

# Images in medicine

## Kyste thymique: étiologie rare d'un kyste cervical de l'adulte



*Thymic cyst: a rare cause of cervical cyst in adults*

**Souha Kallel<sup>1,8</sup>, Malek Mnejja<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Service ORL et Chirurgie Cervico-Faciale, CHU Habib Bourguiba, 3029 Sfax, Tunisie

<sup>8</sup>Corresponding author: Souha Kallel, Service ORL et Chirurgie Cervico-Faciale, CHU Habib Bourguiba, 3029 Sfax, Tunisie

Mots clés: Thymus, kyste, cou, médiastin

Received: 12/04/2017 - Accepted: 17/09/2017 - Published: 11/10/2017

**Pan African Medical Journal. 2017; 28:136 doi:10.11604/pamj.2017.28.136.12493**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/28/136/full>

© Souha Kallel et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

## Image en médecine

*Thymic cysts are rare congenital tumors, accounting for 1% of all cervical cystic masses in children. These cysts are extremely rare in adults. We here report the case of a 50-year old female patient with no previous medical history, presenting with anterior basocervical swelling with exertional dyspnea evolving over a period of 2 years. Physical examination showed anterior soft basocervical swelling measuring 4 \* 4cm in diameter that didn't move on swallowing. Cervical ultrasound showed subcutaneous oval cystic formation in the suprasternal notch invading the mediastinum, measuring 4 \* 2.5 \* 3cm. Cervico-thoracic CT scan showed median cervico-mediastinal hypodense mass in contact with the supra aortic trunks, pressing the thyroid upward and extending to thymic lodge, measuring 46 \* 64 \* 58mm. Cervicotomy with surgical exploration showed tense well encapsulated cystic mass with yellow citrine content in the thyroid lodge extending to the anterior mediastinum. The mass was completely excised via a cervical approach. Histological examination of the surgical specimen was in favor of thymic cyst. Patient's evolution was favorable without recurrence at 1 year follow-up. The diagnosis of thymic cysts, although rare, should be suspected even in adult patients with cervical or cervico-mediastinal cystic mass. CT scan and MRI, as well as preoperative aspiration cytology, are useful but diagnostic confirmation is based on anatomico-pathological examination allowing for the detection of the thymic tissue containing Hassall corpuscles. Treatment is based on surgery with complete excision of the cystic wall, in order to prevent recurrences.*

**Key words:** *Thymus, cyst, neck, mediastinum*

Les kystes thymiques sont des tumeurs congénitales rares, présentant 1% des masses cervicales kystiques de l'enfant. Ces kystes sont extrêmement rares chez l'adulte. Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 50 ans, sans antécédents particuliers, qui a consulté pour une tuméfaction basi-cervicale antérieure évoluant progressivement depuis 2 ans avec une dyspnée d'effort. A l'examen, elle présentait une tuméfaction basi-cervicale antérieure faisant 4 \* 4cm de diamètre, molle, non mobile à la déglutition. L'échographie cervicale a montré une formation kystique ovale sous cutanée du creux sus sternal plongeant au niveau du médiastin de 4 \* 2,5 \* 3cm de dimensions. Le complément par une TDM cervico-thoracique a montré une masse hypodense cervico-médiastinale médiane venant au contact des troncs supra aortiques, refoulant la thyroïde en haut et se développant en bas vers la loge thymique, mesurant 46 \* 64 \* 58mm. L'exploration chirurgicale par cervicotomie a trouvé une masse kystique tendue bien encapsulée de la loge thyroïdienne étendue au médiastin antérieur, à contenu jaune citrin. La masse était extirpée complètement par voie cervicale. L'étude histologique de la pièce opératoire était en faveur d'un kyste thymique. Le recul est de 1 an avec une bonne évolution sans récurrence. Les kystes thymiques, bien que rares, doivent être évoqués devant toute masse kystique cervicale ou cervico-médiastinale, même de l'adulte. La TDM, l'IRM et la cytoponction préopératoires sont utiles, mais la confirmation diagnostique nécessite l'identification du tissu thymique contenant les corpuscules de Hassall à l'examen anatomopathologique. Le traitement est chirurgical avec une exérèse complète de la paroi kystique afin d'éviter les récurrences.



**Figure 1:** (A) scanner cervico-thoracique en coupe axiale; (B) coronale: masse hypodense cervico-médiastinale bien limitée, médiane venant au contact des troncs supra aortiques, refoulant la thyroïde en haut et se développant en bas vers la loge thymique, mesurant 46 \* 64 \* 58mm