

Ceci n'est pas une échinococcose alvéolaire !



Ceci n'est pas une pipe.

homme 48 ans , **ne vit pas en France** .Découverte à l'examen clinique d'un gros foie dur, marronné, indolore, spontanément et à la palpation.

Le scanner montre les images suivantes



quels sont les items sémiologiques scanographiques à retenir pour caractériser la lésion





-volumineuse lésion développée essentiellement dans le foie droit (segments 5 à 8) qui est rétracté tandis que le foie gauche (lobe gauche ; segments 2 et 3) et secteur paramédian gauche (segments 4 a ,4b et segment 1) est hypertrophié avec en particulier un lobe gauche "en queue de castor" (biever tail)

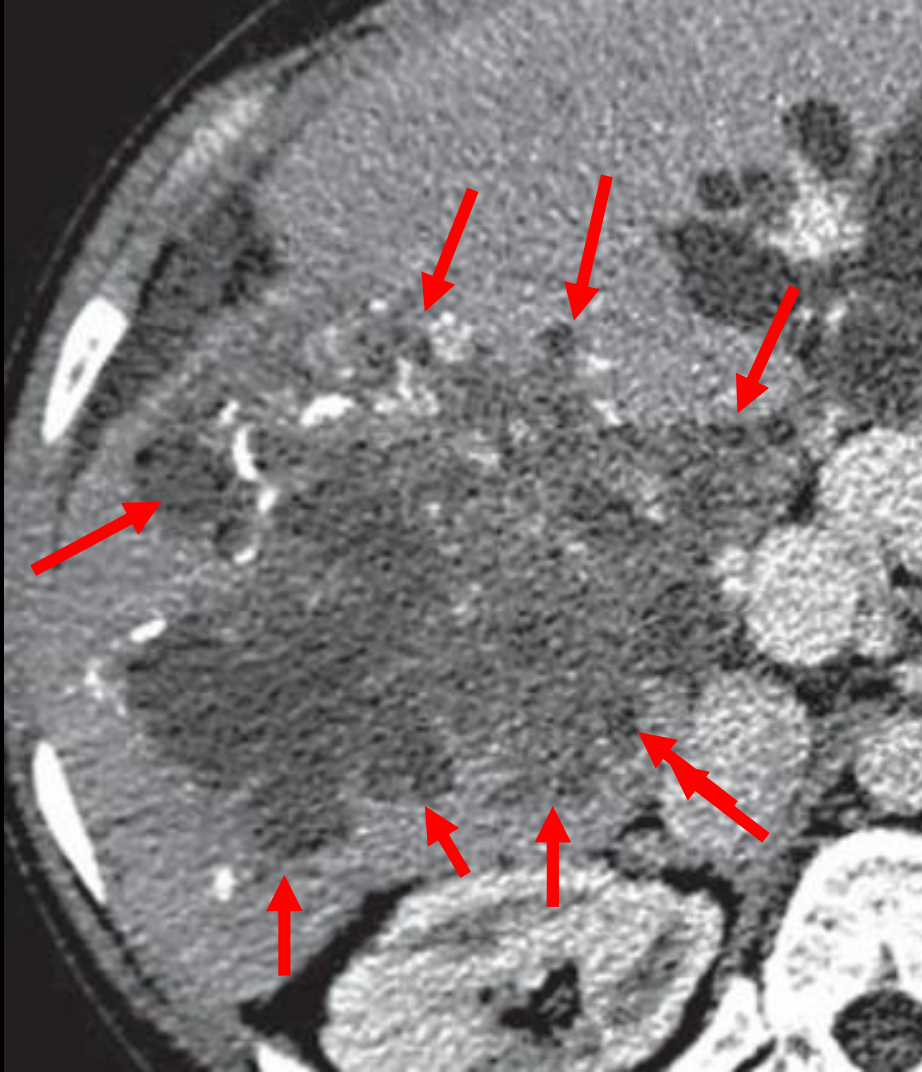
cette dysmorphie du foie doit faire évoquer une atteinte chronique fibrosante responsable de la rétraction du lobe droit avec une hypertrophie compensatrice du foie gauche



-les **canaux biliaires du foie gauche** sont très dilatés ce qui confirme une évolution lente

-une splénomégalie homogène et une dilatation importante d'une veine splénique tortueuse, contrastant avec une absence de visibilité des branches portales intrahépatiques, traduisent une **hypertension portale segmentaire par bloc pré-hépatique**

-l'**atteinte du foie droit étendue au hile** associe des plages de densité liquide et des zones fibreuses avec de nombreuses **calcifications nodulaires**



l'élément le plus caractéristique est l'aspect polycyclique des contours qui permet d'éliminer un processus tumoral et d'orienter le diagnostic vers une atteinte parasitaire avec vésiculation transcuticulaire qui, en Europe, permettrait d'affirmer l'échinococcose alvéolaire (initialement vers les "fiftie's, échinococcose bavaro-tyrolienne)

mais ce dossier concerne un patient qui a vécu jusqu'à l'âge de 17 ans à la campagne au Brésil dans une plantation d'hévéas; il était chasseur et côtoyait des chiens .Il a par la suite vécu en ville à Rio Branco capitale de l'état d'Acre, au Nord du Brésil ,en Amazonie

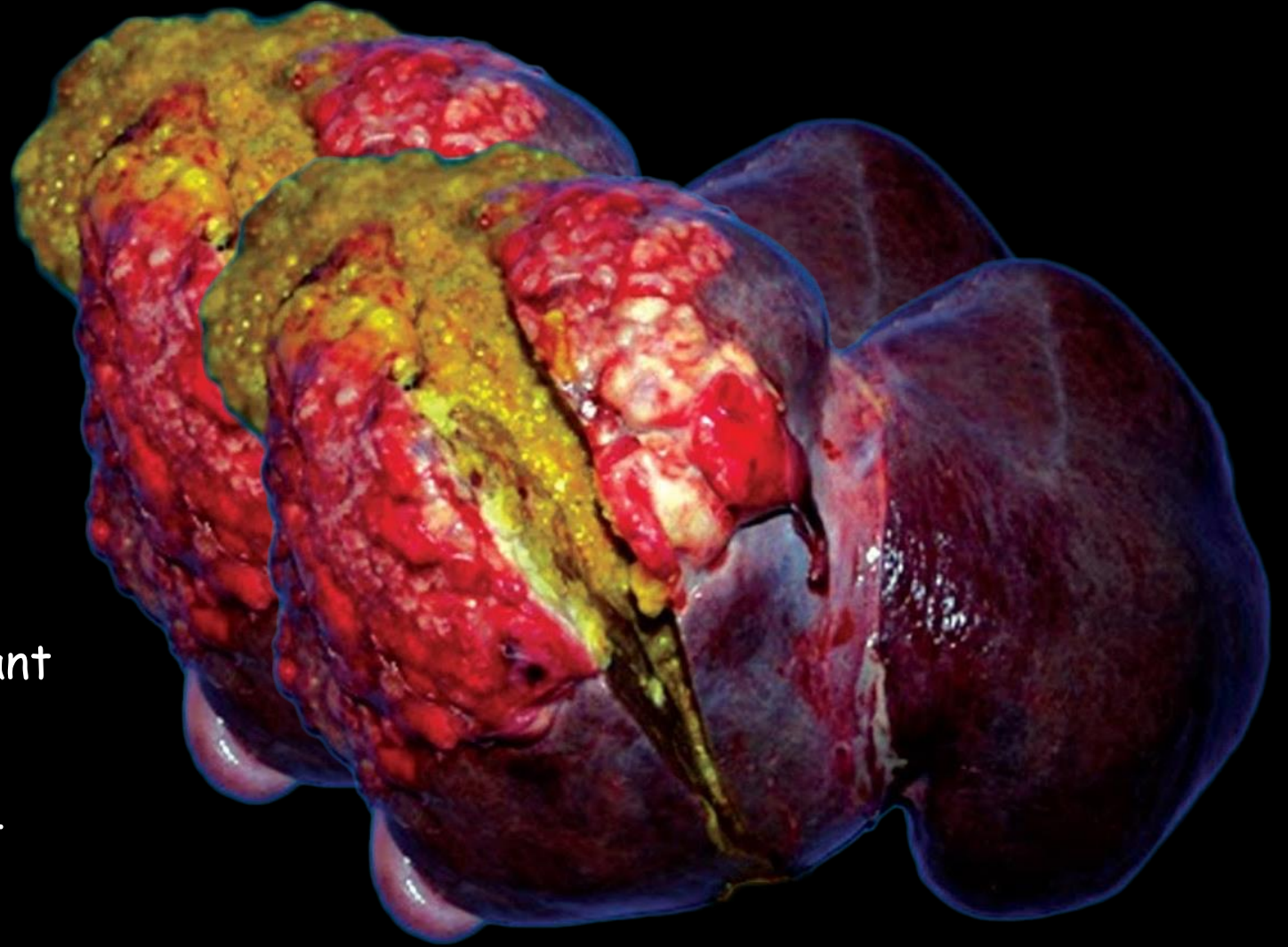
la sérologie pour Echinococcus était positive et la patient était traité par albendazole 10 mg/jour. L'agent causal est un cestode du genre Echinococcus. L'espèce en cause est Echinococcus vogeli qui est responsable d'une forme particulière d'Echinococcose appelée **Echinococcose polykystique néotropicale**

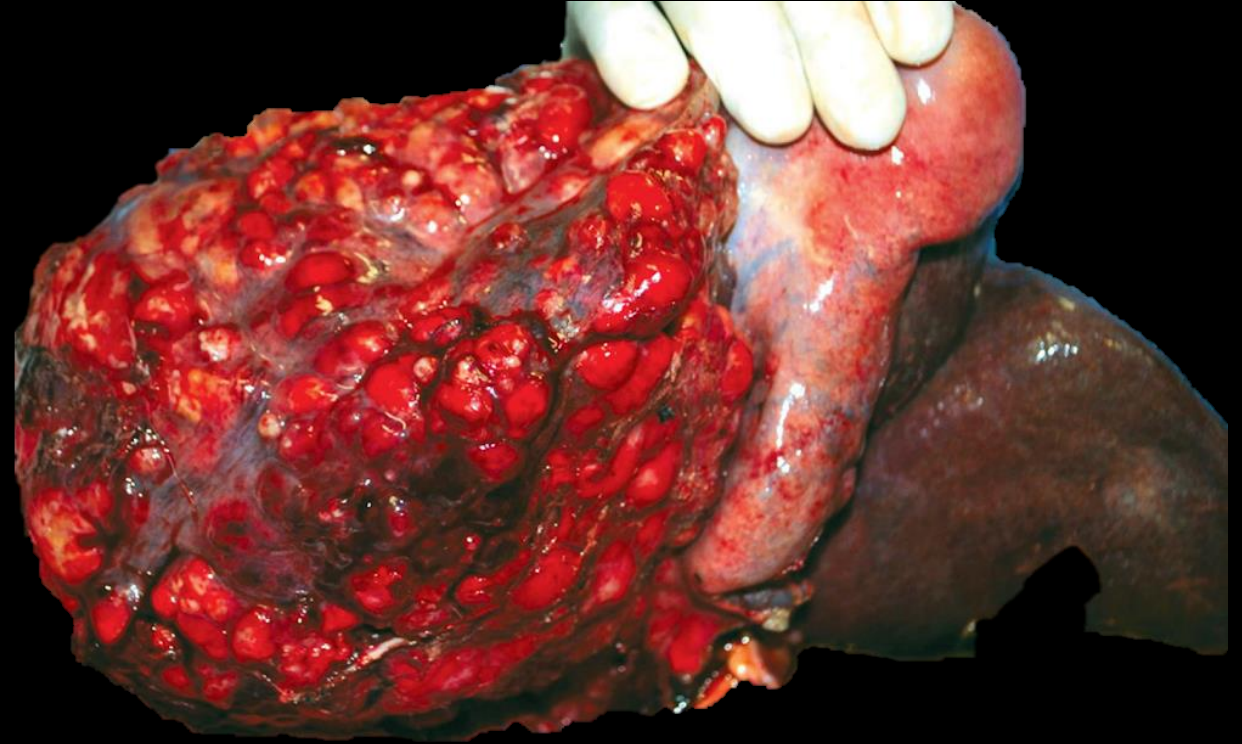
après 2 ans de traitement sont apparus de multiples épisodes angiocholitiques et une dégradation des fonctions hépatiques avec en particulier un ictère

l'option thérapeutique choisie (à juste titre compte tenu des perspectives très limitées de drainage biliaire) a été la transplantation hépatique malheureusement compliquée à J 31 d'un exitus par arrêt cardio-respiratoire rapporté à une embolie pulmonaire , à la nécropsie.



lésions nécrotiques et fibreuses occupant
la majeure partie du foie droit
nodules partiellement calcifiés formant
une coque en périphérie de la cavité
nécrotique





avant ouverture de la pièce, les nodulations kystiques avec coques calcifiées
forment toute la paroi de la masse larvaire

Echinococcus vogeli et l'échinococcose polykystique néotropicale du foie

Echinococcus vogeli est un **cestode** dont la larve (métacestode) est responsable de l'**échinococcose polykystique néotropicale** observée électivement en Amérique du sud et Amérique centrale, principalement en Amazonie

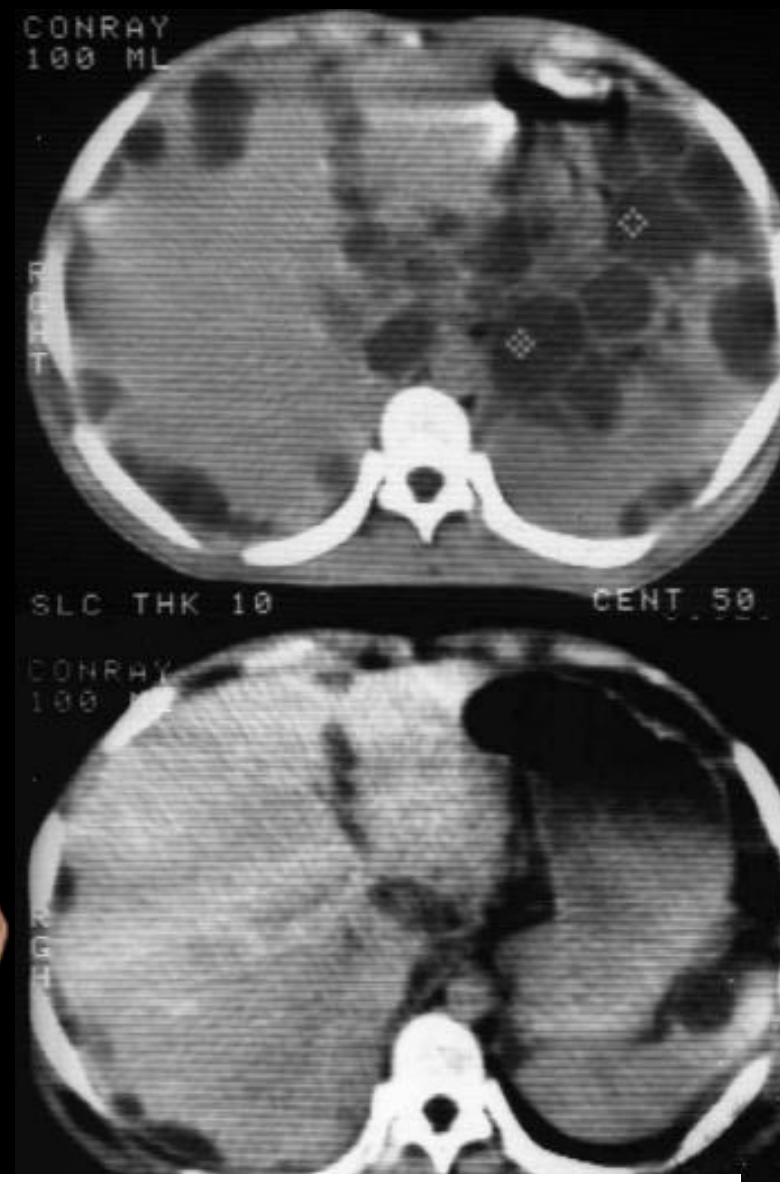
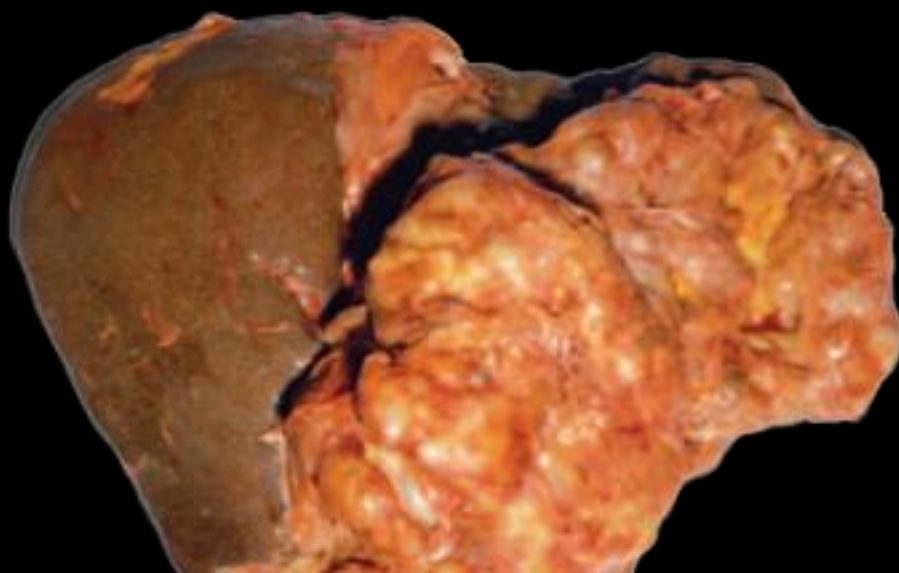
97 cas étaient recensés en 2007 au Brésil représentant 58 % de tous les cas connus. 200 cas dans 12 pays d'Amérique du sud

Les malades sont des **chasseurs de Paca** (Lowland paca), gros rongeur herbivore (6 à 12 kg), hôte intermédiaire. L'homme est un hôte intermédiaire accidentel



l'échinococcose
polykystique néotropicale

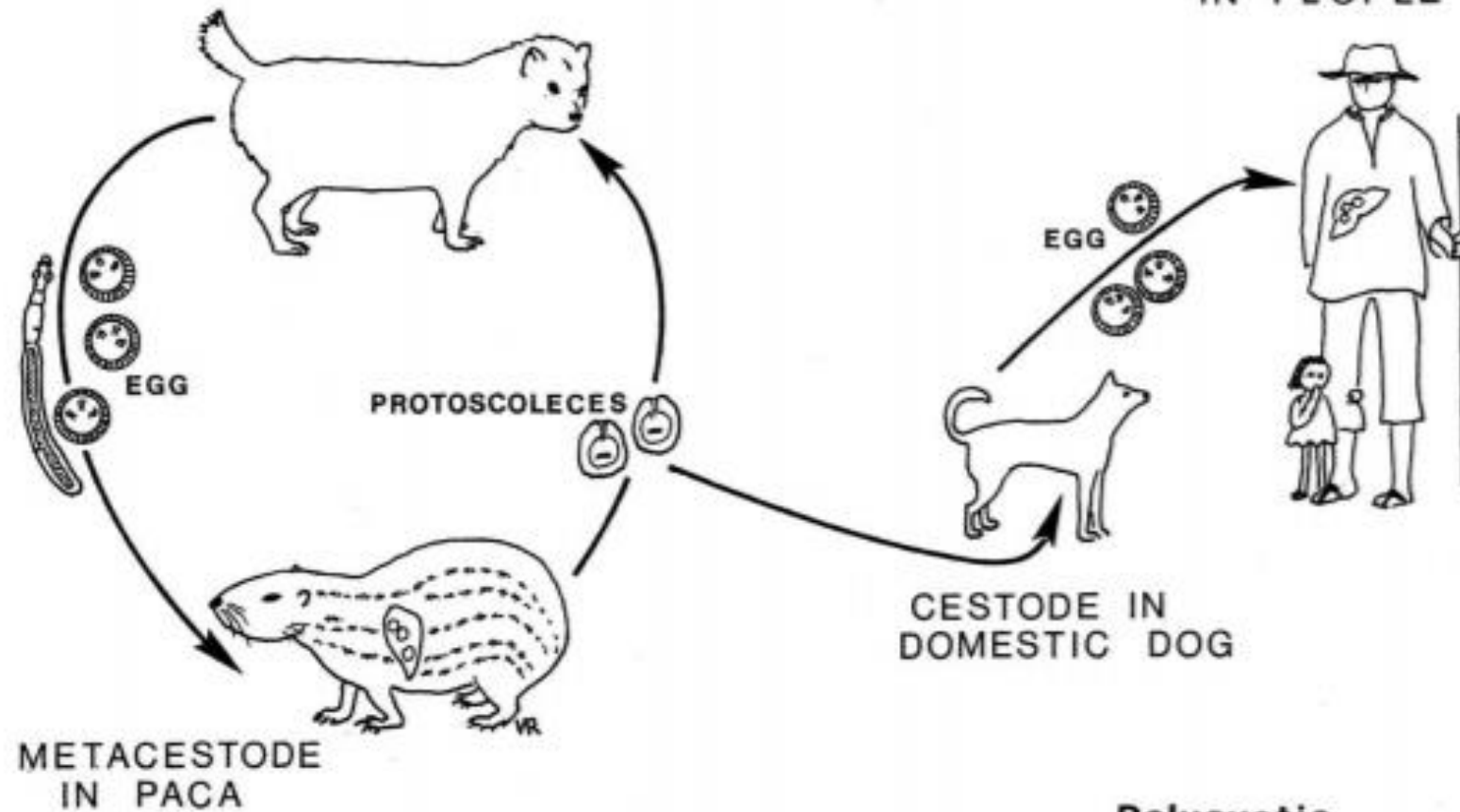
E vogeli



New Aspects of Neotropical Polycystic (*Echinococcus vogeli*) and Unicystic (*Echinococcus oligarthrus*) Echinococcosis
[Clin Microbiol Rev. 2008 Apr; 21\(2\): 380–401.](#)

CESTODE IN BUSH DOG

METACESTODE
IN PEOPLE



**Echinococcus vogeli:
CYCLE IN
NEOTROPICAL FORESTS**

**Polycystic
Echinococcosis:
DOMICILIARY
TRANSMISSION**

FIG. 1. Life cycle of *Echinococcus vogeli* in neotropical forests and the course of domiciliary transmission to humans.

New Aspects of Neotropical Polycystic (*Echinococcus vogeli*) and Unicystic (*Echinococcus oligarthrus*) Echinococcosis

[Clin Microbiol Rev. 2008 Apr; 21\(2\): 380-401.](#)

les chiens et les chats sauvages sont les hôtes naturel

L'atteinte humaine est **essentiellement hépatique** provoquant le développement de lésions kystiques solitaires ou multiples confluentes. Elle peut s'étendre à la cavité péritonéale, aux viscères pleins abdominaux et thoraciques.

proche d'*E. multilocularis* (*E. alvéolaire*)

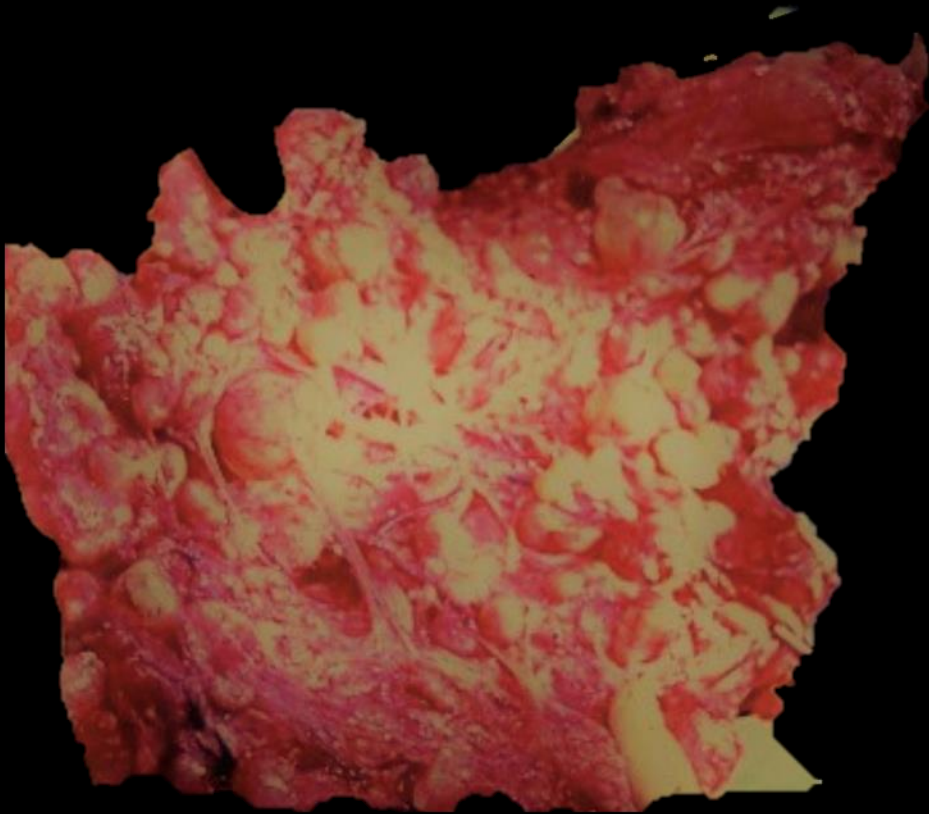


New Aspects of Neotropical Polycystic (*Echinococcus vogeli*) and Unicystic (*Echinococcus oligarthrus*) Echinococcosis
[Clin Microbiol Rev. 2008 Apr; 21\(2\): 380–401.](#)

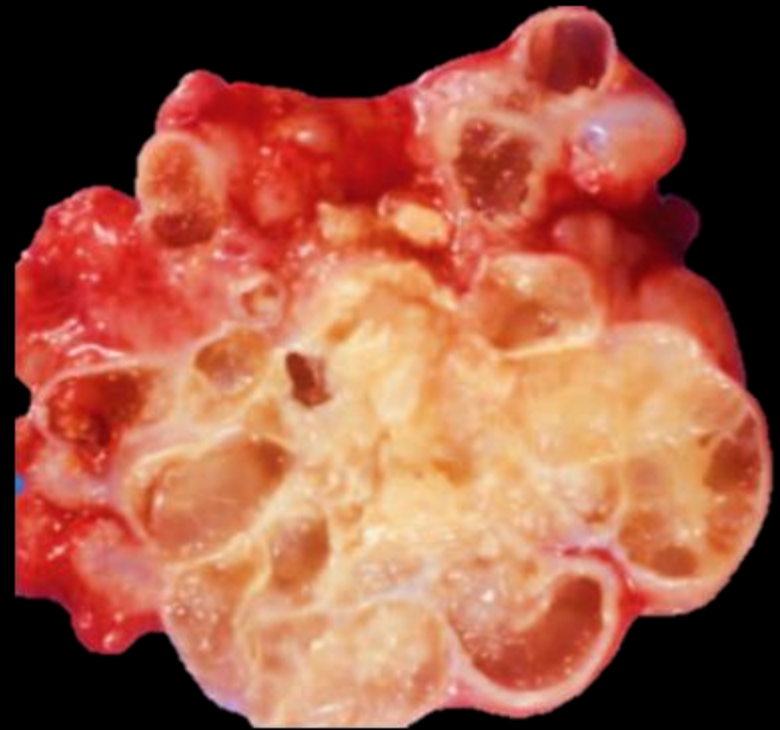
C'est une infection chronique se traduisant par une **atteinte de l'état général** (amaigrissement) douleurs abdominales masse palpable, ictère, anémie, fièvre, hémoptysies, **L'hypertension portale** et l'obstruction des voies biliaires intra-hépatiques, sont les complications les plus fréquentes observées dans au moins 25 % des cas. Elles sont les principales causes d'abstention de résection chirurgicale. Le cas rapporté est la première transplantation hépatique pour cette maladie, au Brésil



l'aspect "en mie de pain" de la masse fibreuse et nécrotique est identique à celui observé avec *E. multilocularis*



atteintes omentale au cours
d'une échinococcose
néotropicale mulikystique



atteintes péricardique au cours
d'une échinococcose
néotropicale mulikystique

Echinococcus oligarthus et l'échinococcose unikystique

autre échinococcose d'Amérique du Sud
dont la larve (métacestode) est **unikystique** constituée d'une seule
vésicule augmentant de volume de façon concentrique **sans**
prolifération exogène.

proche d'*E. granulosus* (kyste hydatique)

3 cas humains décrits dont une localisation orbitaire unikystique



Au total

-a coté des 2 types classiques d'échinococcose: *E. granulosus* (kyste hydatique classique) et *E. multilocularis* (échinococcose alvéolaire) existent 2 autres formes présentes dans les régions boisées tropicales et subtropicales d'amérique du sud (amazonie); l'échinococcose polykystique néotropicale causée par *E. vogeli* et l'échinococcose unikystique due à *E. Oligarthus*.

-avec les possibilités de déplacement actuelles , la confrontation à ces pathologies considérées comme "exotiques" n'est pas inenvisageable. en témoigne cette référence:

Chigot, J. J., F. Menegaux, R. Hammoud, J. P. Nozias, and C. Hoang. 1995. A propos d'un cas d'hydatidose a` Echinococcus vogeli ayant beneficie´ d'un traitement chirurgical complet. Sem. Hosp. Paris 71:429–431.

-Si vous voulez en savoir plus: TSVP

New Aspects of Neotropical Polycystic (*Echinococcus vogeli*) and Unicystic (*Echinococcus oligarthrus*) Echinococcosis

Antonio D'Alessandro^{1*} and Robert L. Rausch²

Department of Tropical Medicine, School of Public Health and Tropical Medicine SL-29, Tulane University, 1440 Canal Street, Suite 2210, New Orleans, Louisiana 70112-2824,¹ and Department of Comparative Medicine, School of Medicine, University of Washington, Box 357190, Seattle, Washington 98195-7190²

INTRODUCTION	380
Taxonomy of <i>Echinococcus</i> spp.....	381
Neotropical Species of <i>Echinococcus</i> in the Final Host	381
Characteristics of the Strobilar Stages of <i>E. vogeli</i> and <i>E. oligarthrus</i>	382
The Metacestode of <i>E. vogeli</i> in the Natural Intermediate Host and in Humans	382
Histogenesis and Pathogenesis of the Metacestode of <i>E. vogeli</i> in Polycystic Echinococcosis.....	384
The Metacestode of <i>E. oligarthrus</i> in the Natural Intermediate Host	384
Histogenesis and Pathogenesis of the Metacestode of <i>E. oligarthrus</i> in Unicystic Echinococcosis	385
MEDICAL ASPECTS OF NEOTROPICAL ECHINOCOCCOSES	385
Clinical Characteristics of Polycystic and Unicystic Echinococcoses.....	386
Clinical Characteristics of Polycystic Echinococcosis (<i>E. vogeli</i>) (Types I to V)	386
Type I.....	386
Type II.....	388
Type III.....	389
Type IV	390
Type V.....	390
Clinical Characteristics of Unicystic Echinococcosis (<i>E. oligarthrus</i>) (Types VI and VII).....	391
Type VI.....	391
Type VII.....	391