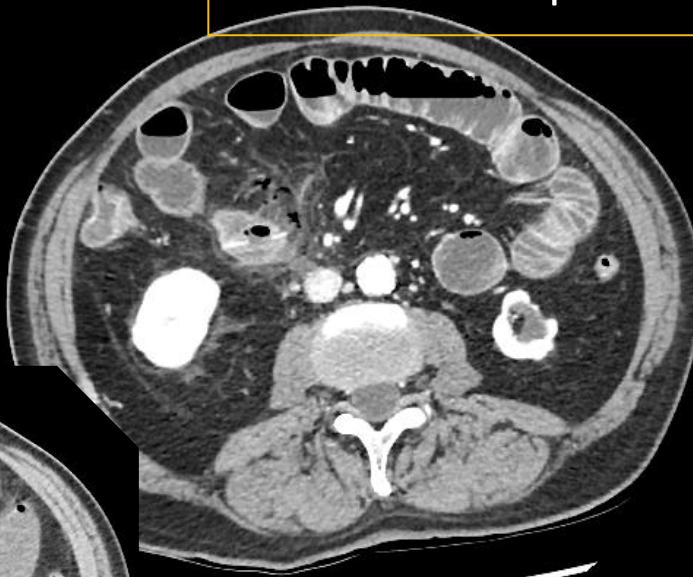
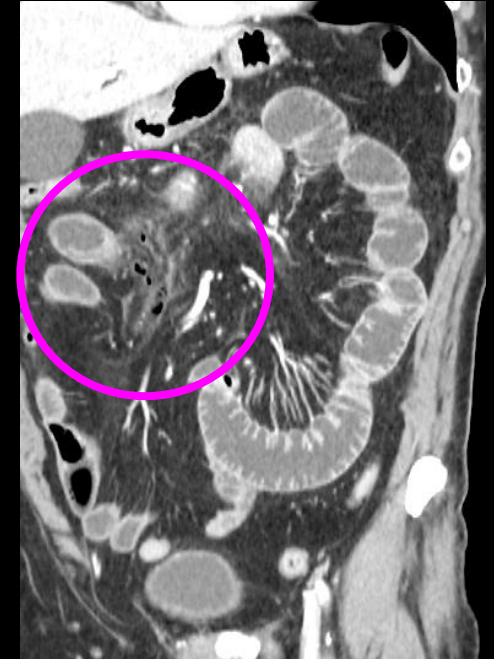
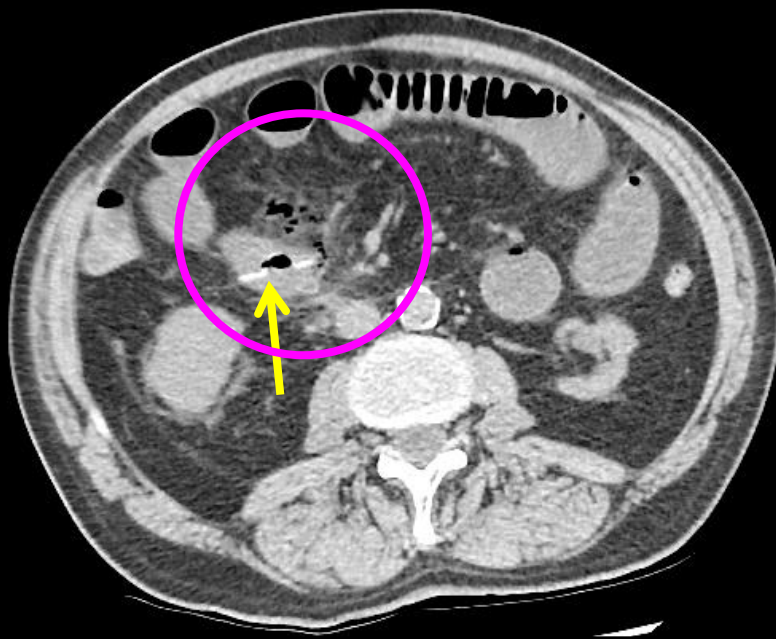




- Homme de 64 ans
- ATCD : adénocarcinome bronchique avec métastases cérébrales
- Arrêt des selles depuis 3 jours, vomissements fécaloïdes, contracture abdominale
-> Suspicion d'occlusion intestinale

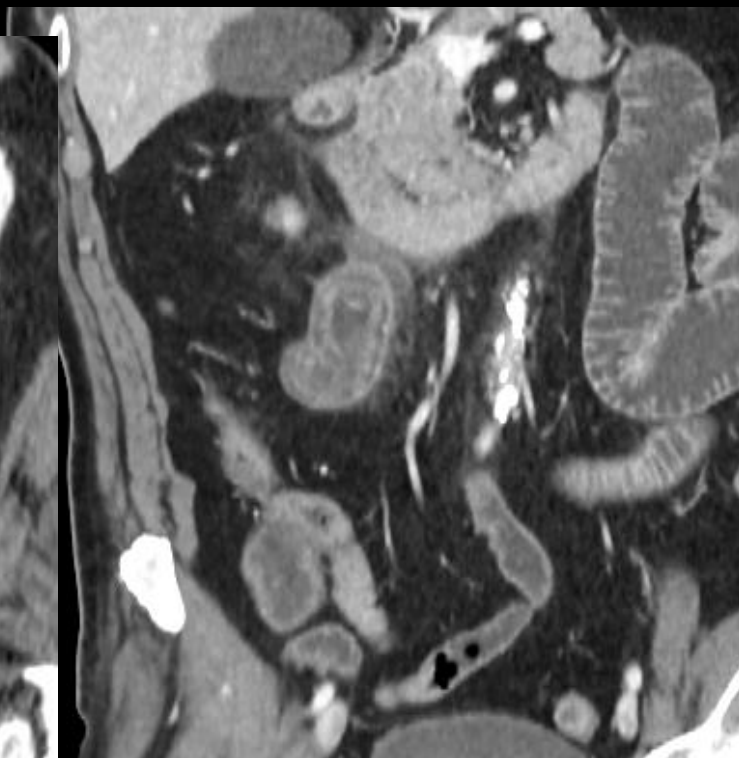
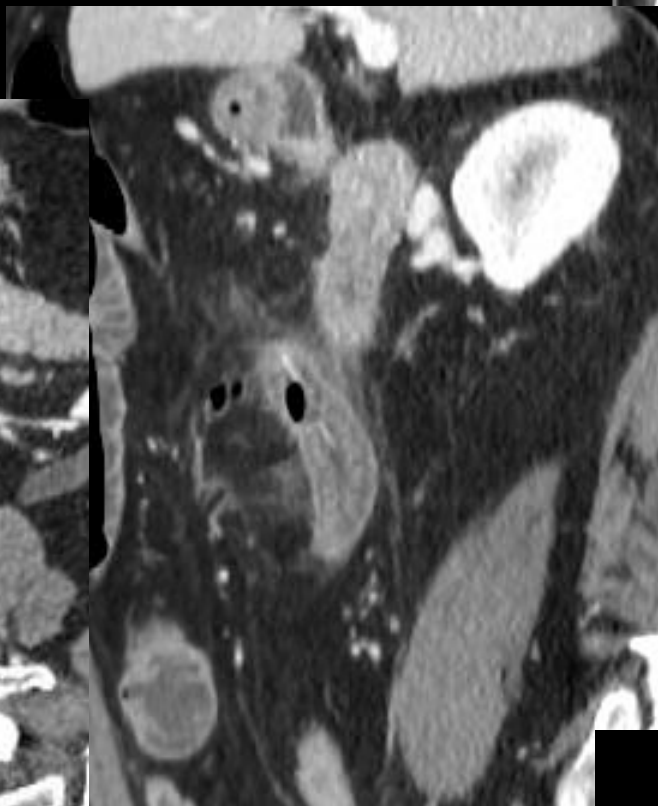


Pauline Derot IHN



- Présence d'un **corps étranger** spontanément dense au sein de l'iléon
- Perforation du grêle avec **bulles gazeuses exoluminales** localisées en regard
- Infiltration de la graisse
- **Dilatation des anses grêles** en amont de la perforation

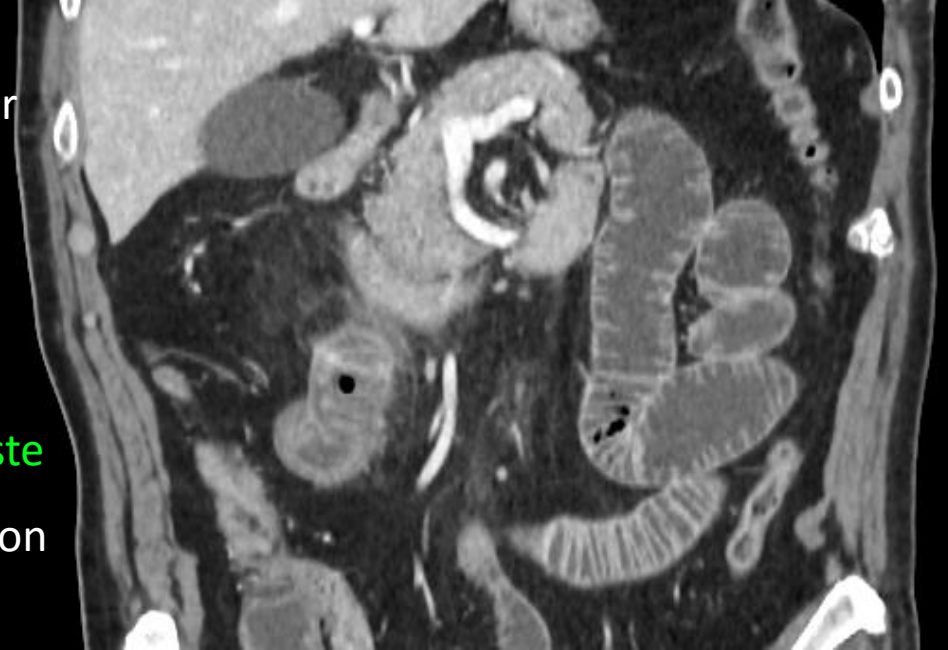




Epaississement localisé circonférentiel de
la paroi du segment intestinal concerné :

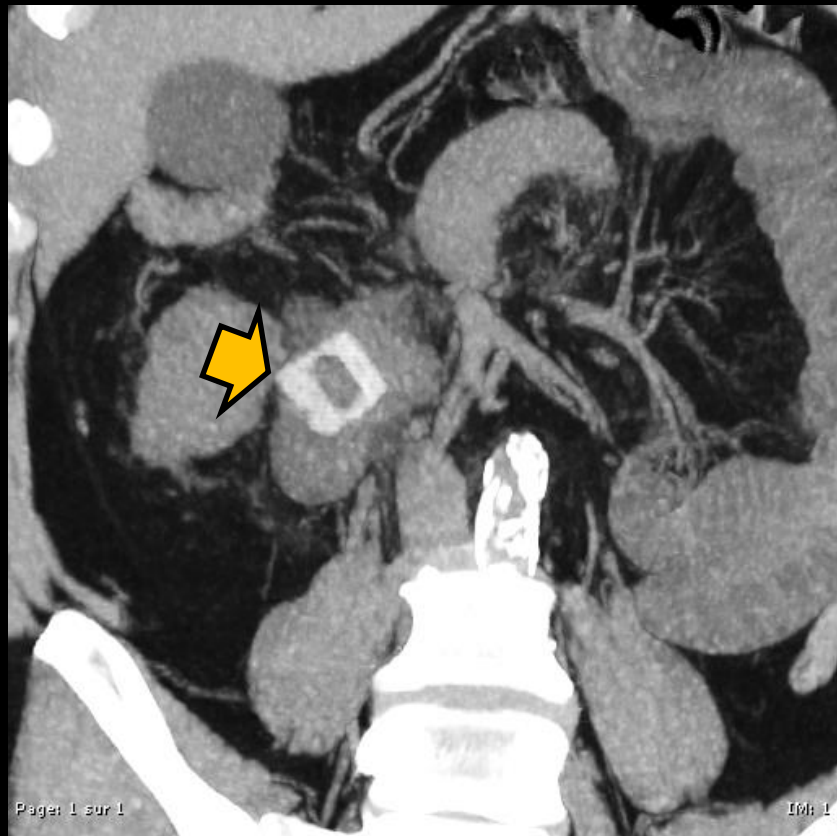
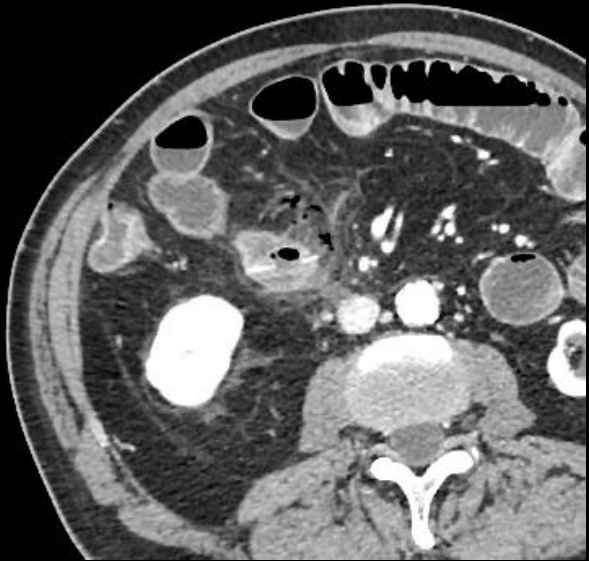
œdème sous muqueux





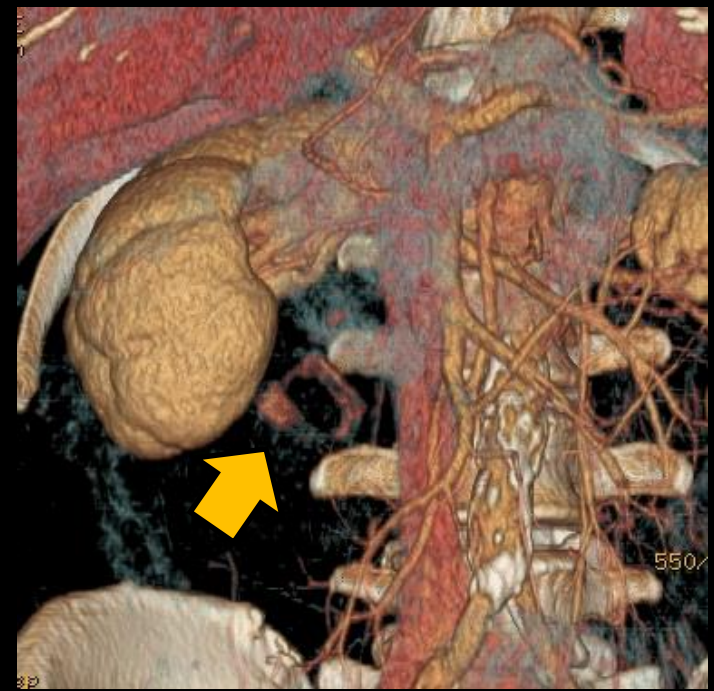
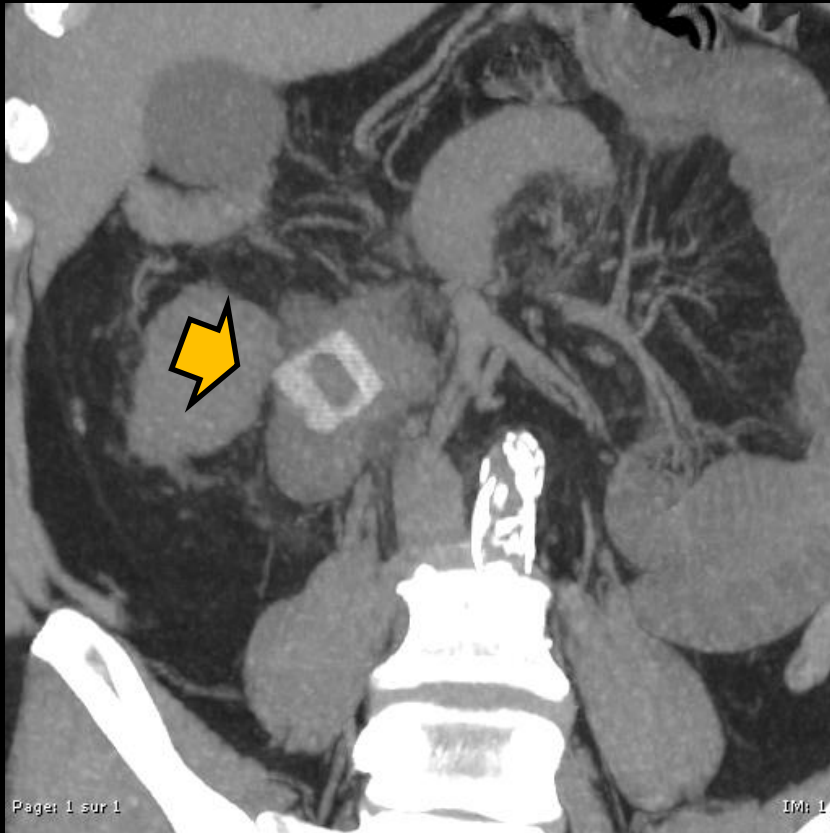
L'agrandissement des images, en particulier des remaniements du péritoine est un apport fondamental pour la qualité de l'analyse sémiologique.

Il faut également une **résolution en contraste optimisée**, c'est-à-dire une dose d'exposition suffisante pour limiter le bruit quantique



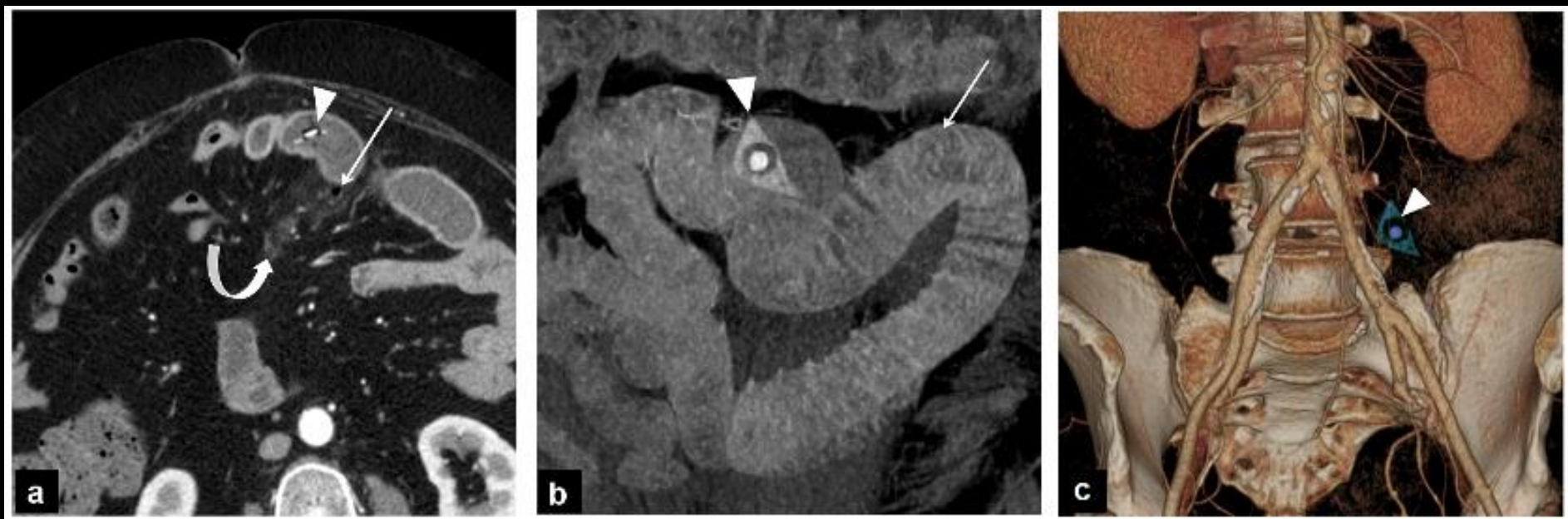
L'épaississement des coupes et leur analyse en MIP sont un temps obligatoire, décisif pour la diagnostic de nature du corps étranger endoluminal > ici :

blister de médicament



-> Blister de médicament

Prise en charge chirurgicale : résection-anastomose à 40cm de la valvule iléo-caecale



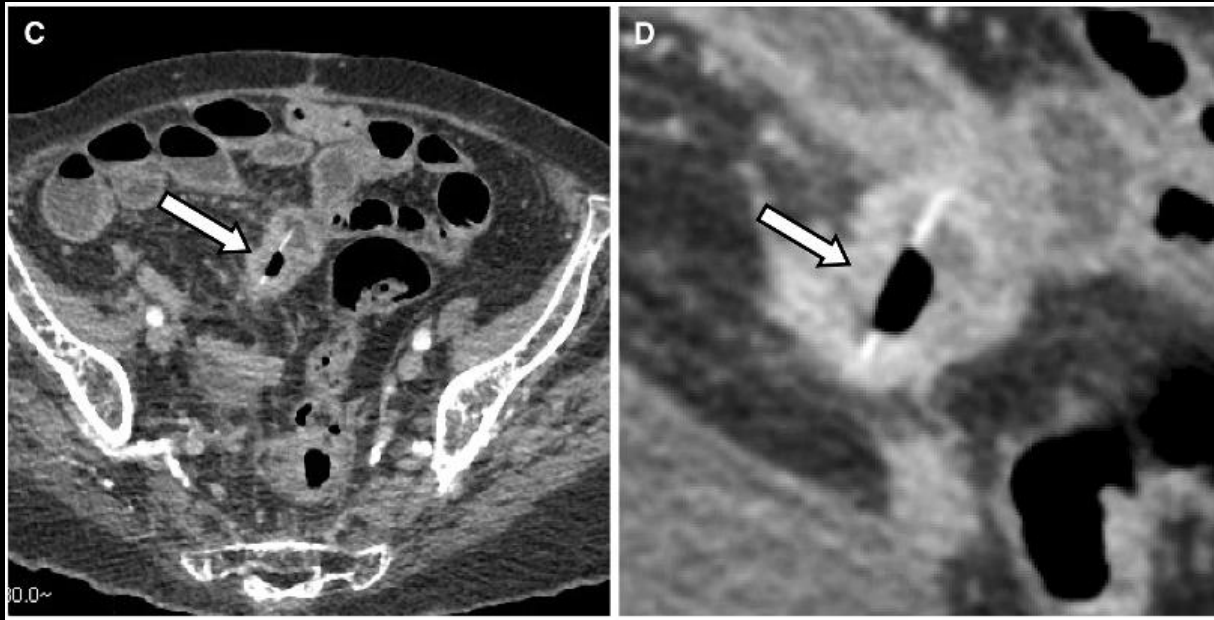
Femme de 57 ans, douleurs abdominales épigastriques et para ombilicales gauches

Orry X, Balaj C, Lecocq S, Blum A, Delvaux M, Régent D, et al. CT diagnosis of small bowel perforation by ingestion of a blister pack: Two case reports. Diagnostic and Interventional Imaging. janv 2014;95(1):101-3.



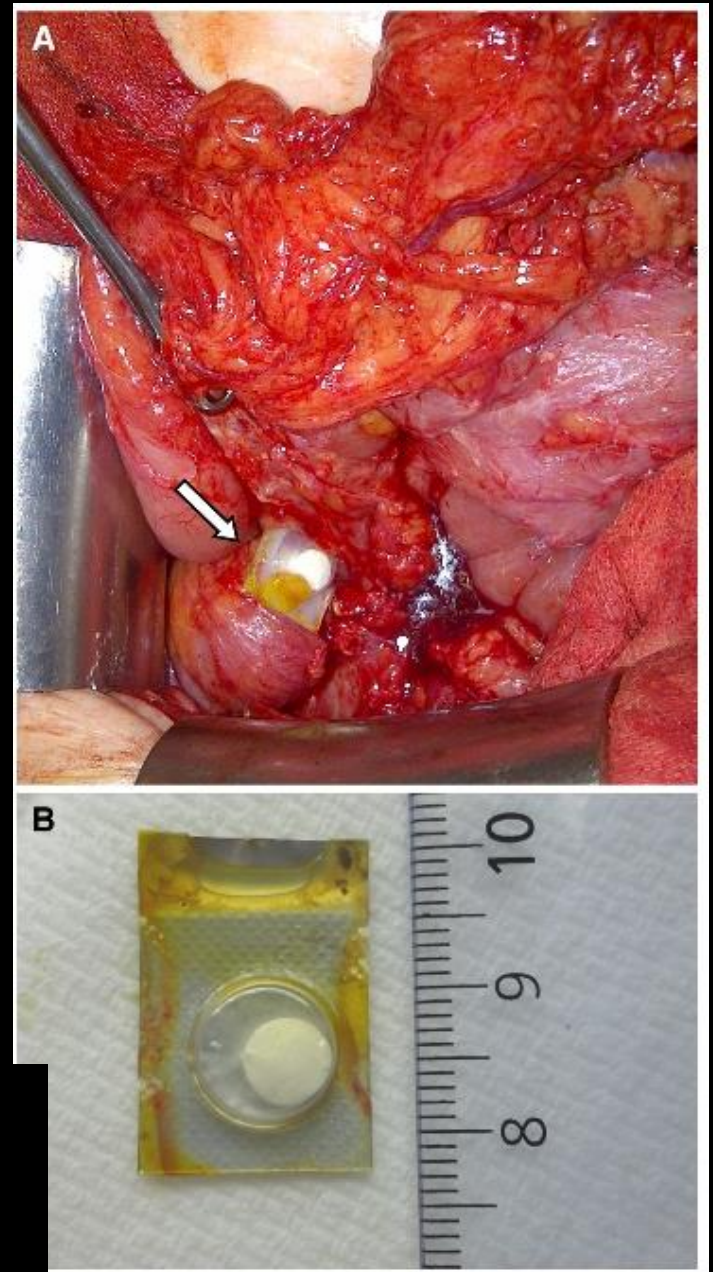
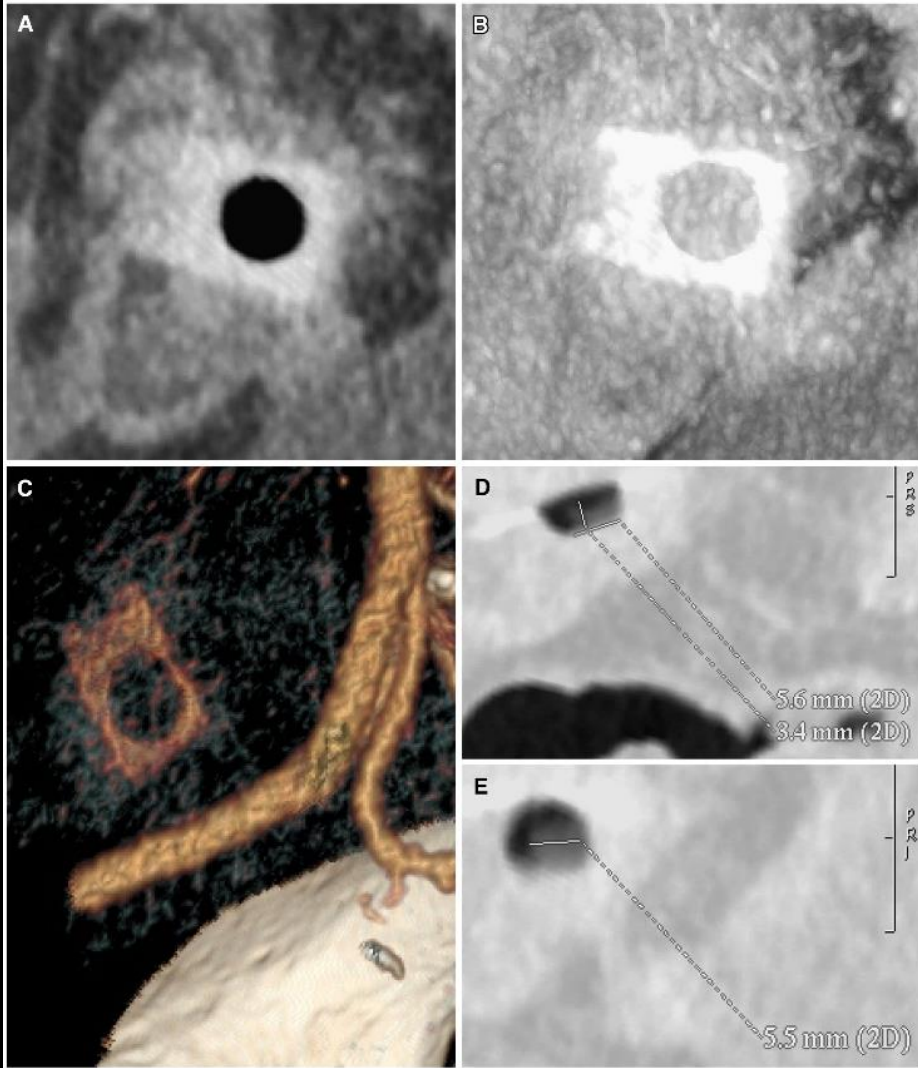
Femme de 90 ans, douleurs abdominale, fièvre, vomissements

Orry X, Balaj C, Lecocq S, Blum A, Delvaux M, Régent D, et al. CT diagnosis of small bowel perforation by ingestion of a blister pack: Two case reports. *Diagnostic and Interventional Imaging*. janv 2014;95(1):101-3.



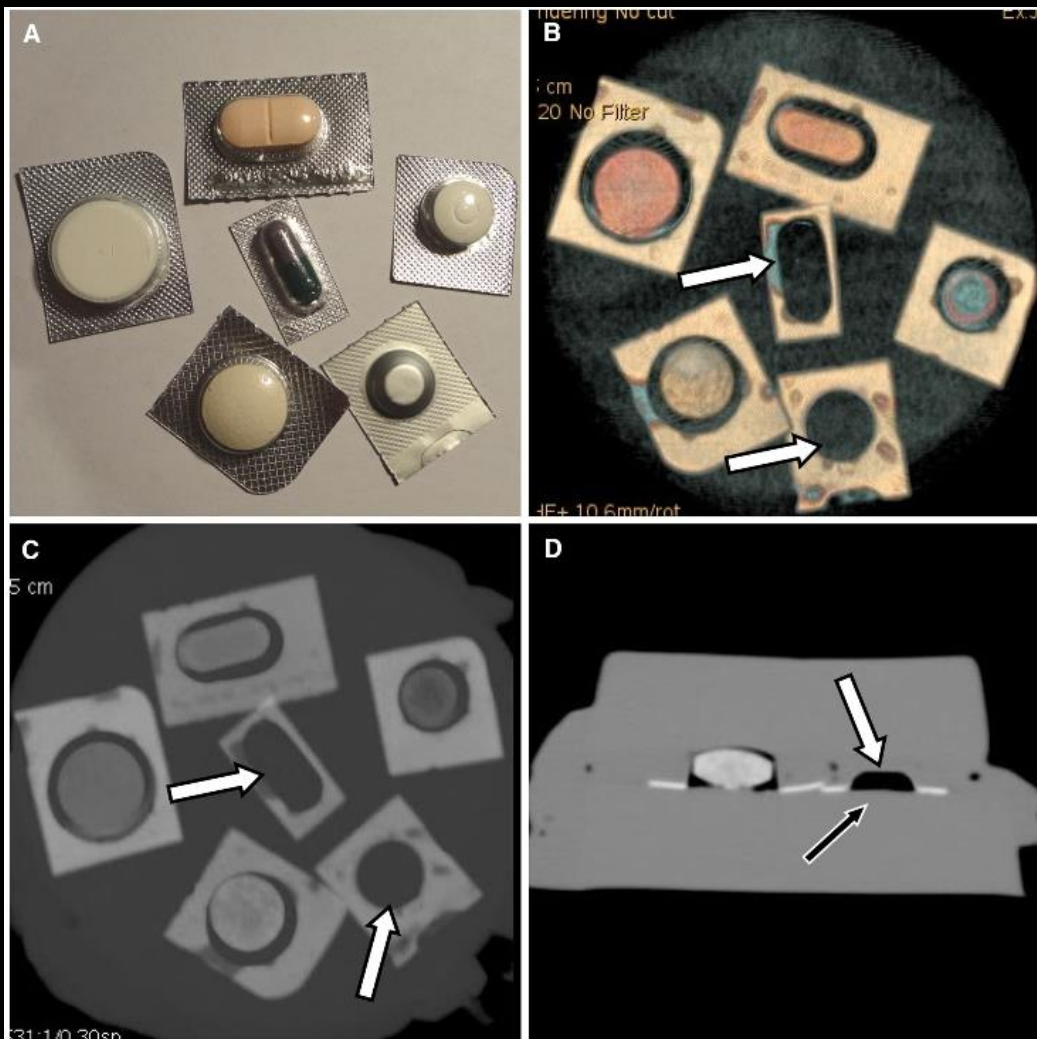
Coulier B, Rubay R, Van den Broeck S, Azar AR, Maldague P, Mailleux P, et al. Perforation of the gastrointestinal tract caused by inadvertent ingestion of blister pill packs: report of two cases diagnosed by MDCT with emphasis on maximal intensity and volume rendering reformations. *Abdom Imaging*. août 2014;39(4):685-93.

- Patiente de 84ans
- Épigastralgies, diarrhée, méléna, anémie et syndrome inflammatoire
- Impaction transversale d'un corps étranger dans une paroi grêlique inflammatoire.



Résection d'un segment intestinal de 25cm

Coulier B, Rubay R, Van den Broeck S, Azar AR, Maldague P, Mailleux P, et al. Perforation of the gastrointestinal tract caused by inadvertent ingestion of blister pill packs: report of two cases diagnosed by MDCT with emphasis on maximal intensity and volume rendering reformations. Abdom Imaging. août 2014;39(4):685-93.



- Aspect caractéristique d'un blister en raison de son support en papier d'**aluminium** et de **plastique thermoformé**.
- Apparence des blisters très bien appréciée en **MIP** et **VR**.
- **Densité** des comprimés très variable, certains étant entièrement radiotransparents.

Coulier B, Rubay R, Van den Broeck S, Azar AR, Maldague P, Mailleux P, et al. Perforation of the gastrointestinal tract caused by inadvertent ingestion of blister pill packs: report of two cases diagnosed by MDCT with emphasis on maximal intensity and volume rendering reformations. Abdom Imaging. août 2014;39(4):685-93.

Au total

- Ingestion de blister de médicament : cause rare de **perforation du grêle par corps étranger**.
- Population à risque : patients **âgés, troubles neuro-psychiatriques**.
- Extrémités pointues des blisters pré-découpés, composés de plastique rigide et recouverts d'un film métallique.

- Signes de souffrance grêlique : **œdème pariétal, infiltration de la graisse, syndrome occlusif, épanchement péritonéal.**
- **Composante gazeuse** possiblement minime : nécessité d'une analyse attentive en fenêtre adaptée.
- Intérêt des reformations en **MIP et VR +++** pour l'identification du corps étranger.
- Traitement **chirurgical.**

Références

1. Orry X, Balaj C, Lecocq S, Blum A, Delvaux M, Régent D, et al. CT diagnosis of small bowel perforation by ingestion of a blister pack: Two case reports. Diagnostic and Interventional Imaging. janv 2014;95(1):101-3.
2. Coulier B, Rubay R, Van den Broeck S, Azar AR, Maldague P, Mailleux P, et al. Perforation of the gastrointestinal tract caused by inadvertent ingestion of blister pill packs: report of two cases diagnosed by MDCT with emphasis on maximal intensity and volume rendering reformations. Abdom Imaging. août 2014;39(4):685-93.