCONI CT TWIN II
13 Jan 03 11:52:04
120kV, 150mAs
SC 430mm
SW 6.5mm
ST 23.1s
Z 1.56

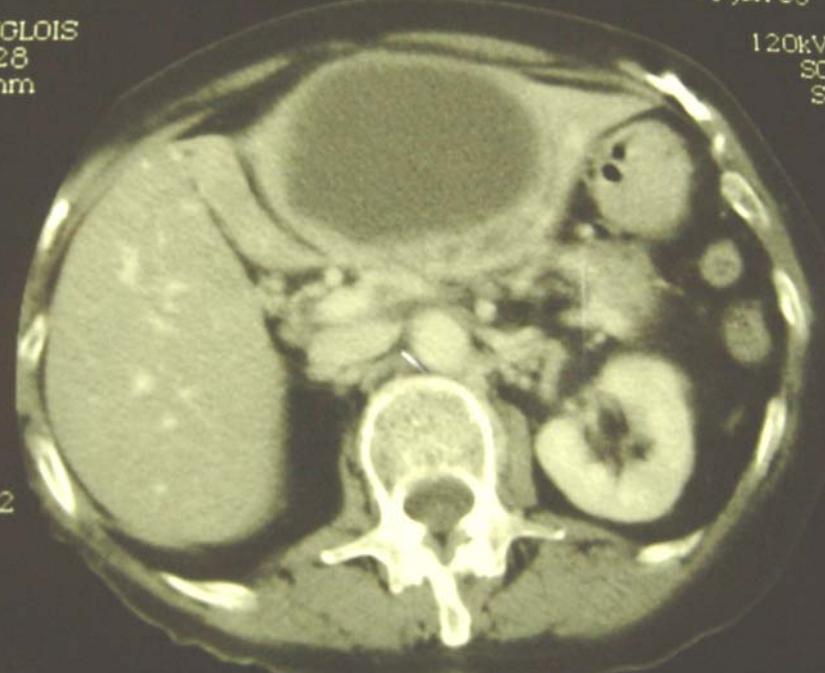


HELICE 2

5
cm

DOIC JEANNE 82
DR LANGLOIS
8377-28
185.3mm

13 Jan 03 11:52
120kV, 150m
SC 430
SW 6.5
ST 2
Z



HELICE 2

COIC JEANNE
DR. MONTAGNE
13994-5
41.5mm

CHG LANNION

PICKER CT TWINTI
28 Aug 03 11 23 16

120kV, 150mAs
SC 430mm
SW 6.5mm
ST 21.19
Z 1.44



HELICE 2

D

C1
U1 : 57
28 Aug 03 11 22 33

COIC JEANNE
DR. MONTAGNE
13994-8
61.0mm

CHG LANNION

PICKER CT TWINTI
28 Aug 03 11 23 17

120kV, 150mAs
SC 430mm
SW 6.5mm
ST 21.19
Z 1.44



HELICE 2

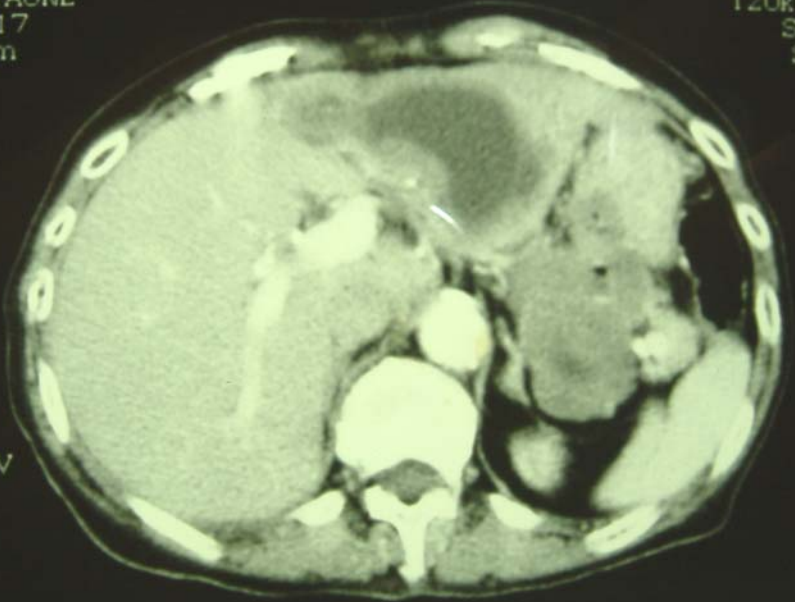
D

C1
U1 : 223
28 Aug 03 11 23 17

COIC JEANNE

DR. MONTAGNE
13993-17
49mm

120kV, 150mAs
SC 430mm
SW 6.5mm
ST 21.19
Z 1.44



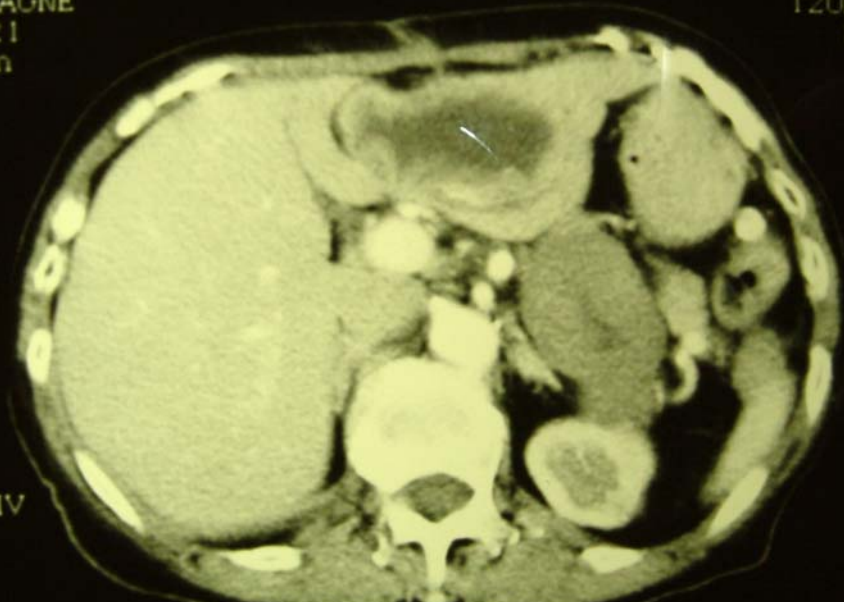
HELICE IV

D

C1
U1 : 57
28 Aug 03 11 22 33

COIC JEANNE

DR. MONTAGNE
13993-21
43mm



120kV, 150mAs
SC 430mm
SW 6.5mm
ST 21.19
Z 1.44

HELICE IV

C1
U1 : 223
28 Aug 03 11 23 17

kyste simple

polykystose hepato-renal

hamartome biliaire

kyste à revêtement cilié

cystadénome et cystadénocarcinome

syndrome de Caroli

métastases hépatiques

autres lésions hépatiques

Se:3/3

40 F 2704E

Im:12/25

Ax S9.1

17bpm

trig 30%

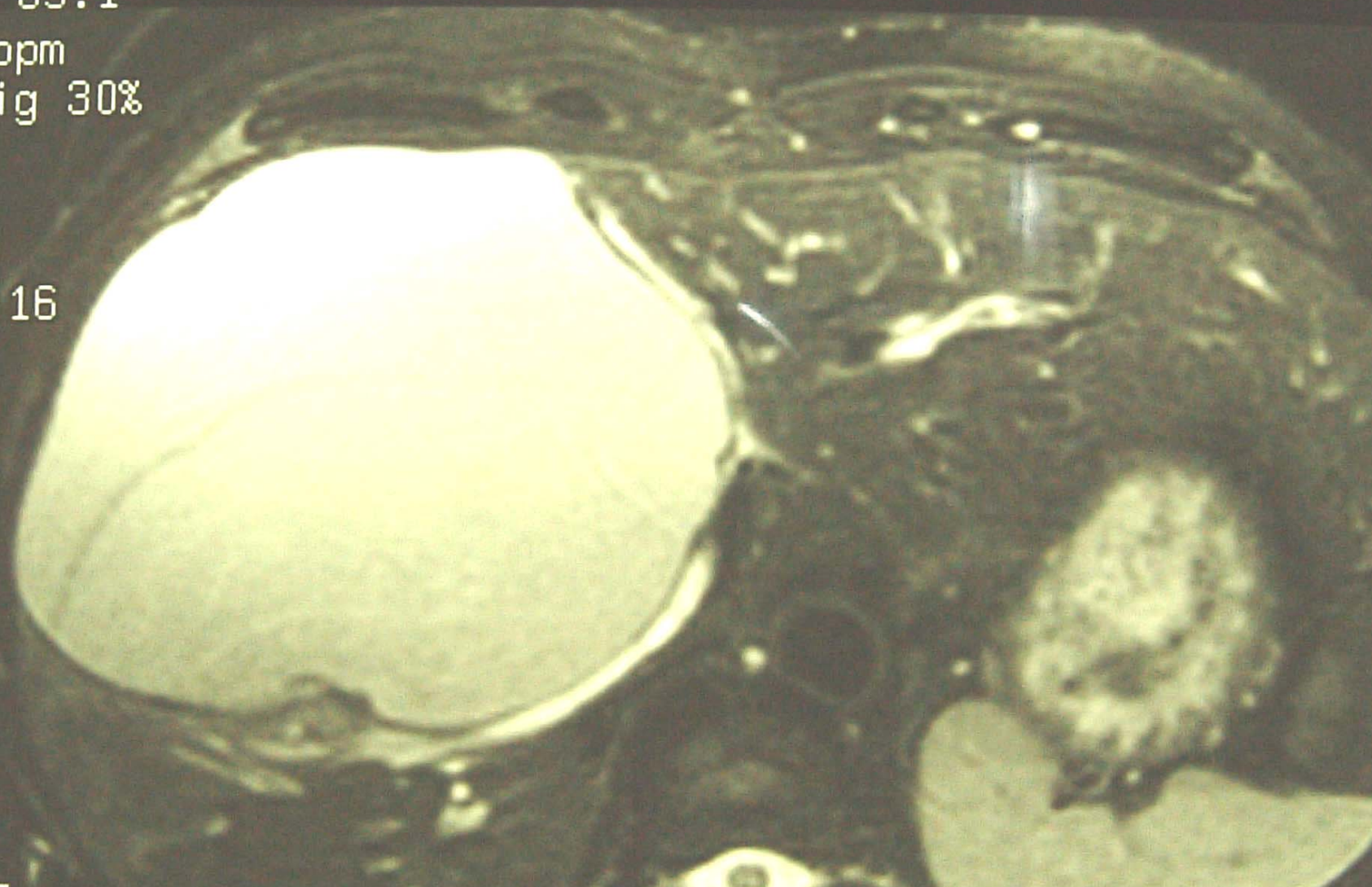
ET:16

R
1
7
3

FSE

TR:7058

TE:117/Ef



CARCINOME EPIDERMOIDE

COMPLICATIONS

hémorragie intra-kystique

.....

.....

.....

.....

.....

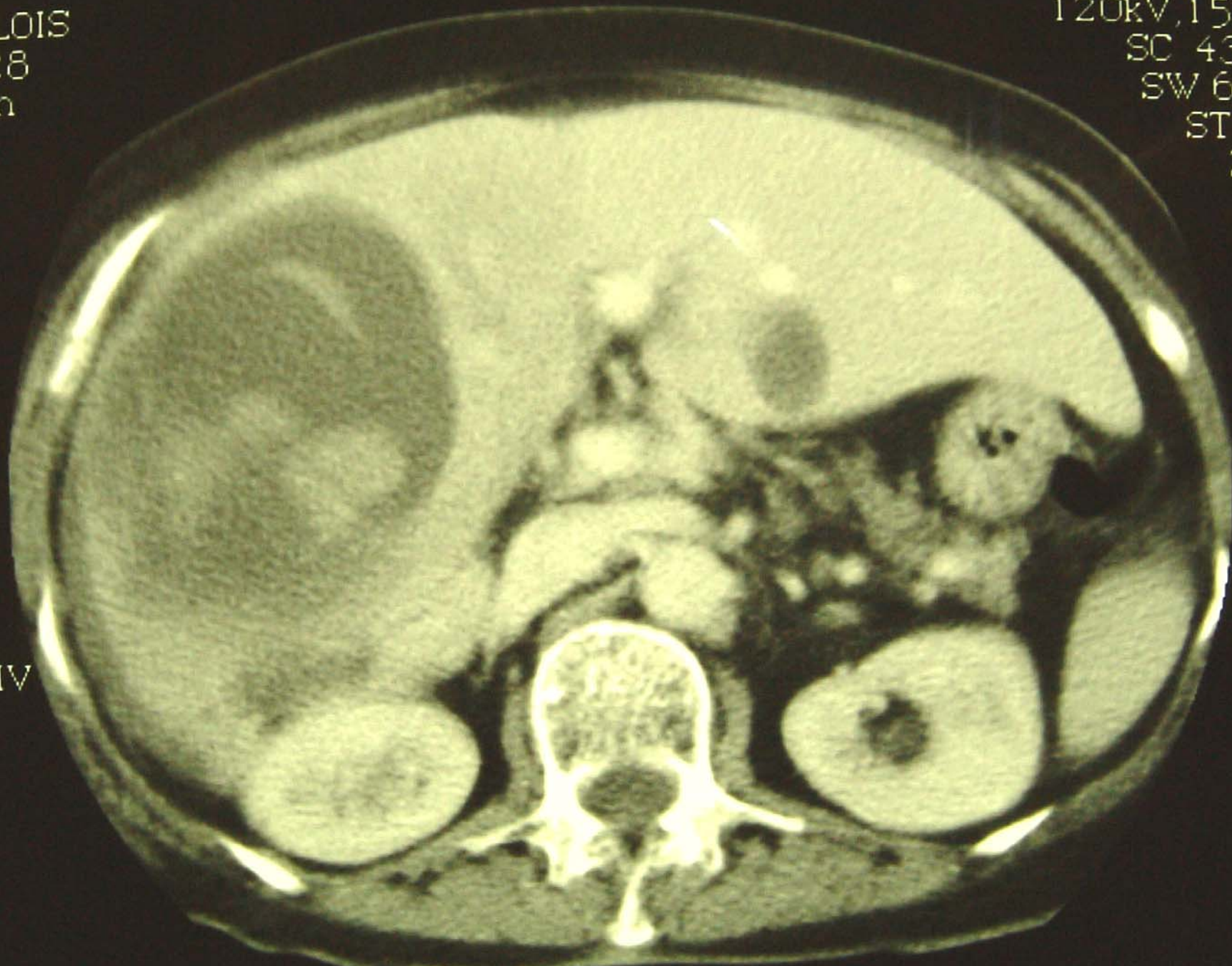
.....

.....

MARIE-HELENE MICHELLE

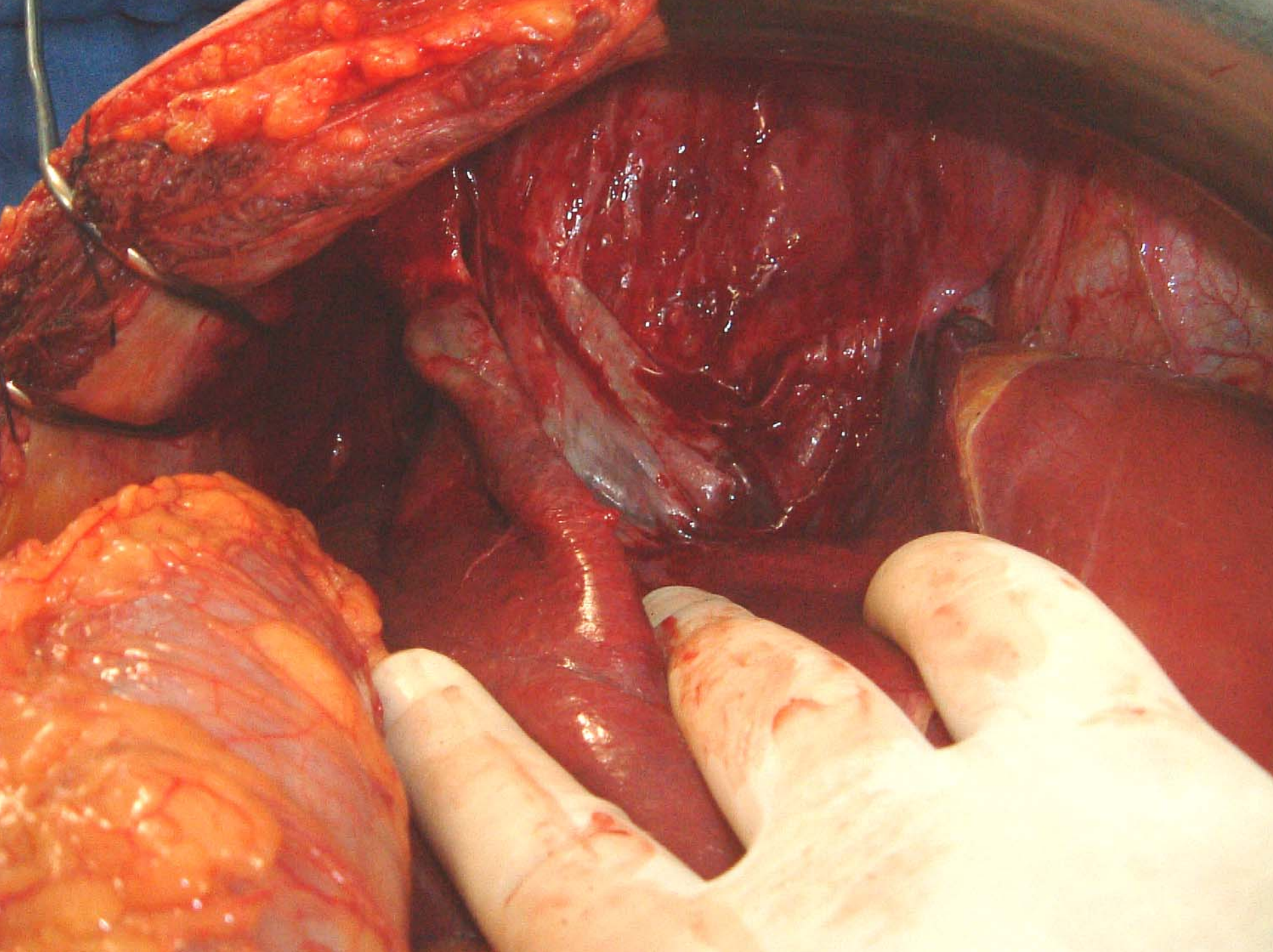
LANGLOIS
719-28
3.2mm

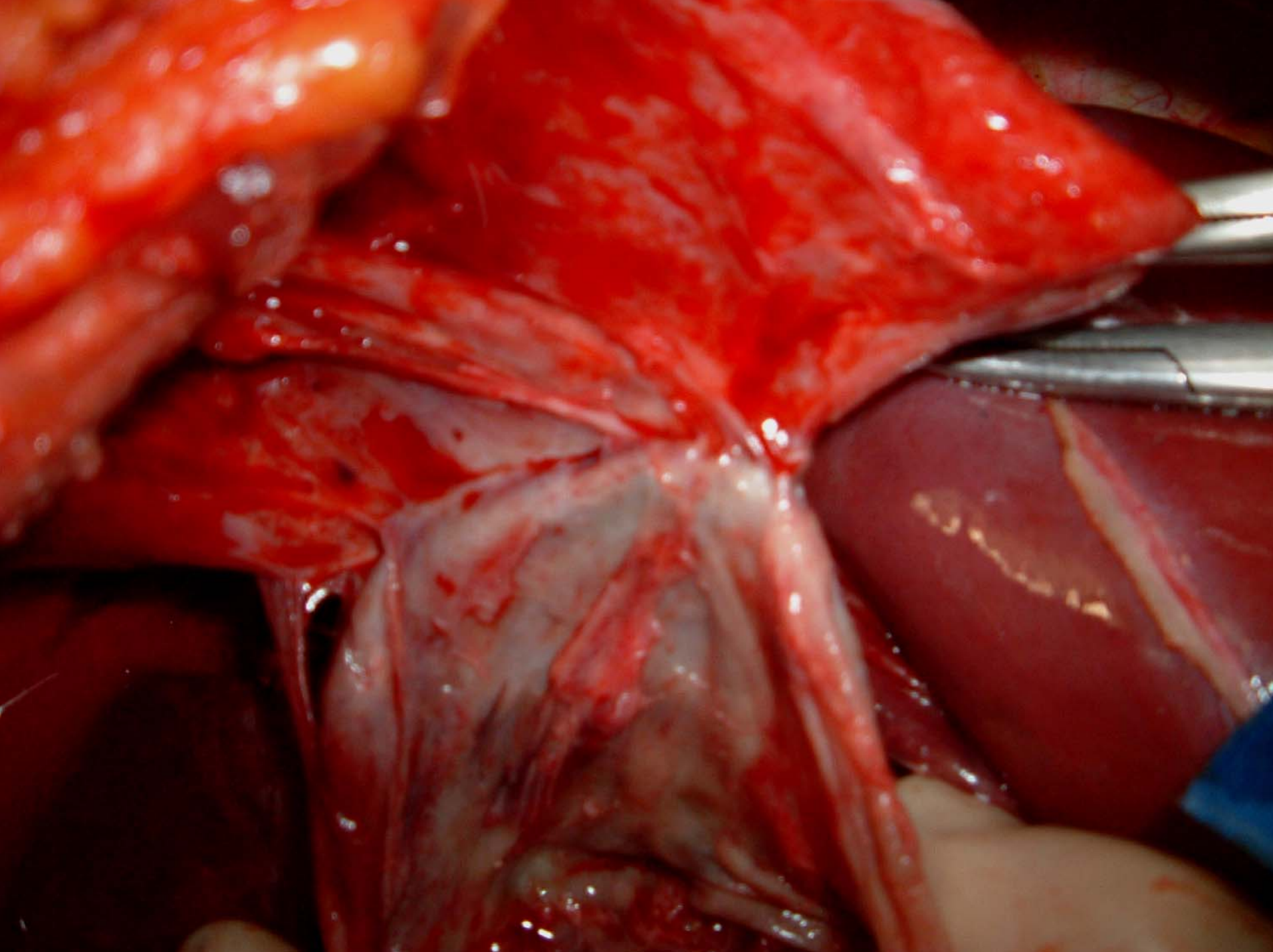
120kV, 150r
SC 430
SW 6.5
ST 3
Z



ELICE IV







COMPLICATIONS

hémorragie intra-kystique
infection bactérienne
compression
digestive, vasculaire, biliaire
fistulisation / rupture
torsion
carcinome (exceptionnel)

TRAITEMENT

ponction-aspiration

sclérothérapie

résection dôme saillant

périkystectomie

résection hépatique

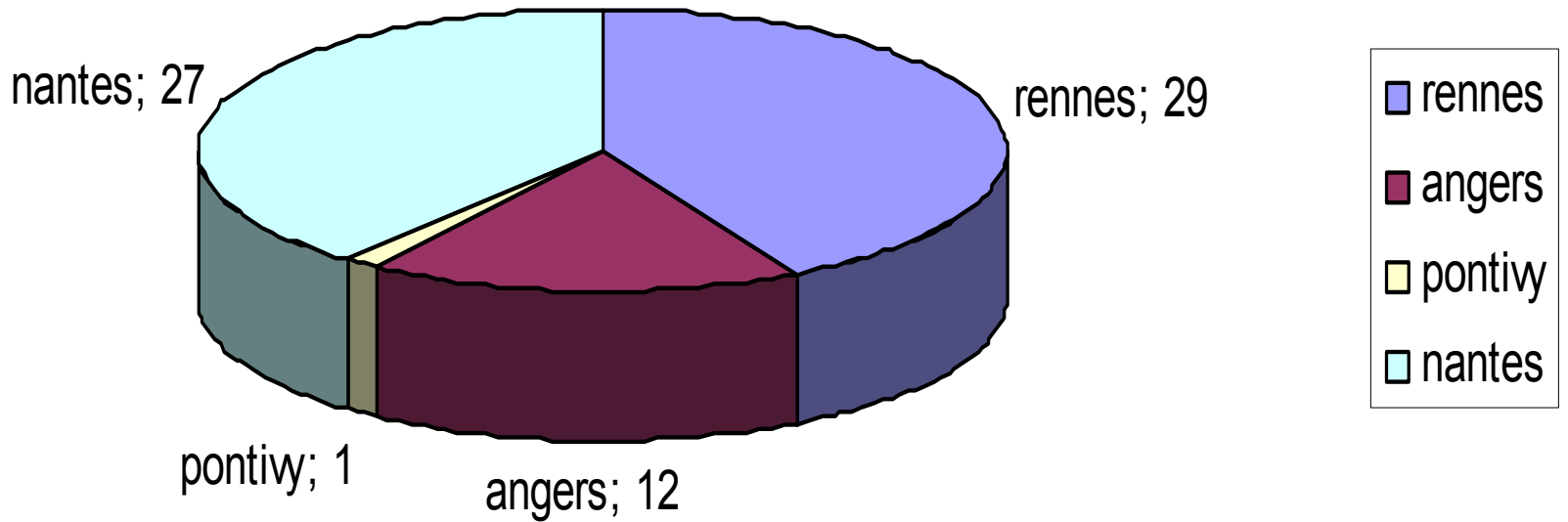
transplantation

ENQUÊTE SCVO

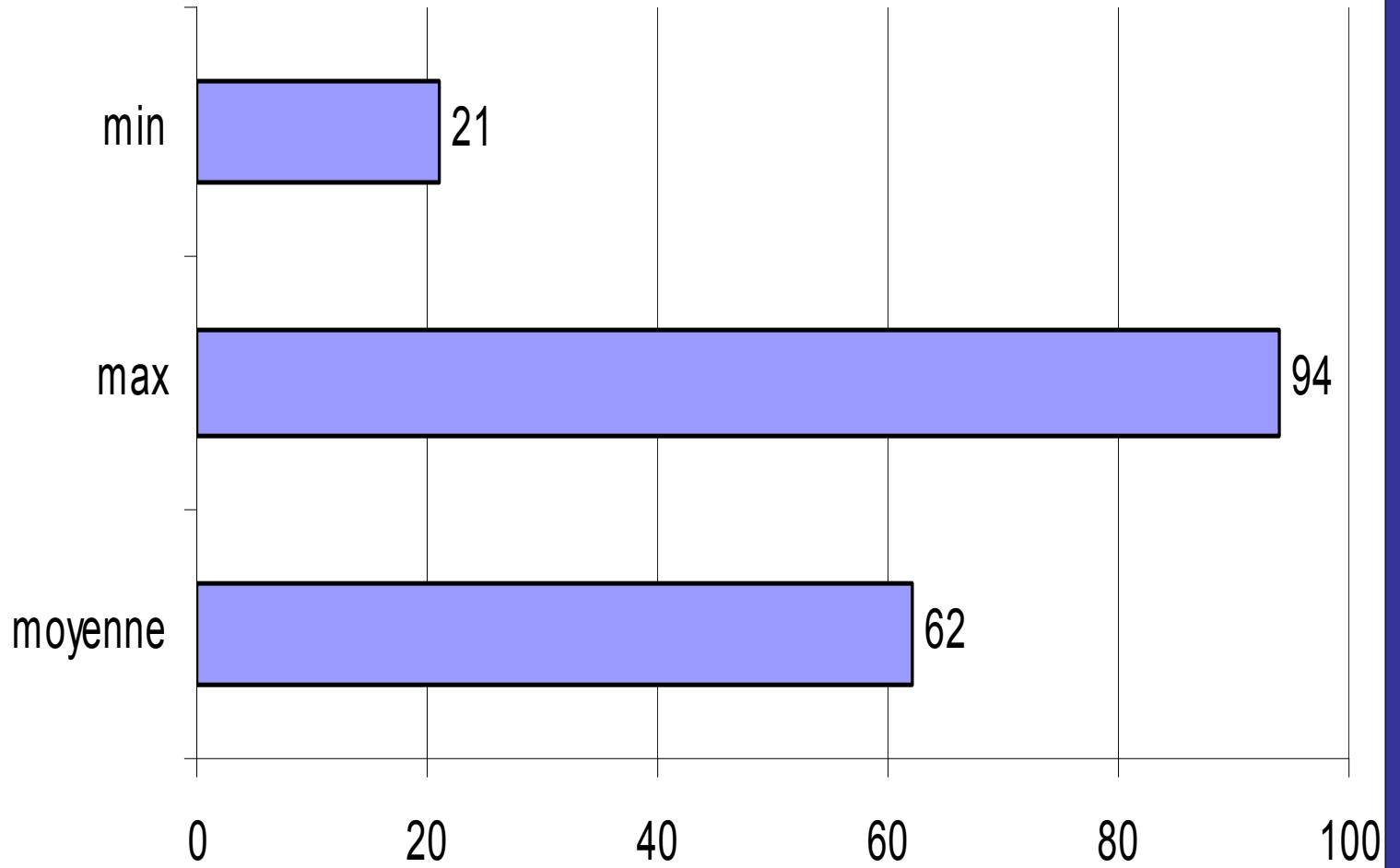
RECUEIL DES DOSSIERS
SUR LES DIX DERNIÈRES ANNÉES

N= 69

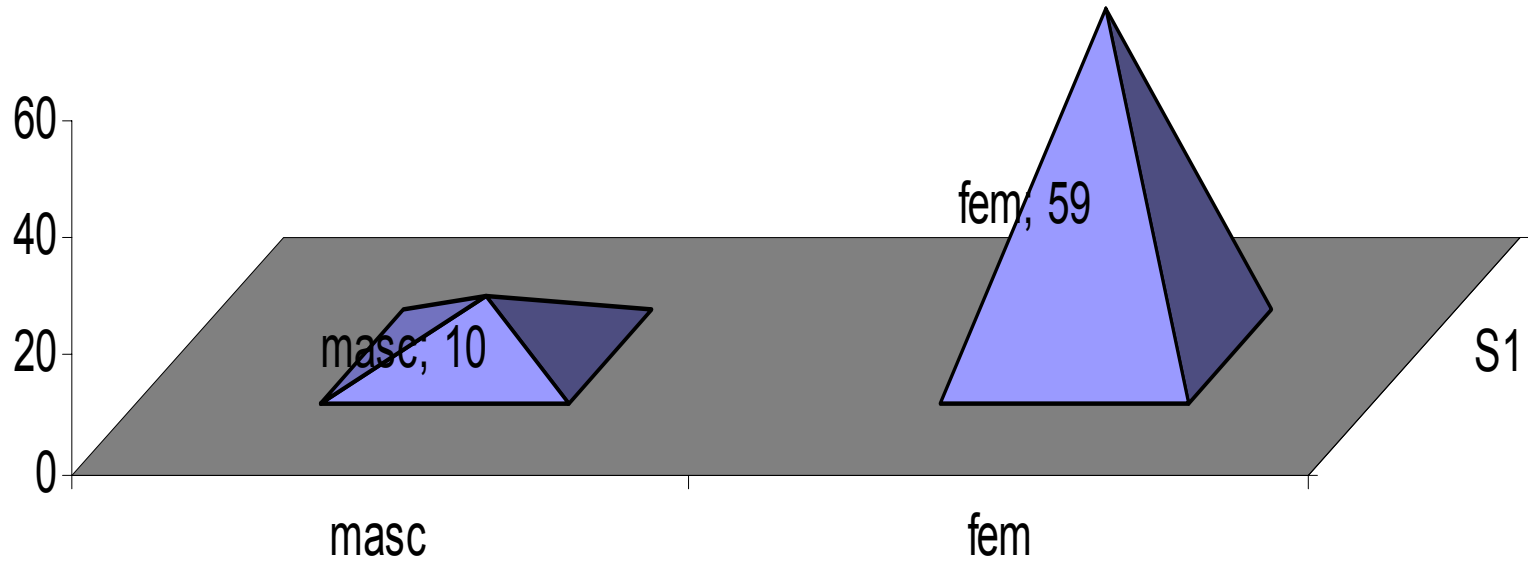
centre hospitalier



age

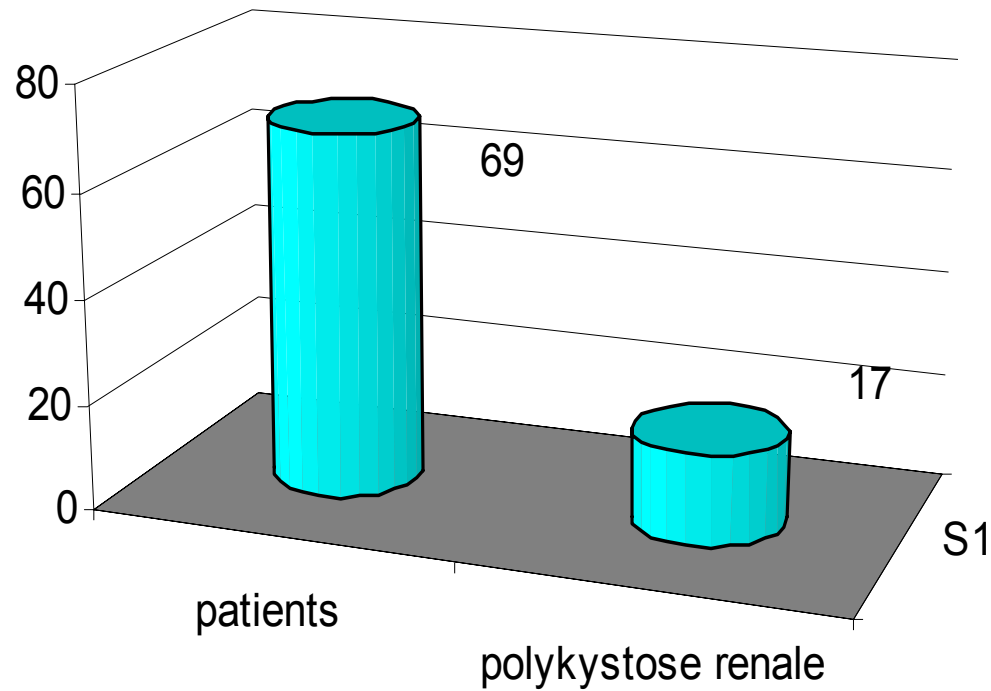


SEX

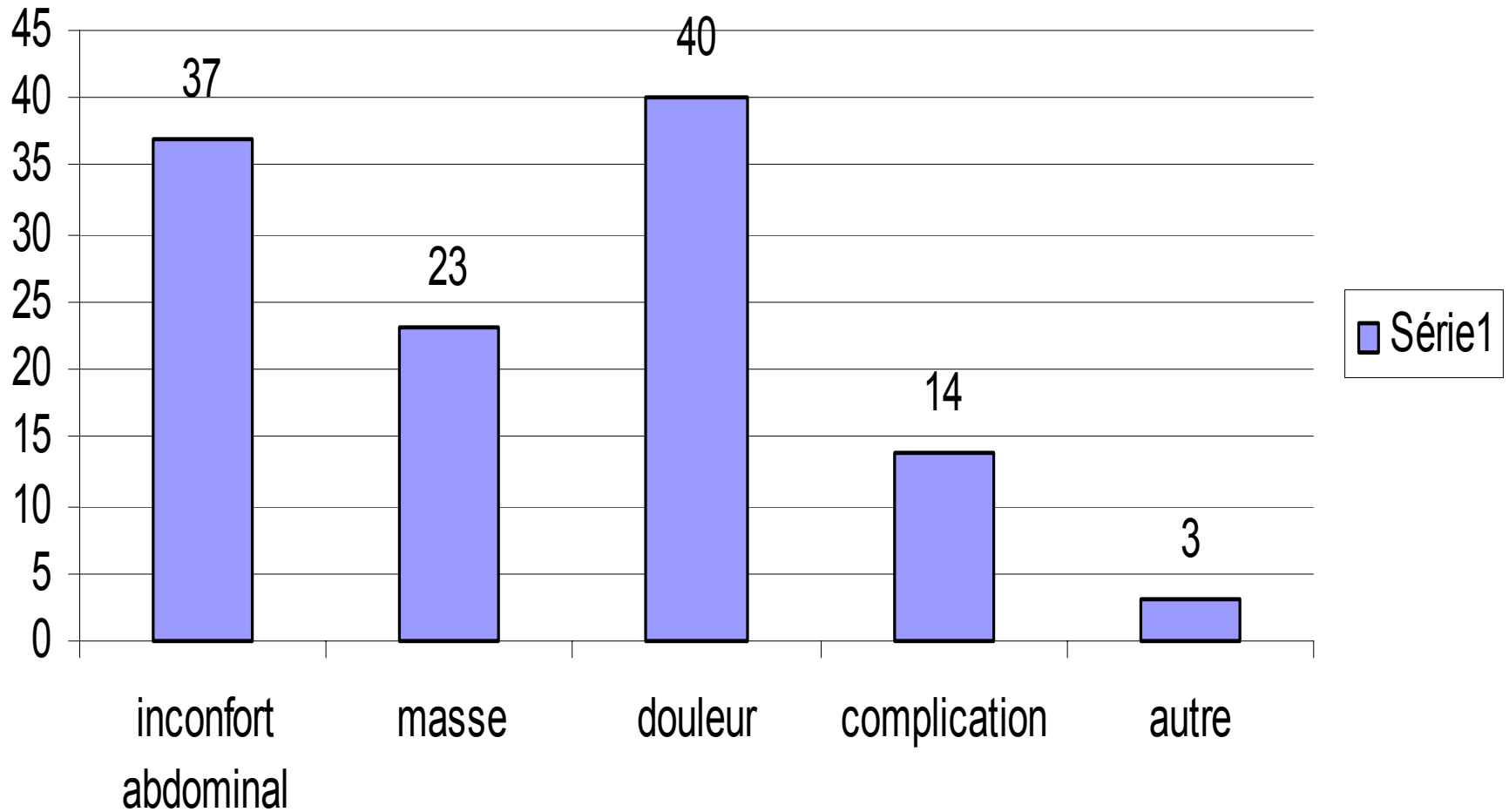


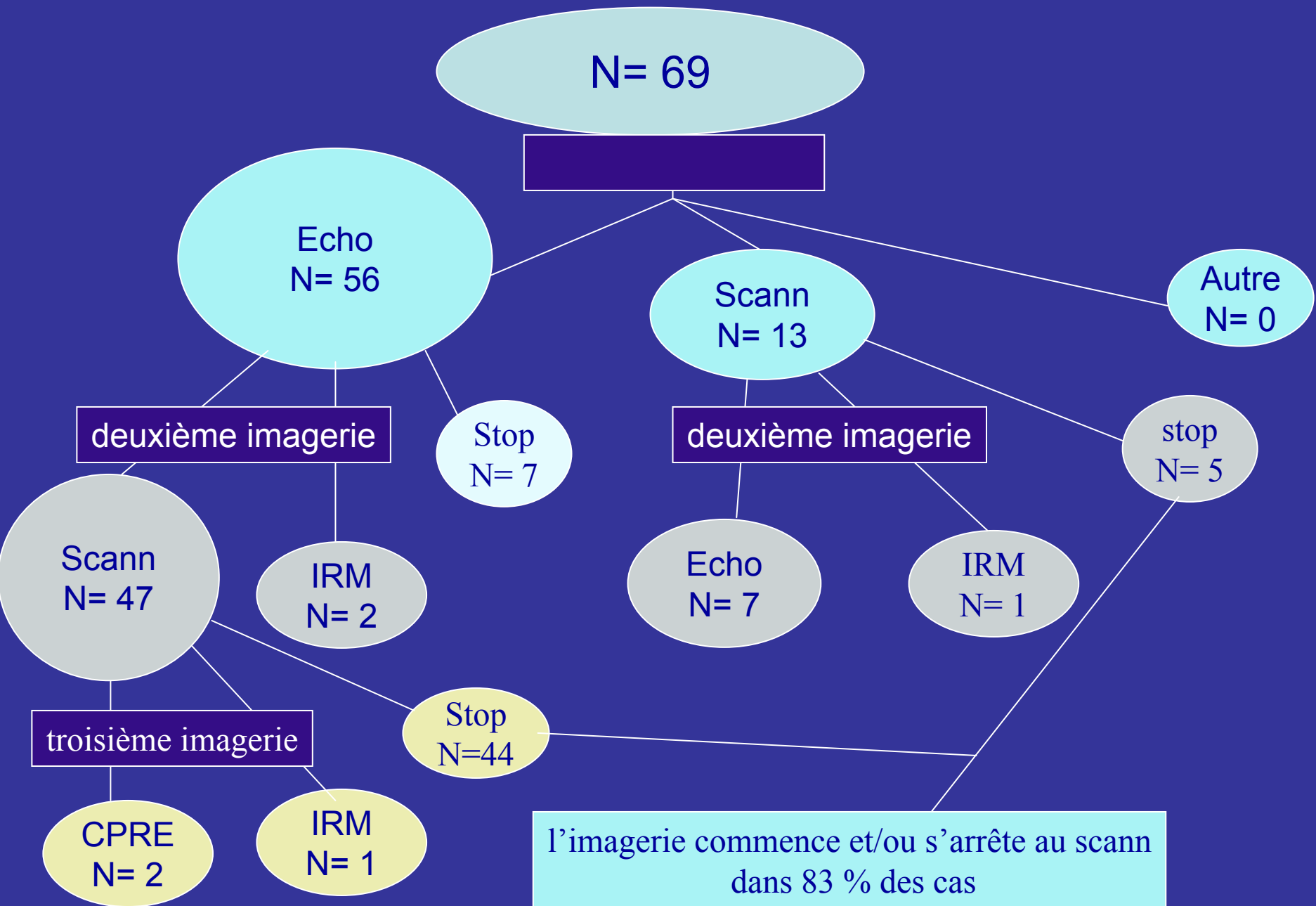
rectifier

association polykystose rénale

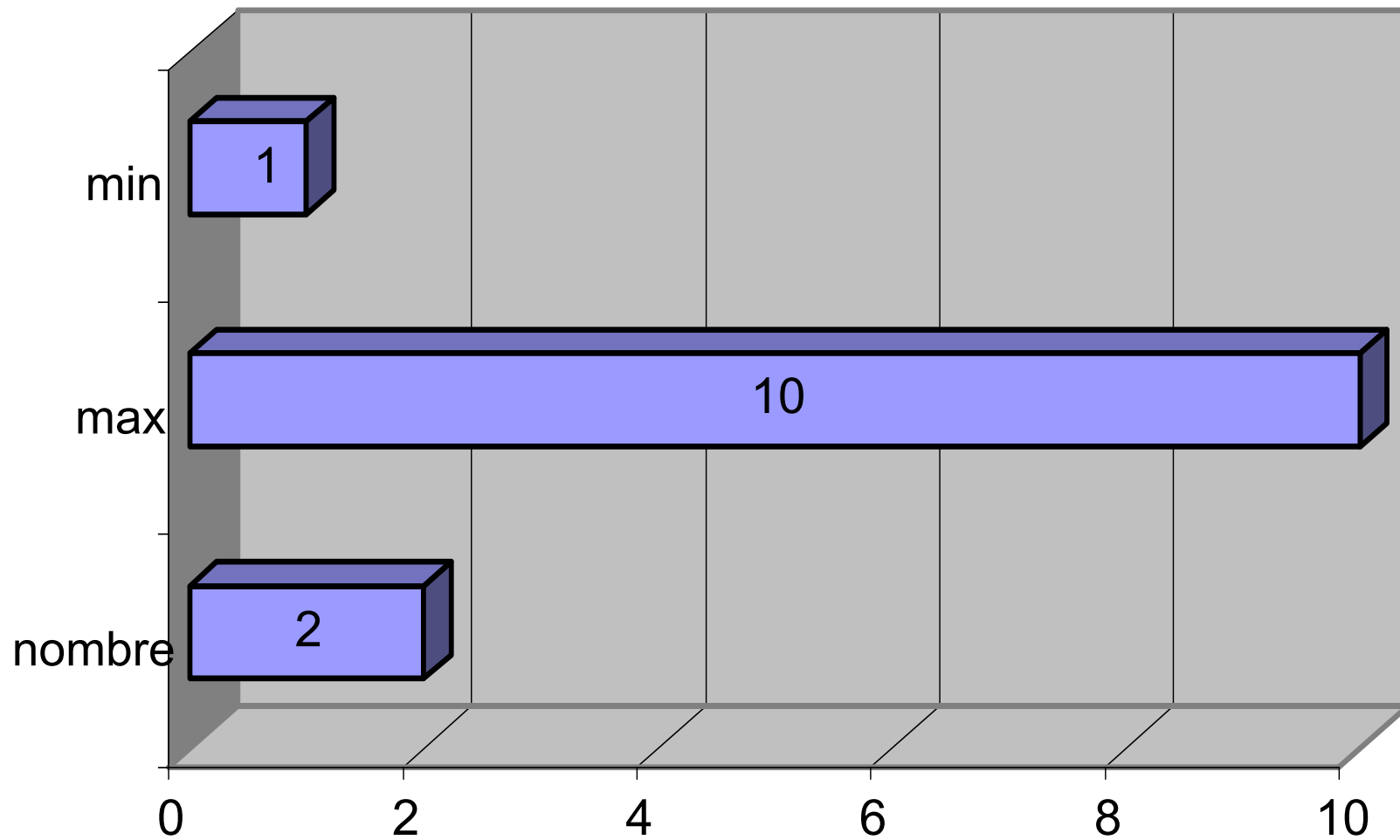


SYMPTOMES





NOMBRI



TAILLE



maxi
25 cm

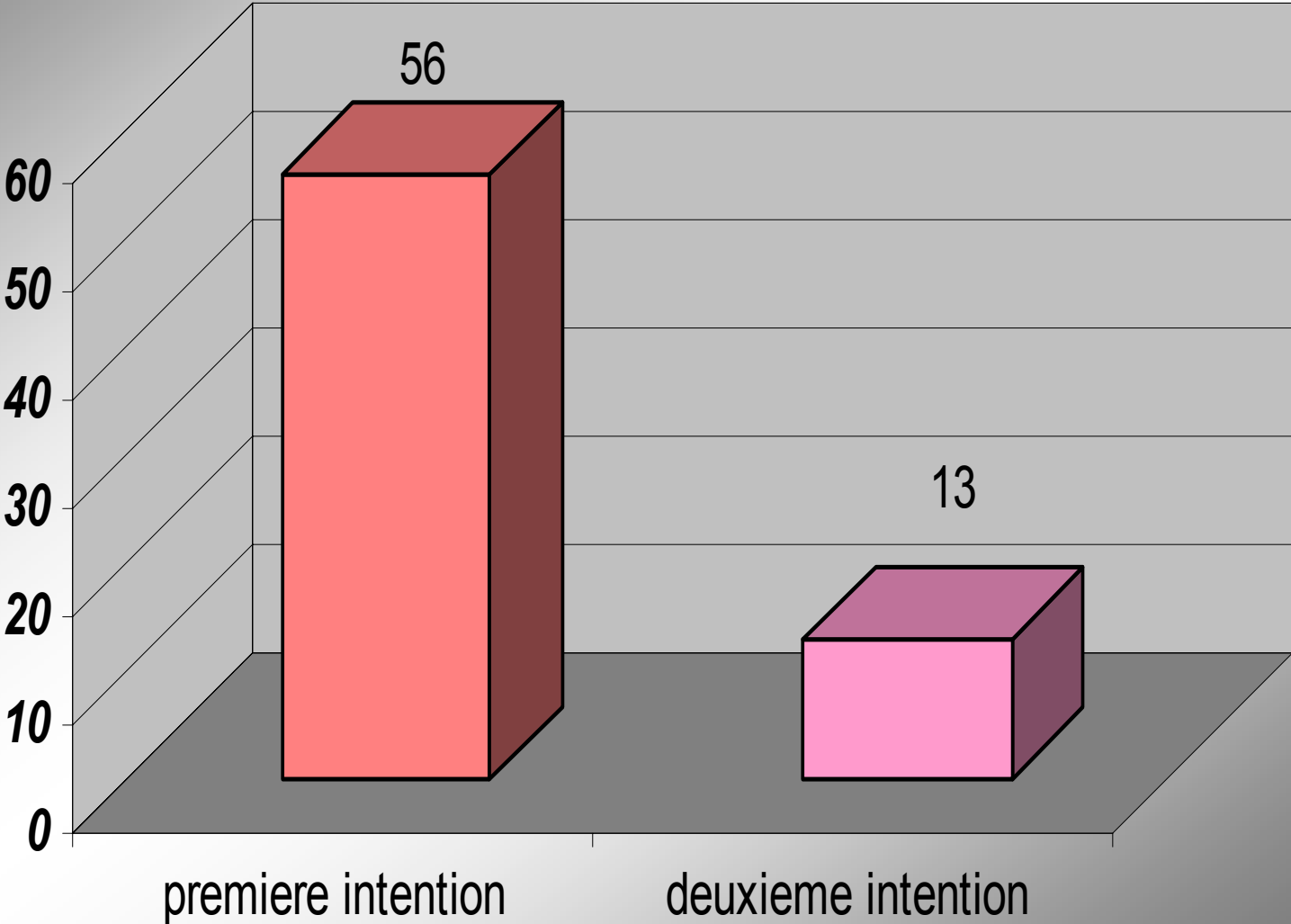


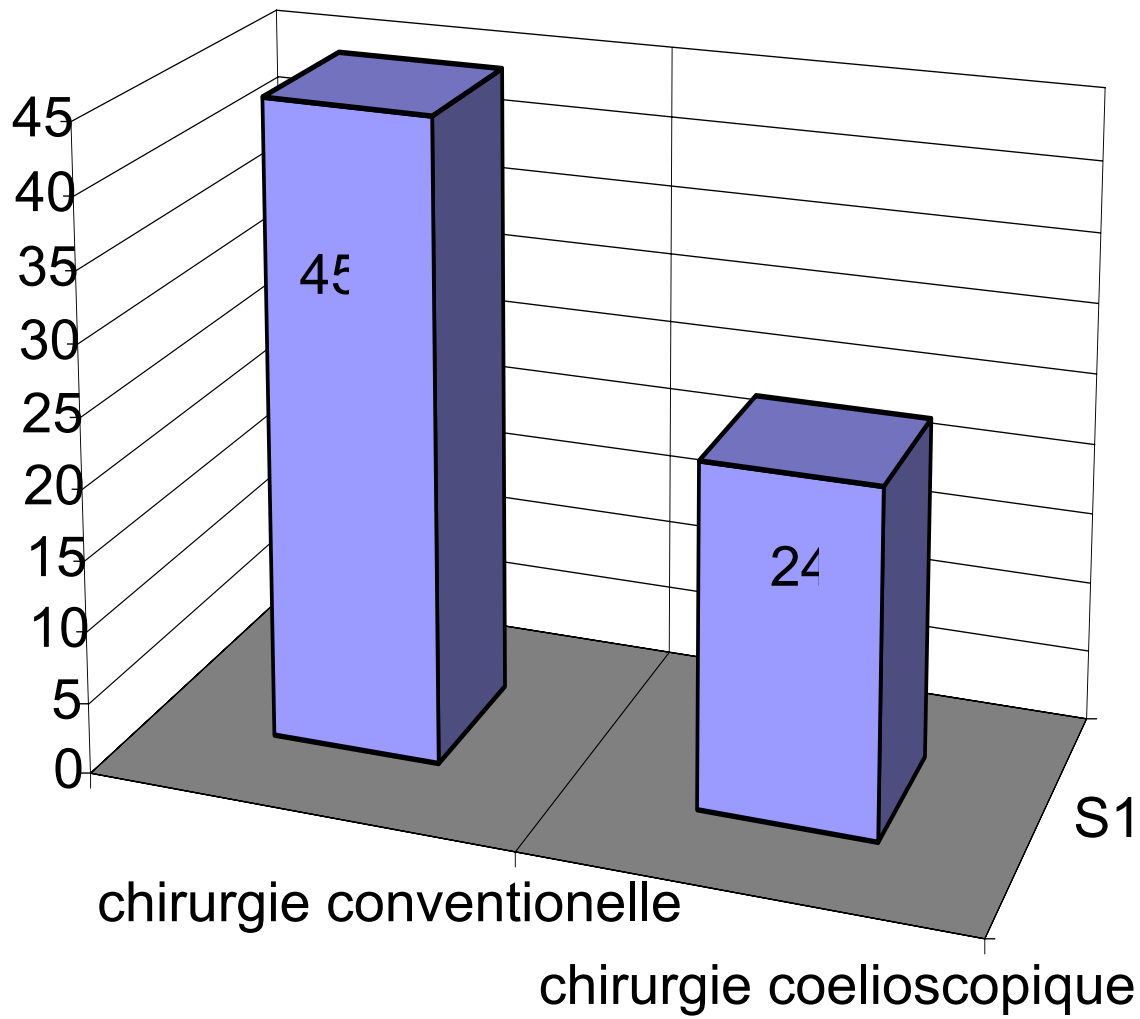
moyenne
11cm



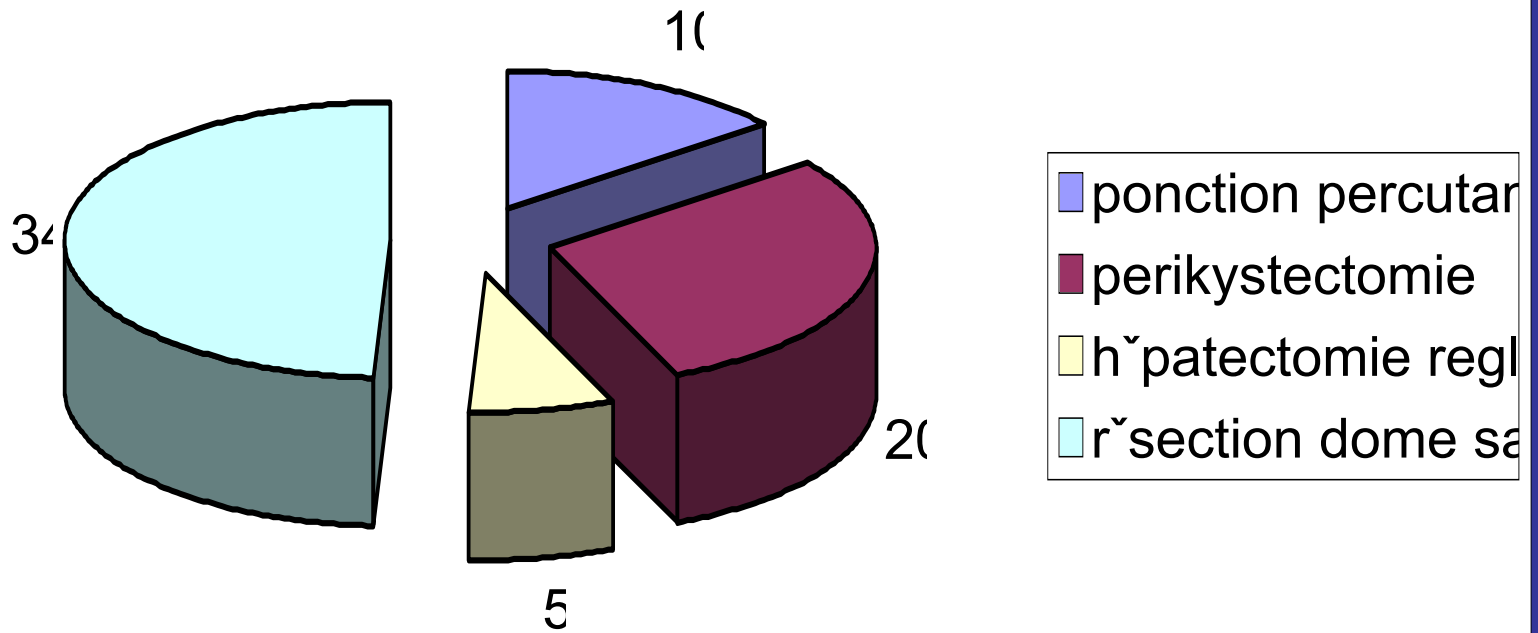
minim
3 cm

DECISION THERAPEUTIQUE

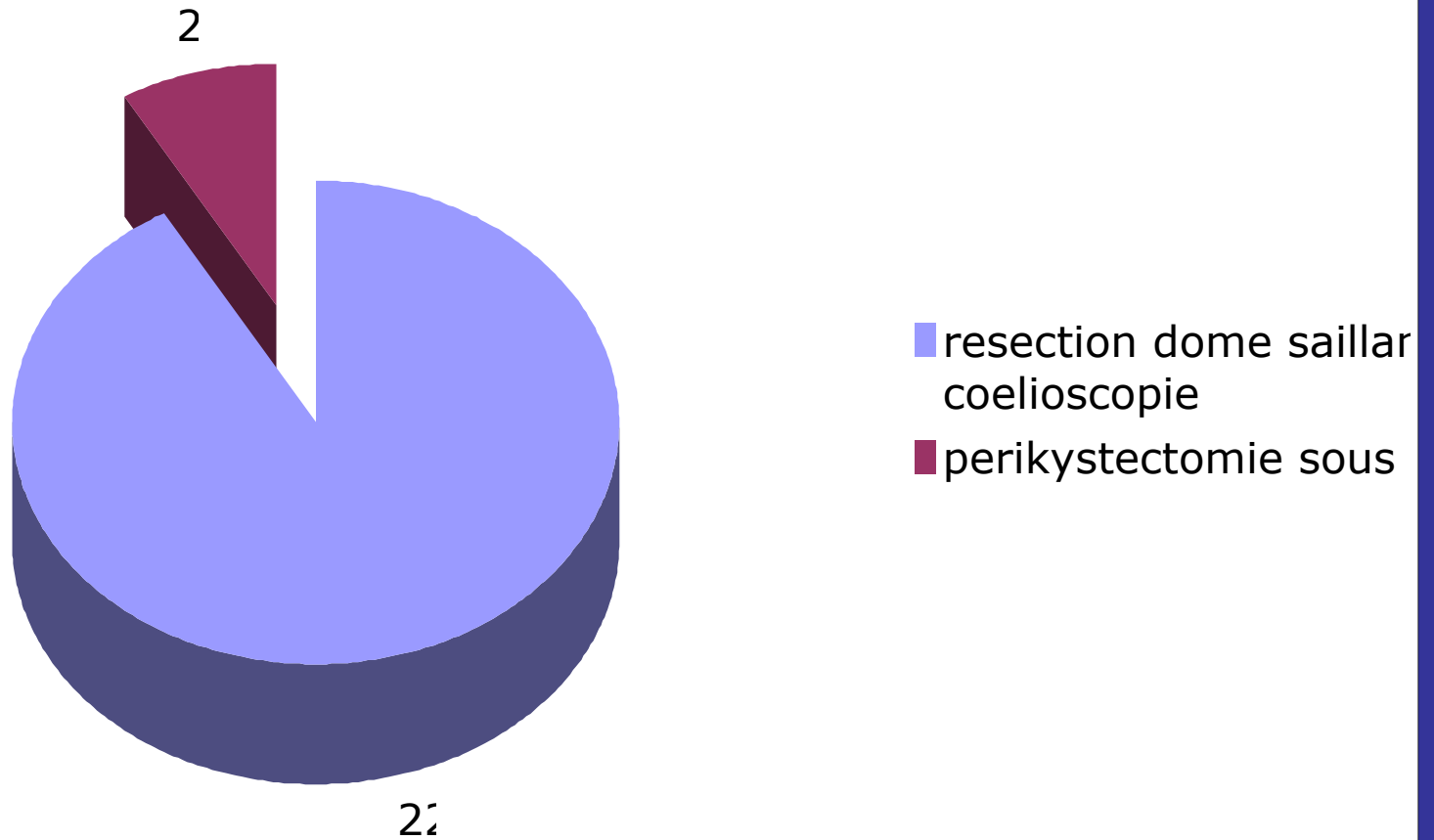




TYPE DE TRAITEMENT CHIRURGI



TYPE DE TRAITEMENT COI



COMPLICATIONS

- N= 14

2 décès

1 lésion hépatique

1 infection

4 collections: 3 pleurales

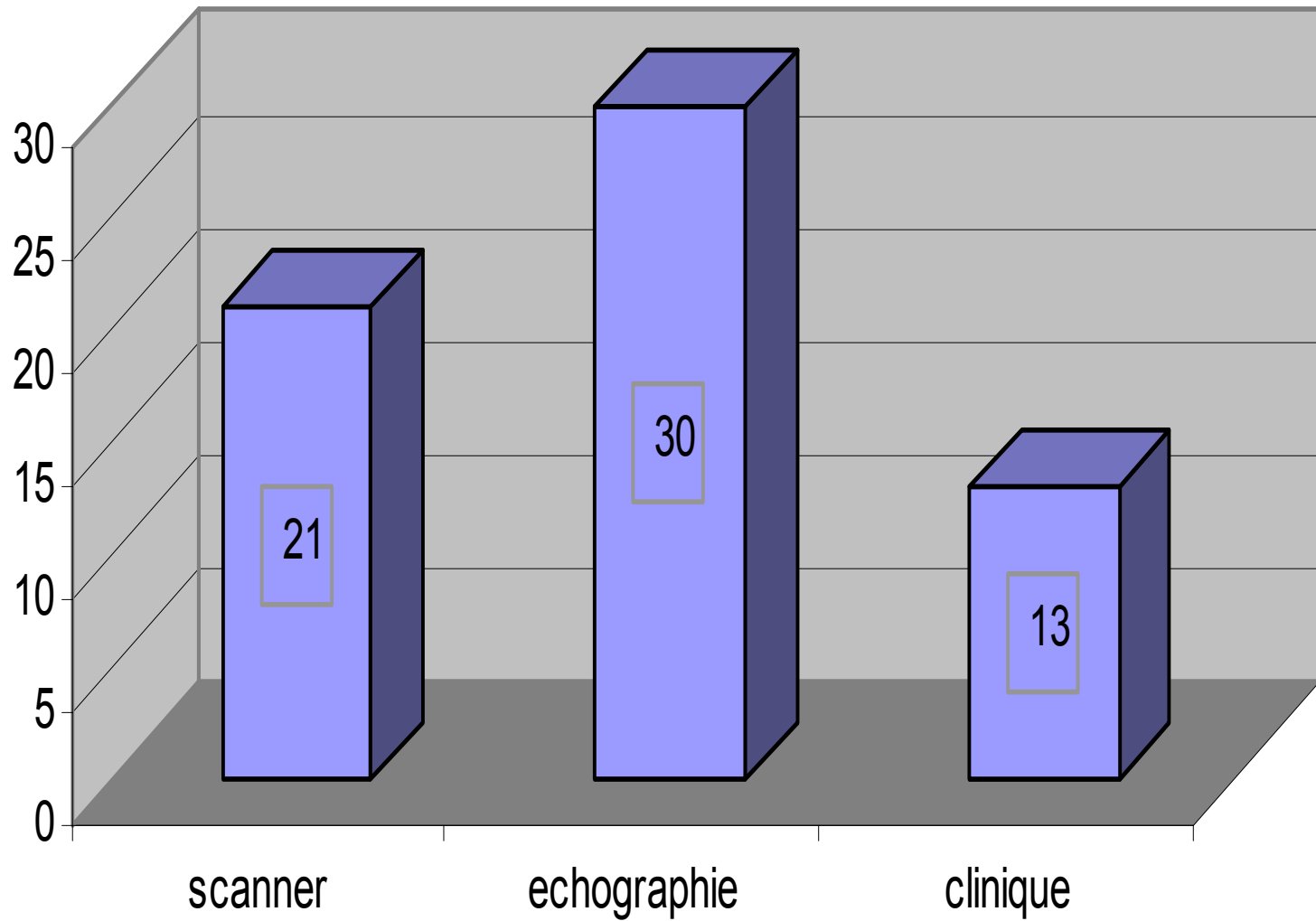
1 abdominale

3 hémorragie (réint.)

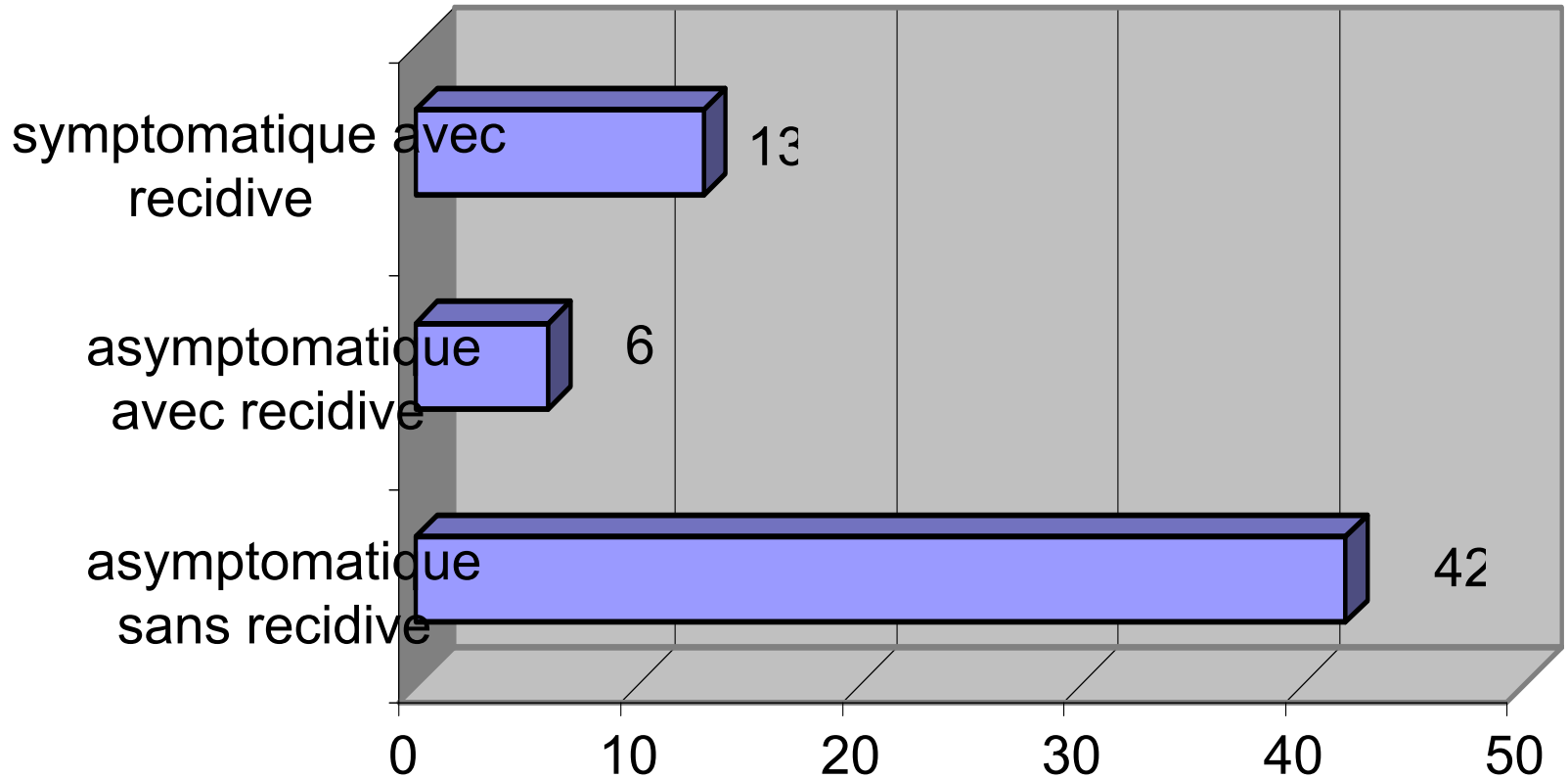
1 fistule

2 "douleur brutale" ??

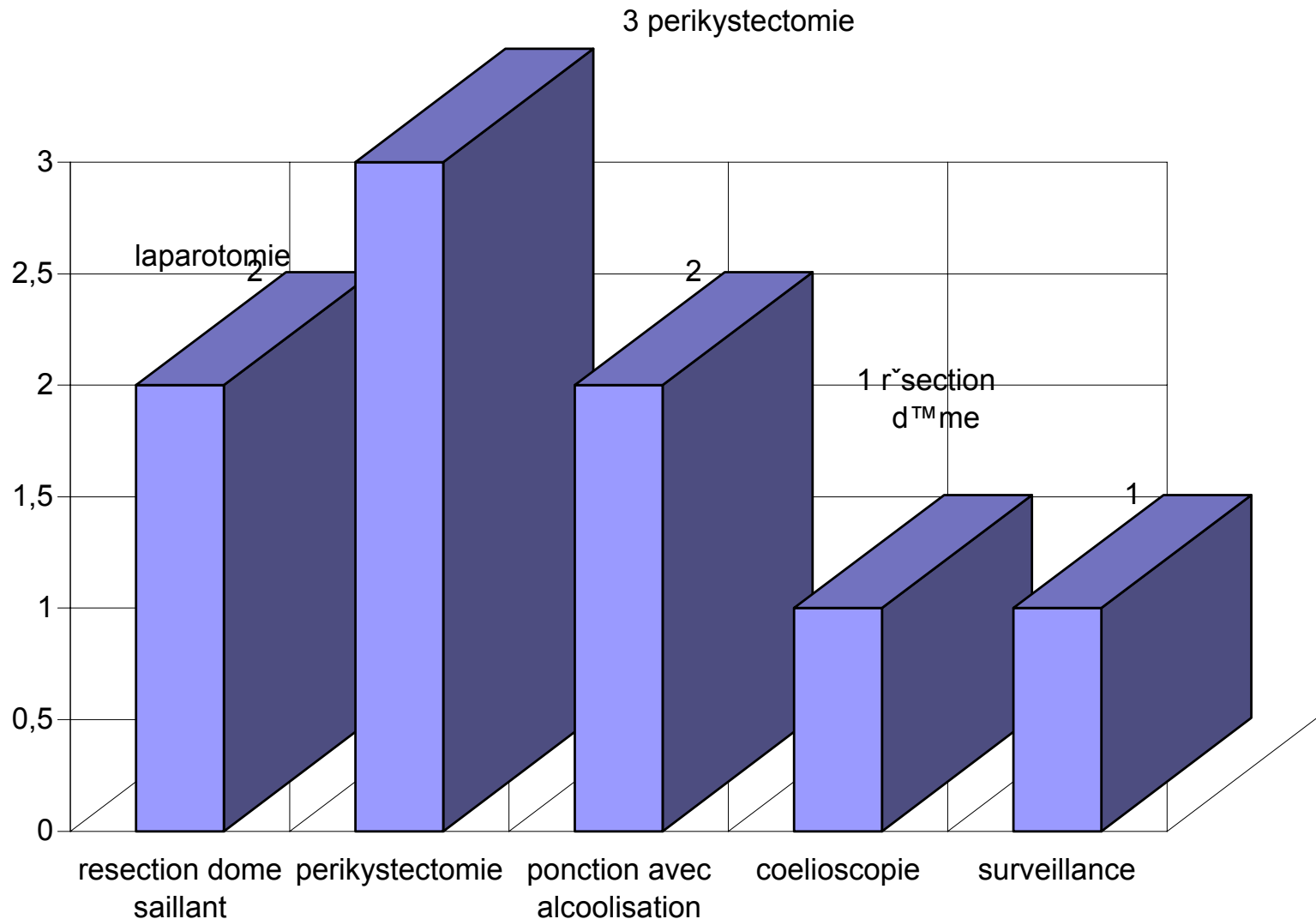
MOYENS DE SUIVI



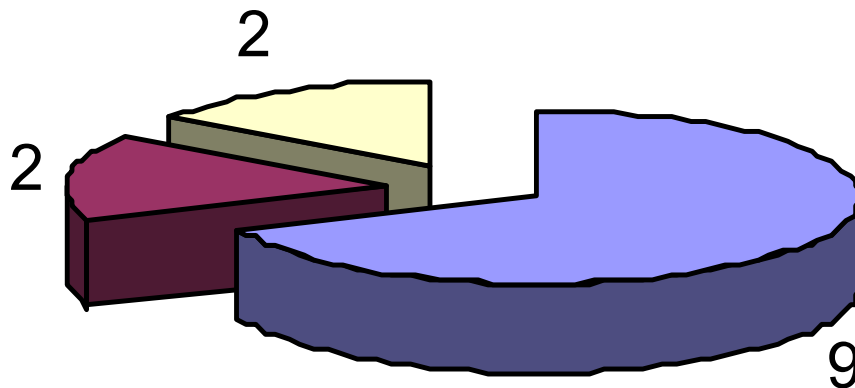
RESULTAT A LONG '



Qu'a, t'on fait des récidives après simple ponction ?????

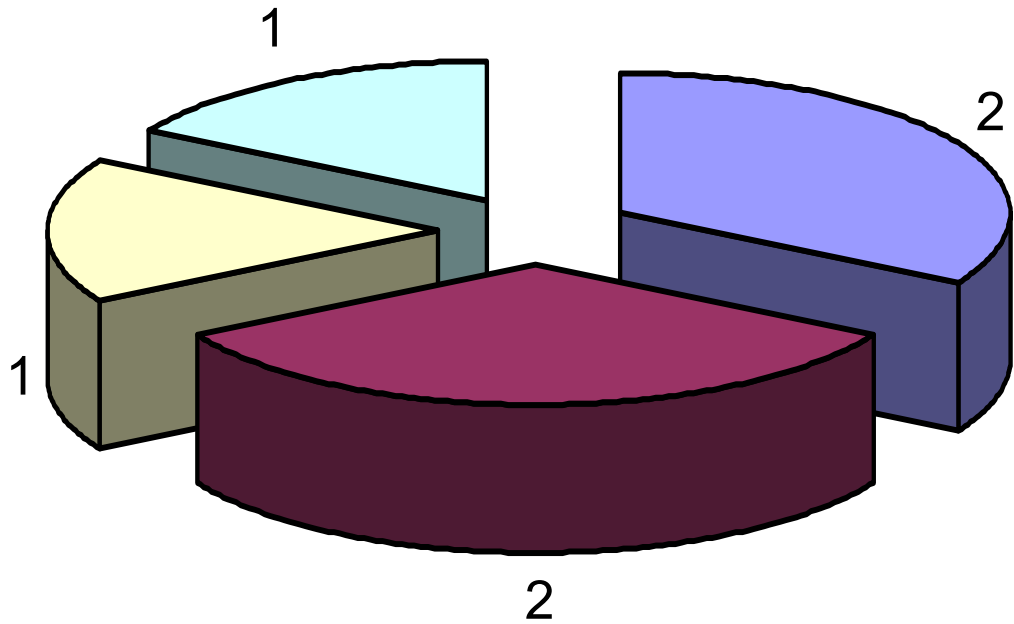


SYMPTOMATIQUE AVEC RECIDIVE (traitement initial)



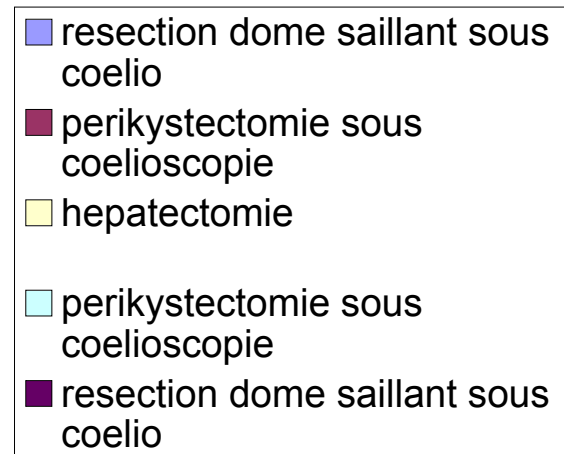
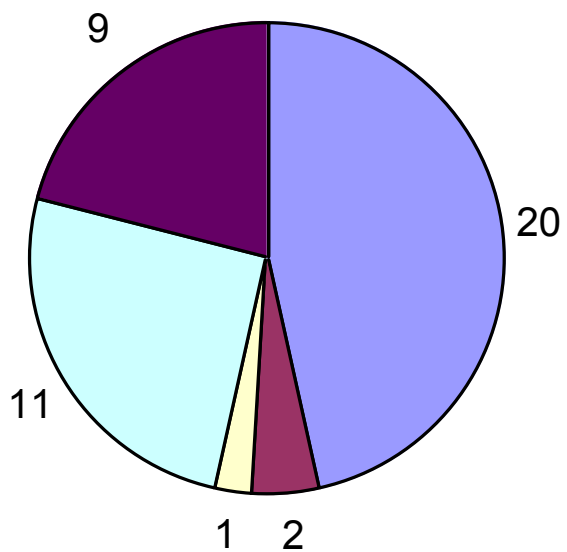
- ponction percutanee simple
- perikystectomie
- resection dome saillant sous coelioscopie

ASYMPTOMATIQUE AVEC



- resection dome sailla
- hepatectomie réglée
- ponction percutée
- resection dome sailla coelio

ASYMPTOMATIQUE SANS RECIDIVE



COMMENTAIRES

Non exhaustivité du recueil des informations à postériori

Série "chirurgicale" ne prenant pas en compte l'ensemble d'une population répondant au diagnostic

Imprécisions sur :

le déroulé de la réflexion diagnostique et thérapeutique

les détails du suivi

la prise en charge de la récurrence

Les raisons d'un état symptomatique en l'absence de récurrence
...et d'un état asymptomatique en présence d'une récurrence

COMMENTAIRES

Les pratiques diagnostiques et thérapeutiques ont été très diverses

Leurs résultats sont “assez peu satisfaisants”
... et parfois étonnants

L’abord coelioscopique est tentant et serait légitime s’il ne contraignait pas à un geste “probablement” incomplet

Les “gold standard” restent à établir