

IMAGE DE LA SEMAINE (46) => KYSTE CILIE

Le kyste cilié est une lésion rare liée à une anomalie développementale de l'intestin primitif, qui est observée le plus souvent au niveau du foie gauche, toujours en région antérieure et en surface, dans le segment IV le plus souvent. Sa découverte est soit fortuite soit suite au bilan de douleurs dans l'hypocondre droit . Le diagnostic final repose sur l'histologie et inclut la description d'une lésion kystique avec « une paroi faite de 4 couches, incluant un épithélium cylindrique pseudo-stratifié d'allure bronchique, un tissu conjonctif sous-jacent, des fibres musculaires et puis une couronne fibreuse » .

On peut l'évoquer en imagerie, par la découverte d'une formation ovoïde sous capsulaire antérieure du segment IV, avec parfois un niveau liquide/liquide, un sédiment calcique, et en IRM un contenu en hypersignal T2 et variable en T1, sans prise de contraste. Elle mesure entre 1 et 4 cm de grand axe. La résection en est recommandée par le rapport de plusieurs cas de dégénérescence.

En échographie mode B : on voit une formation hypoéchogène ou anéchogène en sous capsulaire antérieur du foie , en surface du segment IV. On ne voit pas de septa, ni de nodules muraux et on constate une absence de renforcement acoustique postérieur (du au contenu du kyste, incluant de la mucine, des cristaux et de calcium et/ou de cholestérol)[42].

En échographie Doppler couleur et avec contraste, on ne constate pas de perfusion de la lésion ou de son contenu.