

Images in clinical medicine



Kyste du canal de Nück (hydrocèle de la femme)

 Meriem Haloua, Meryem Boubbou

Corresponding author: Meriem Haloua, Service de Radiologie, CHU Hassan II, Université Sidi Mohammed Benabdallah, Fès, Maroc. haloua_meriem@hotmail.com

Received: 16 Apr 2017 - **Accepted:** 18 Jun 2017 - **Published:** 26 Apr 2022

Keywords: Hernie, kyste, chirurgie pédiatrique

Copyright: Meriem Haloua et al. Pan African Medical Journal (ISSN: 1937-8688). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Meriem Haloua et al. Kyste du canal de Nück (hydrocèle de la femme). Pan African Medical Journal. 2022;41(337). 10.11604/pamj.2022.41.337.12532

Available online at: <https://www.panafrican-med-journal.com//content/article/41/337/full>

Kyste du canal de Nück (hydrocèle de la femme)

Cyst of the canal of Nuck (female hydrocele)

Meriem Haloua^{1,&}, Meryem Boubbou¹

¹Service de Radiologie, CHU Hassan II, Université Sidi Mohammed Benabdallah, Fès, Maroc

⁸Auteur correspondant

Meriem Haloua, Service de Radiologie, CHU Hassan II, Université Sidi Mohammed Benabdallah, Fès, Maroc

μ

English abstract

We here report the case of a 06-year old girl treated for Kawasaki disease admitted with right tender and painful inguinal swelling. Ultrasound images suggested cystic lymphangioma. TDM showed fluid-filled mass in the right iliac fossa (RIF) in contact with the external iliac vessels, the sigmoid colon and a few small bowel loops extending downward from a dehiscence of the inguinal canal into the large lip. It had localized thickening of the wall measuring 5 mm in thickness at the level of the inguinal orifice. The diagnosis of cyst of the canal of Nück (female hydrocele) was retained and surgically confirmed (Figure 2). The cyst of the canal of Nück is caused by incomplete

closure of the canal, resulting in fibrous vestigial structure of the peritoneal-vaginal duct which connects the peritoneal cavity with the large lip. This usually closes at birth or during the first month of life, with resultant formation of a cystic lesion bordered by mesothelium, which is predominantly flattened and sometimes hyperplastic, located in the anterosuperior portion of the large lips and/or the inguinal canal. Surgical treatment for cyst of the canal of Nück is the same as for hernia.

Key words: Hernia, cyst, paediatric surgery

Image en médecine

Une fille de 06 ans suivie pour maladie de Kwazaki, admise pour tuméfaction inguinale droite molle douloureuse, l'échographie était en faveur d'un lymphangiome kystique. La tomodensitométrie a objectivé une formation liquidienne de la fosse iliaque droite (FIDte) qui vient au contact des

vaisseaux iliaques externes, du sigmoïde et de quelques anses grêliques, et s'étend à travers une déhiscence du canal inguinal en direction de la grande lèvre. Elle présente un épaissement localisé de la paroi mesuré à 5 mm d'épaisseur au niveau de l'orifice inguinal (A). Le diagnostic de kyste du canal de Nück (hydrocèle de la femme) a été retenu, et confirmer chirurgicalement (B). Le kyste du canal de Nück est due à un défaut de fermeture du canal de Nück, qui correspond à une structure fibreuse vestigiale du canal péritonéo-vaginal, qui fait communiquer la cavité péritonéale avec la grande lèvre, qui se ferme normalement à la naissance ou durant le premier mois de la vie, avec formation d'une lésion kystique bordé par du mésothélium souvent aplati parfois hyperplasique, situé dans la partie antéro-supérieure des grandes lèvres et/ou du canal inguinal. Elle est traitée par le chirurgien comme une hernie.



Figure 1: scanner injecté en reconstruction coronale (A), vue per-opératoire (B)