

voyages itinérants
du poumon à l'abdomen
et vice versa...

cours rafraîchissant (refresher course)
, à partir de 60 dossiers radiocliniques

Gilles GENIN

première partie :

la question est dans l'abdomen

la réponse est dans le thorax

troubles de perfusion hépatique



troubles de perfusion hépatique



contraction diaphragmatique





rehaussement en mosaïque du foie : Valsalva, ICD, coeur pulmonaire
aigu tamponnade ,

autre exemple de foie cardiaque dans un contexte diarrhéique



halo périportal

+ insuffisance
tricuspidiennne

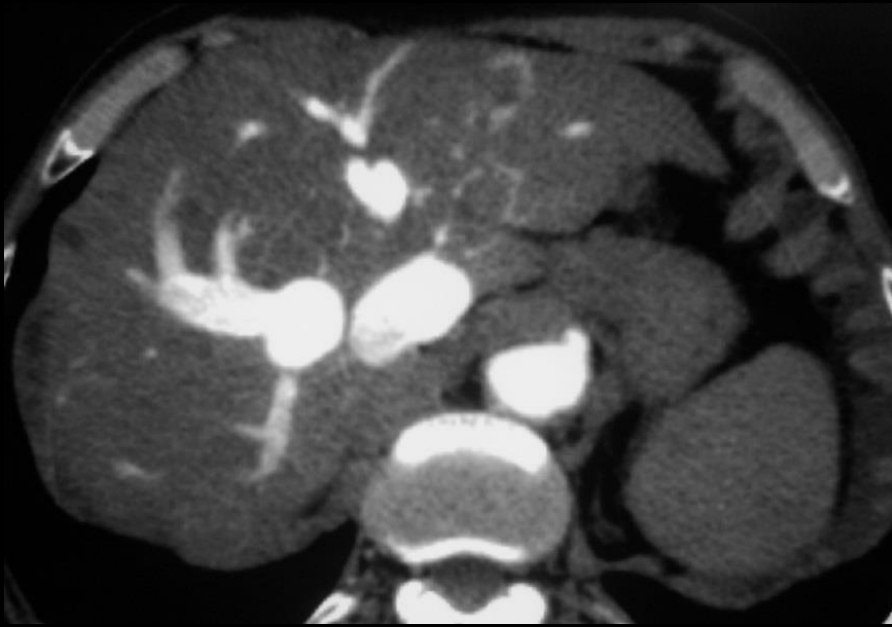
= sd
carcinoïdien

Sd de Björk

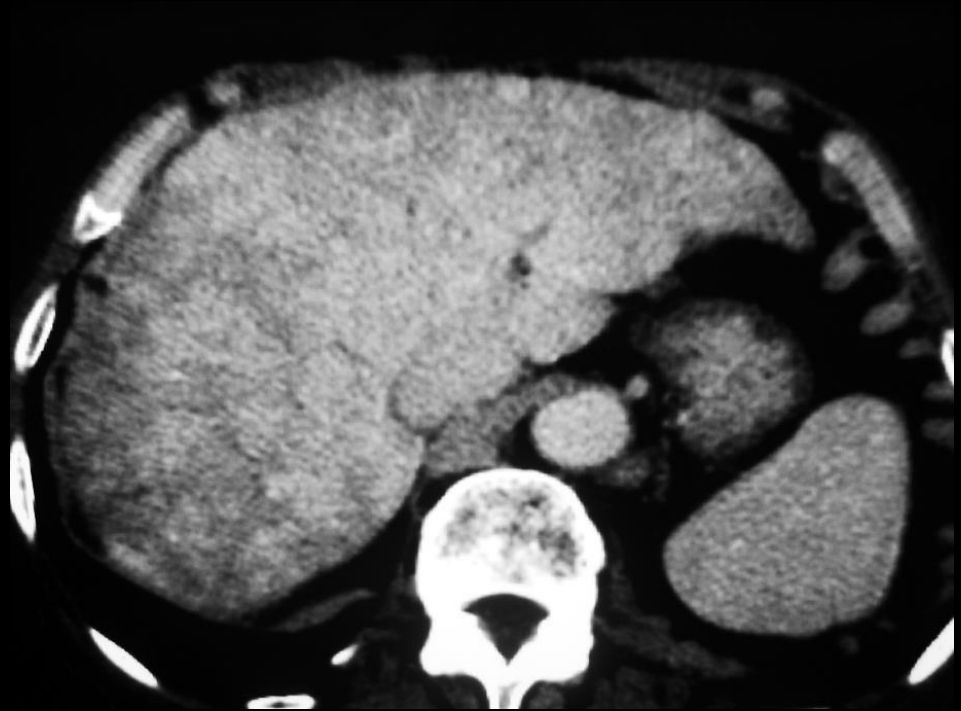
échographie +++

flux biphasique dans les veines hépatiques,
épaississement de la paroi vésiculaire

autre exemple d'insuffisance tricuspïdienne
dans un **syndrome carcinoïdien**



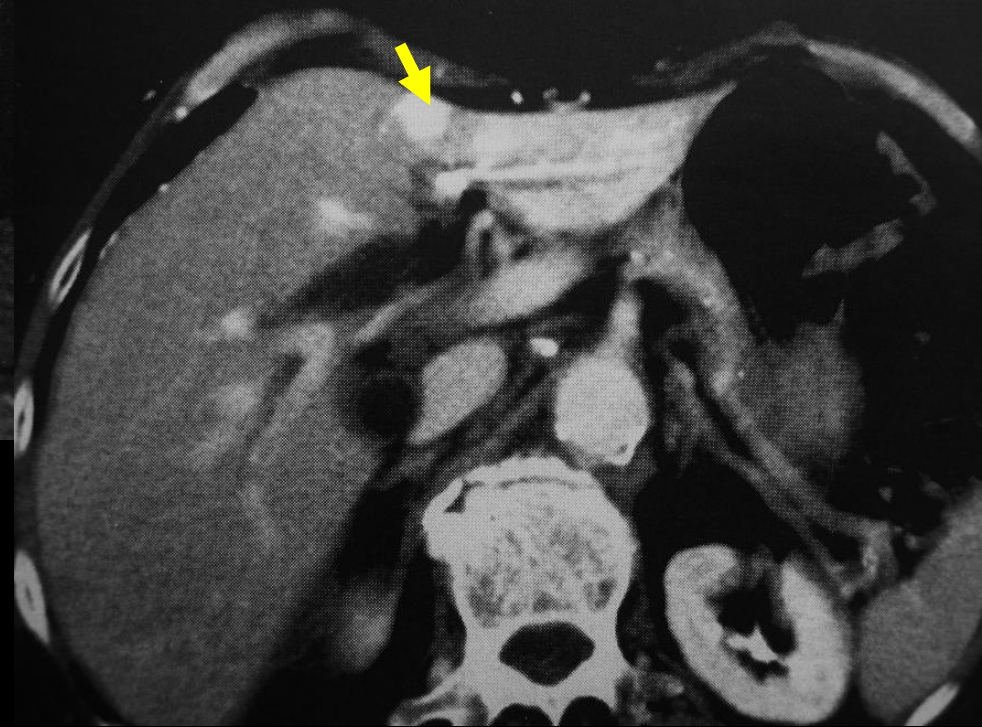
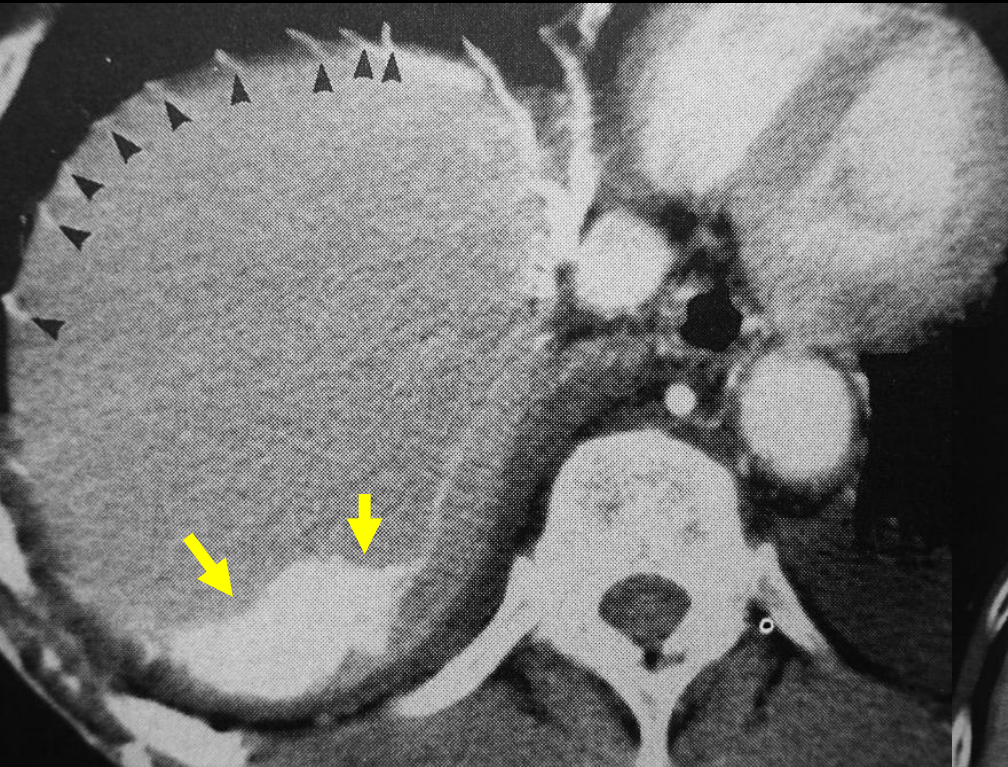
temps artériel précoce



temps portal

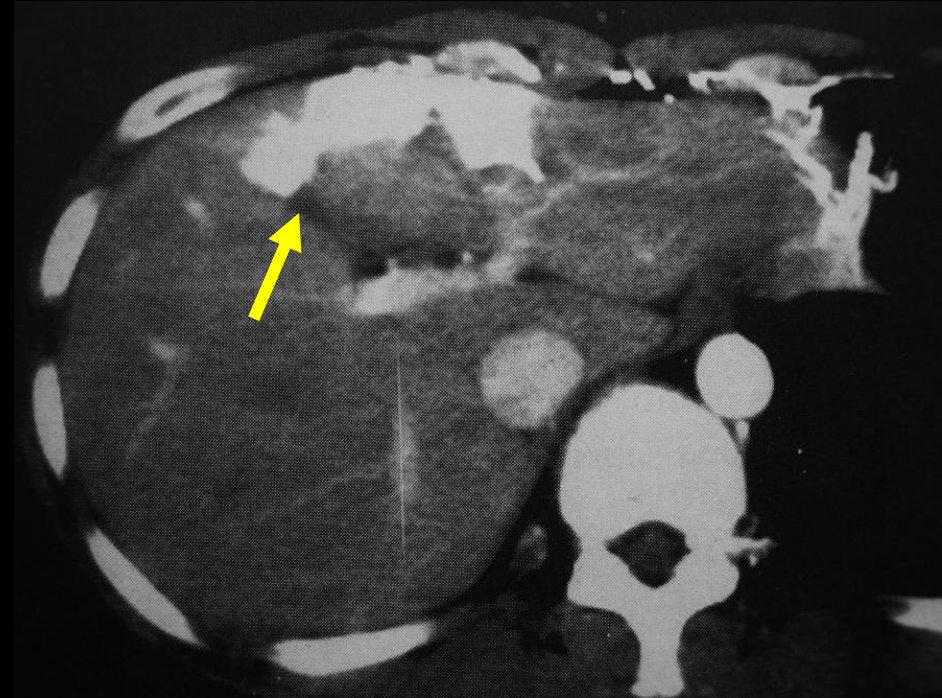


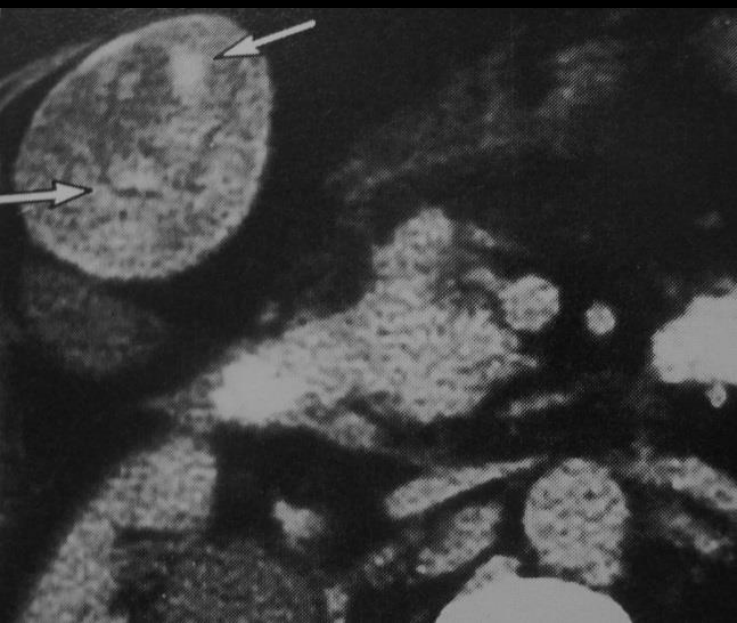
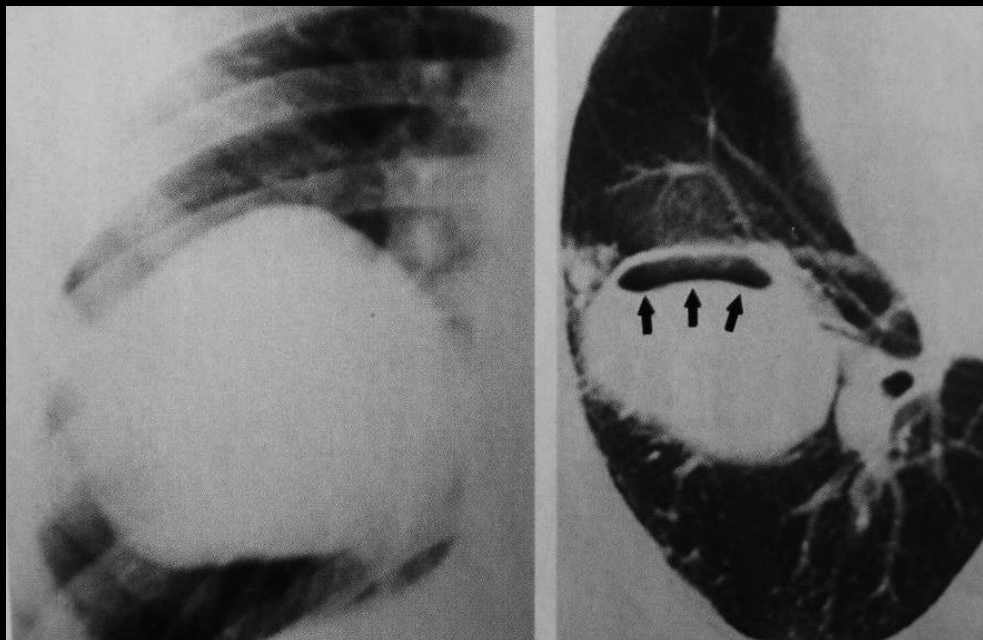
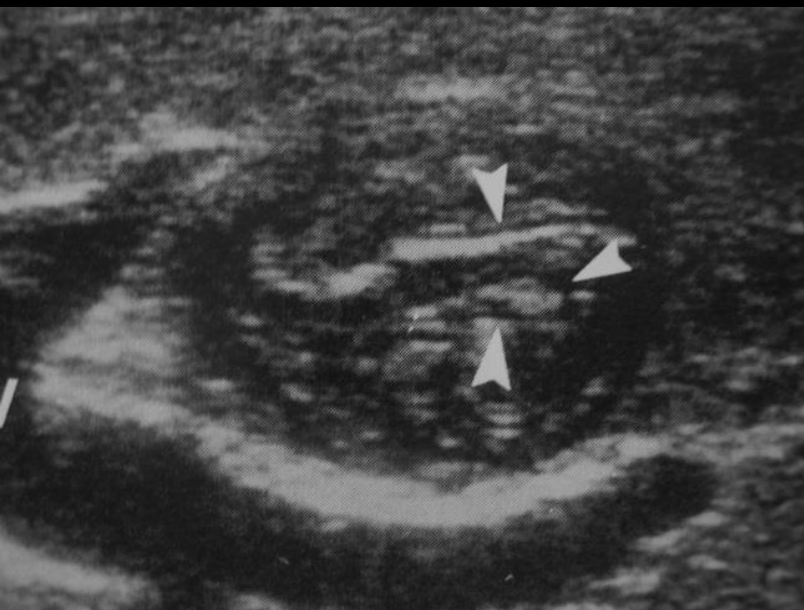
hypervascularisation inhabituelle d'un sous-segment hépatique



pseudotumeur hépatique (hot spot sign)

par obstruction cave supérieure





des anomalies hépatiques déroutantes

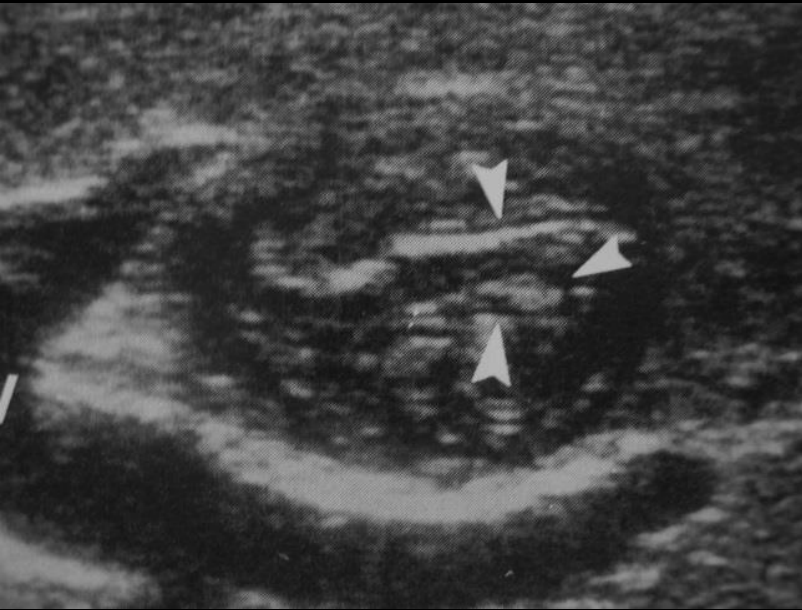
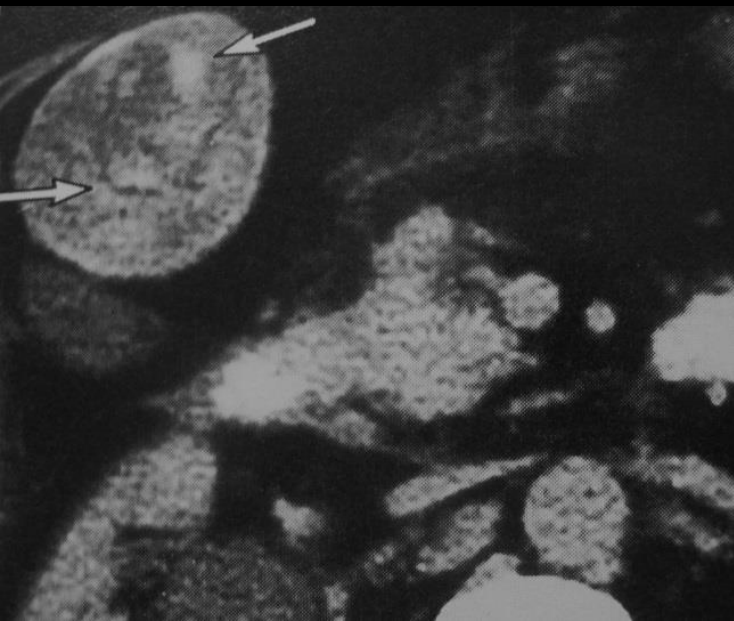
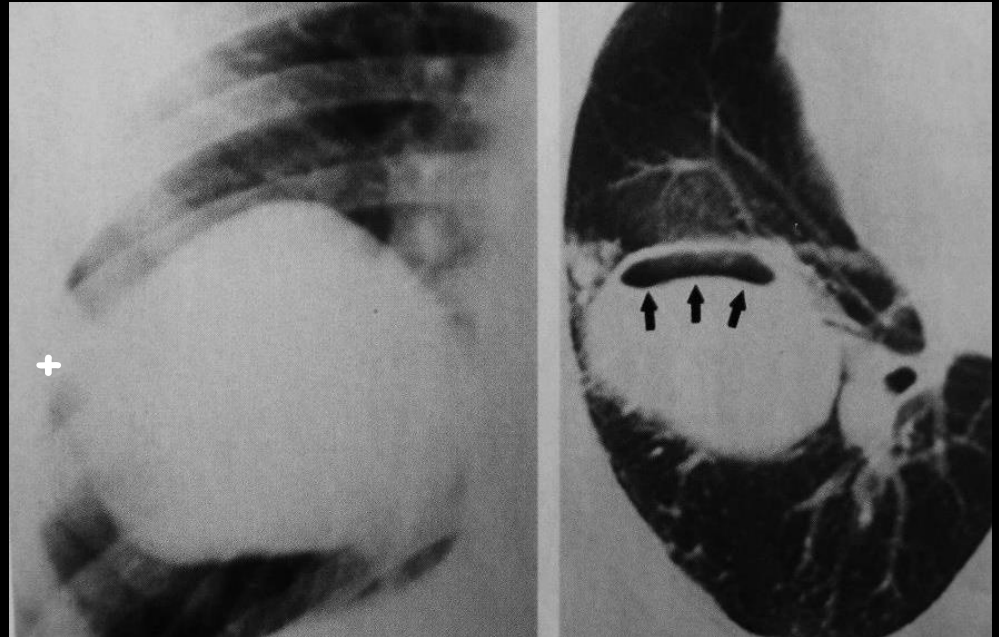
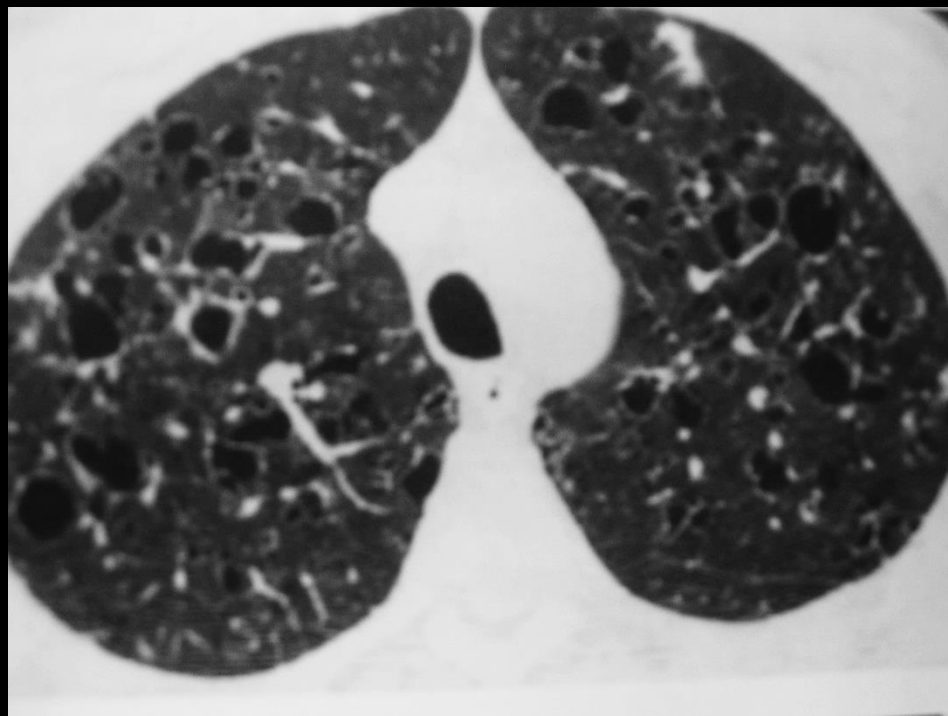


image kystique avec un niveau



=

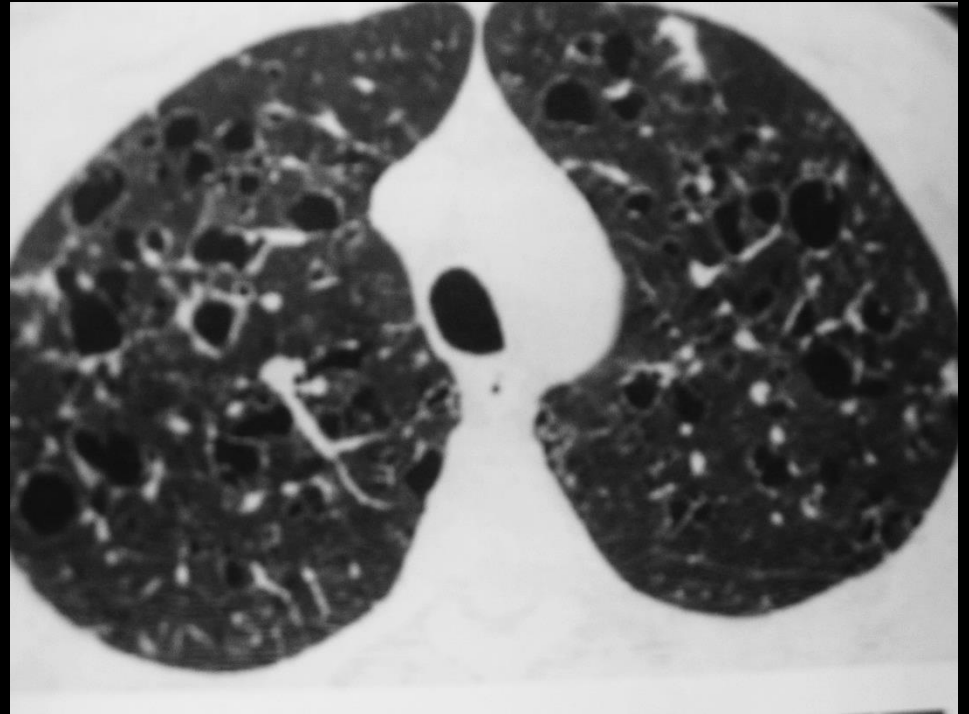
hydatidose hépatique
et pulmonaire



une infiltration périportale



images cavitaires à paroi propre

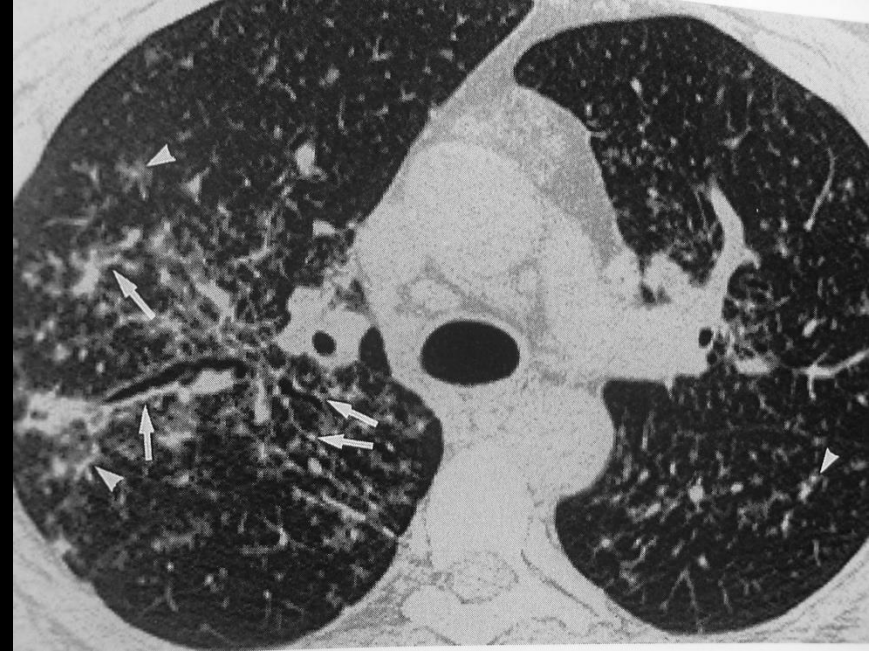


+



=

histiocytose
langerhansienne



multiples nodules hépato-spléniques



infiltrat
péribronchovasculaire,
micronodules

+

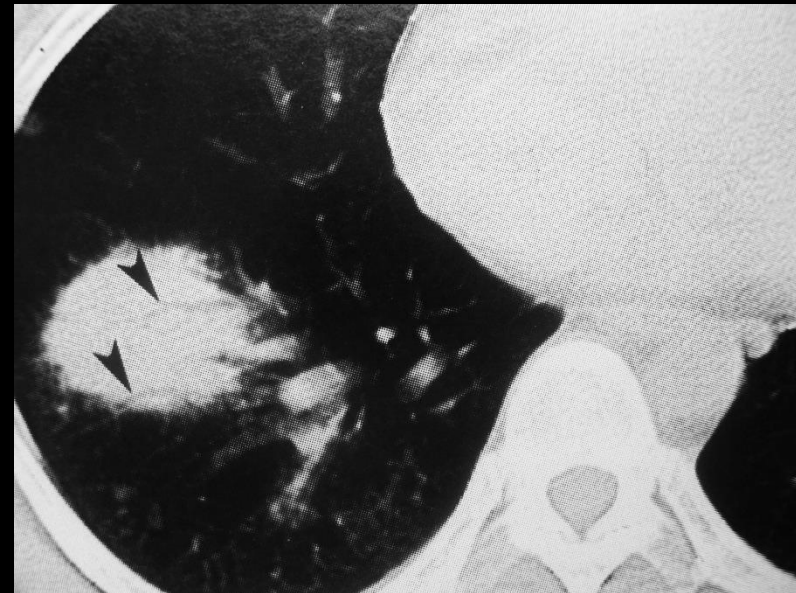


=

sarcoidose

se méfier de formes plus déroutantes
pseudotumorales de la sarcoïdose

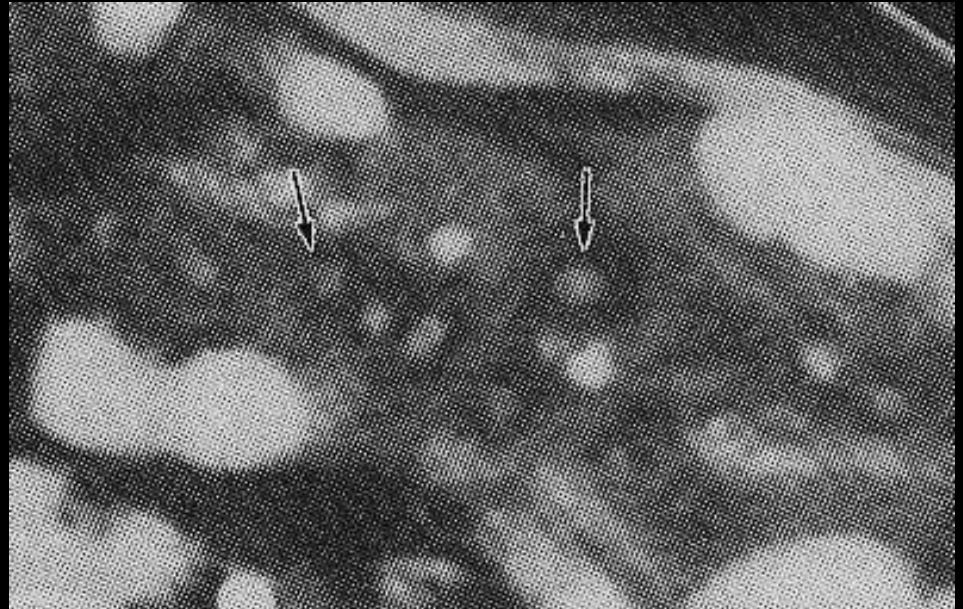
PS : l'hypercalciurie est bien plus fréquente que l'hypercalcémie !



rechercher un bronchogramme
aérique au sein des nodules

douleur abdominale chez l'adulte

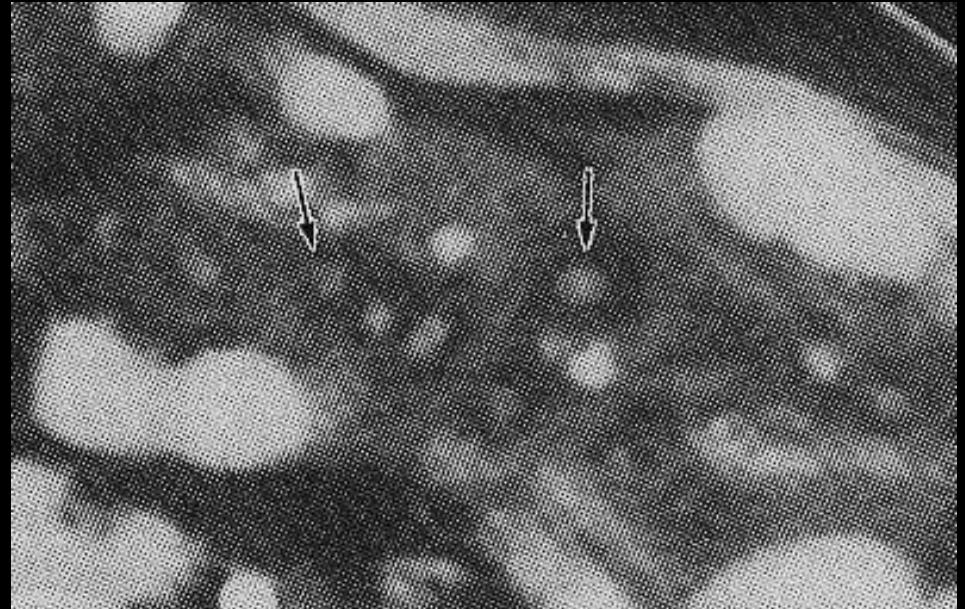
- + diarrhée inexpliquée
- + atrophie villositaire (partielle)
- + infection ORL
- + lamblase
- + hypogammaglobulinémie globale



douleur abdominale chez l'adulte

- + diarrhée inexpliquée
- + atrophie villositaire (partielle)
- + infection ORL
- + lamblase
- + hypogammaglobulinémie globale

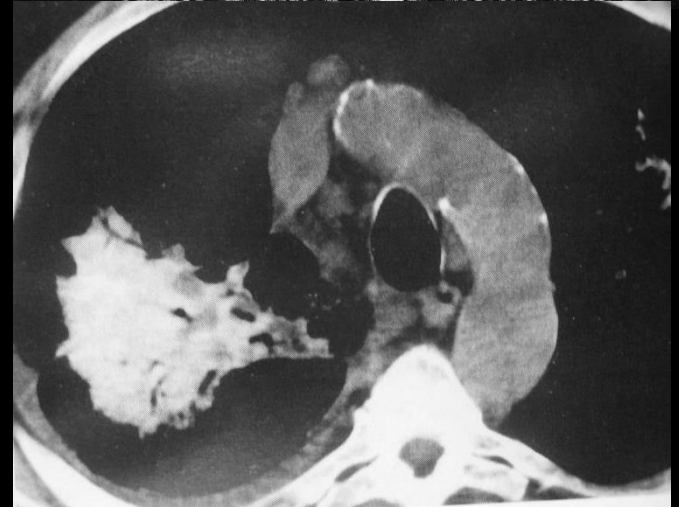
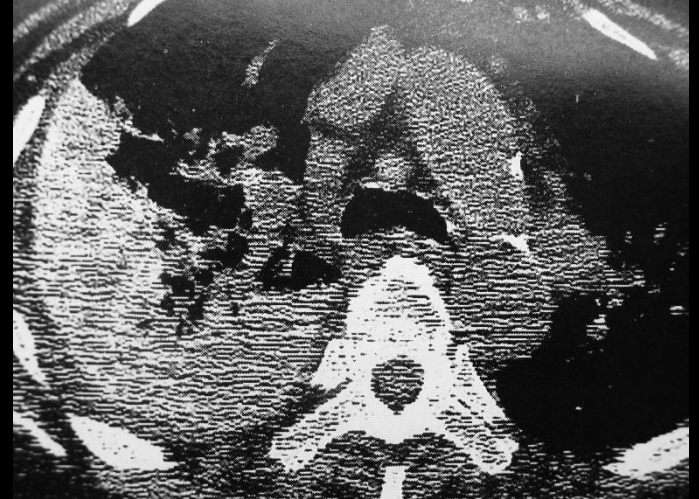
panniculite mésentérique



- + pneumopathies récidivantes

= déficit immunitaire commun variable

hyperdensité hépatique
ferritinémie normale



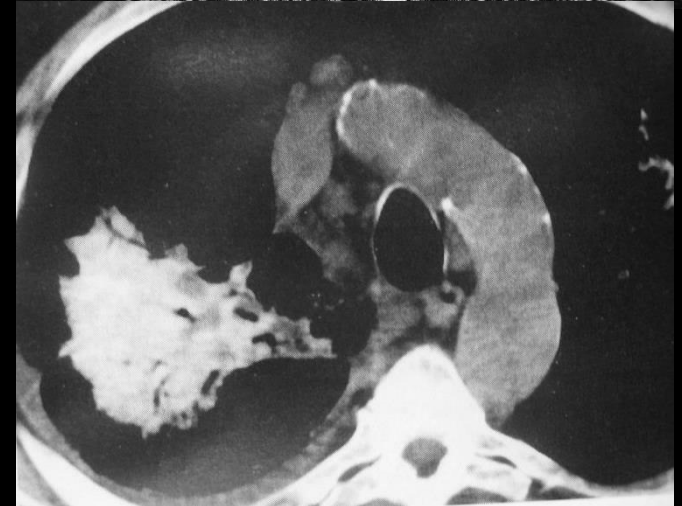
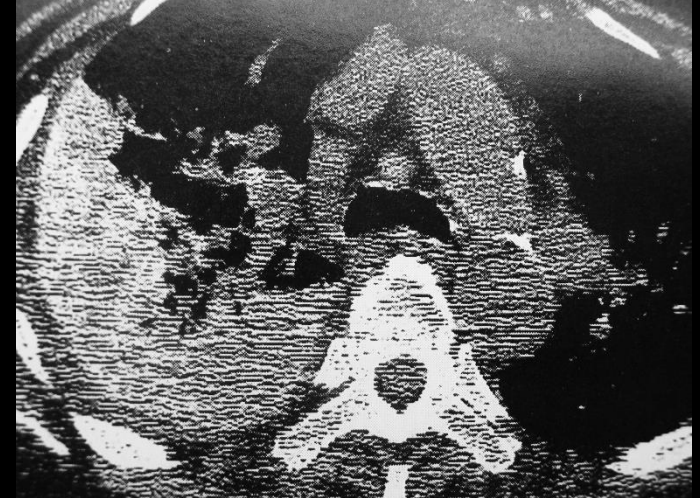
hyperdensité hépatique

ferritinémie normale



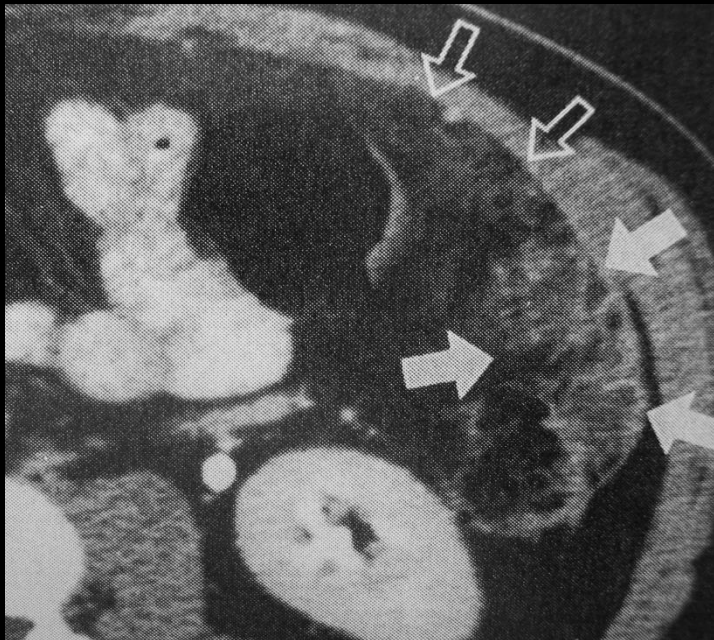
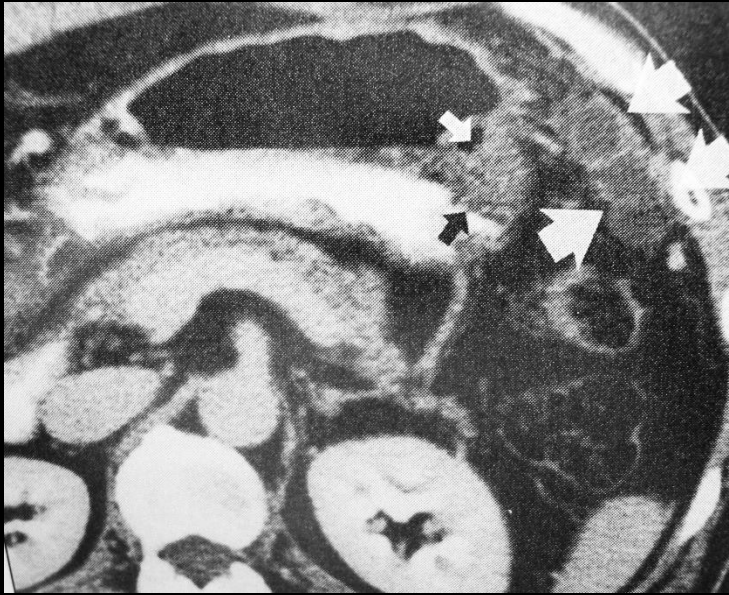
+

foyer pulmonaire hyperdense

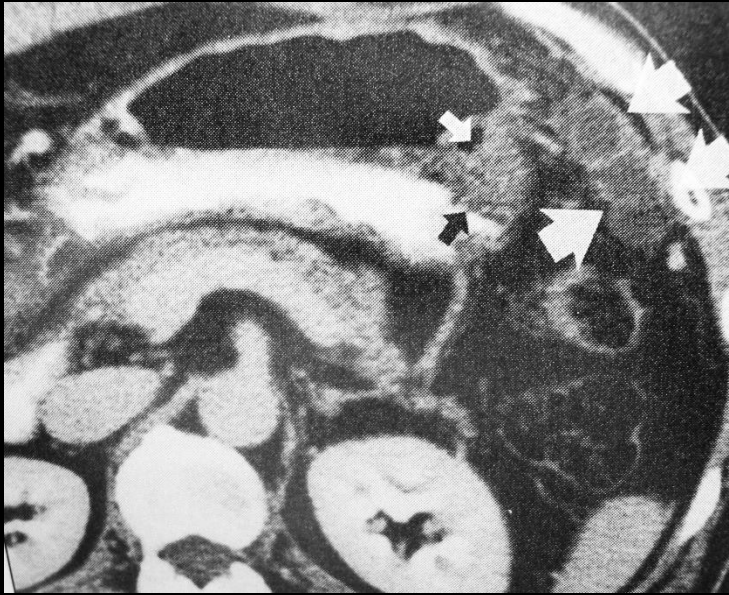


= hépato-toxicité de l'amiodarone

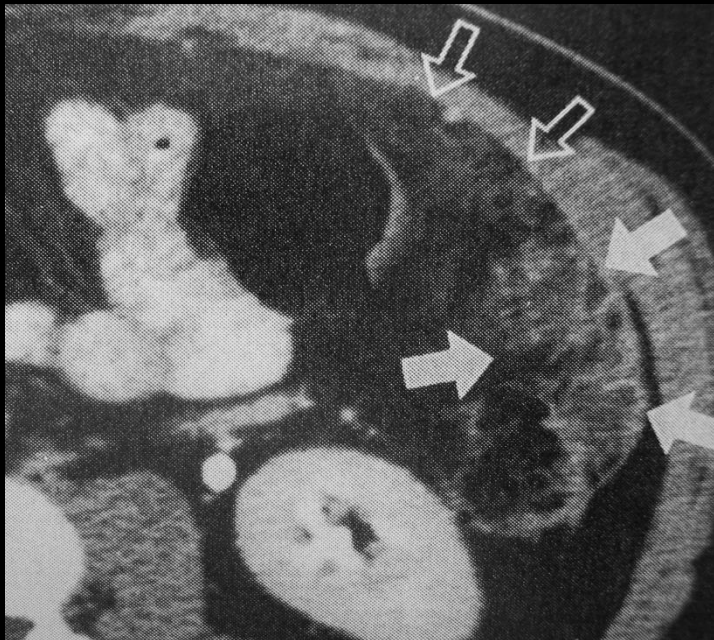
des anomalies péritonéales aspécifiques



des anomalies péritonéales aspécifiques



foyers alvéolaires
hydropneumothorax

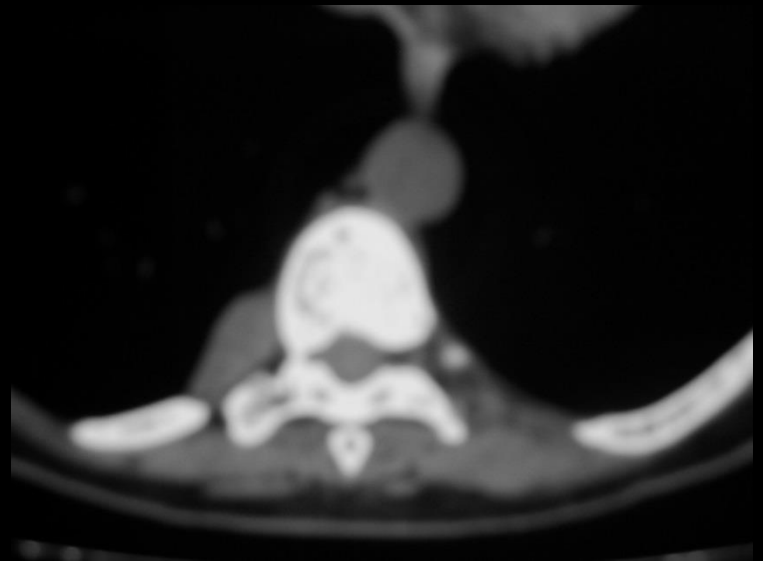
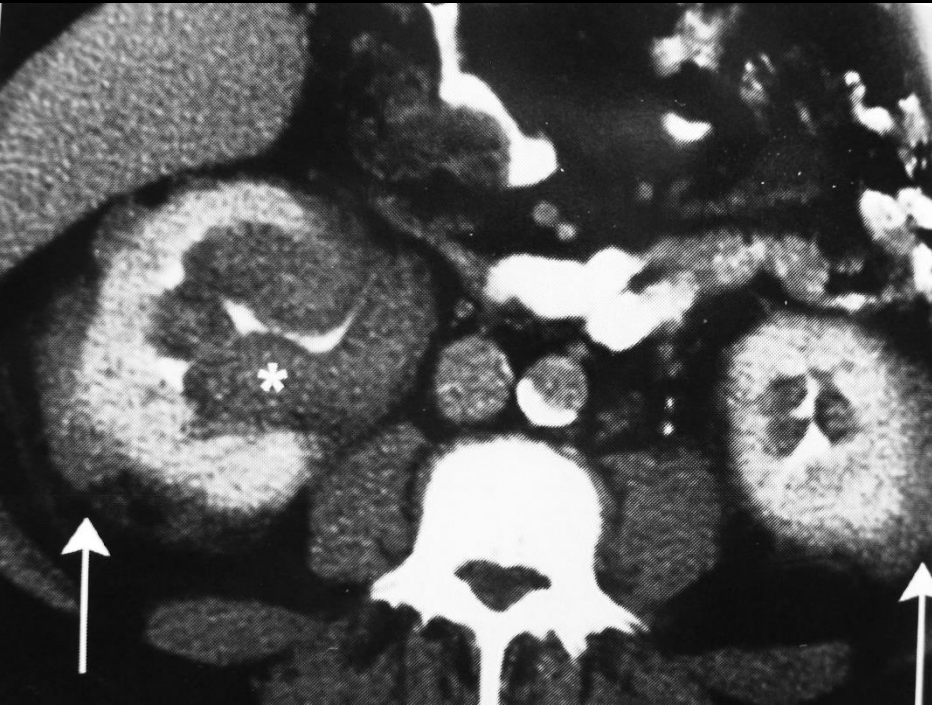


=

paragonimiasis

P. Westermani

infiltration périrénale et pyélique

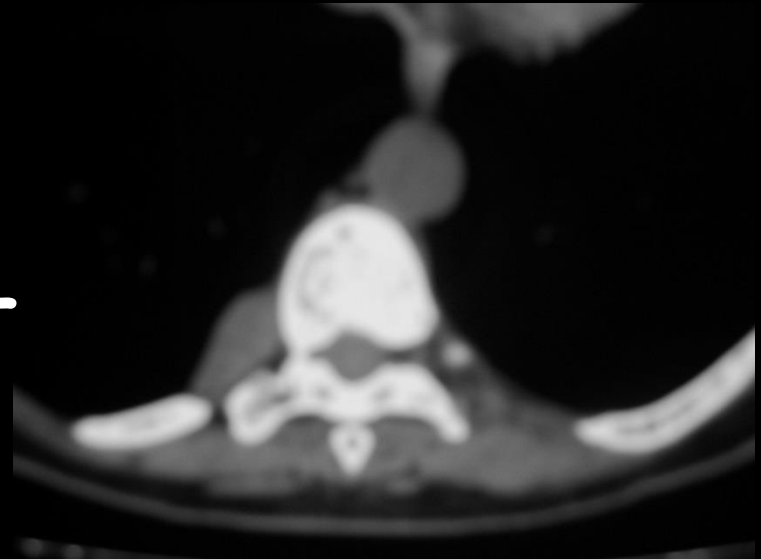


infiltration périrénale et pyélique



masse paravertébrale

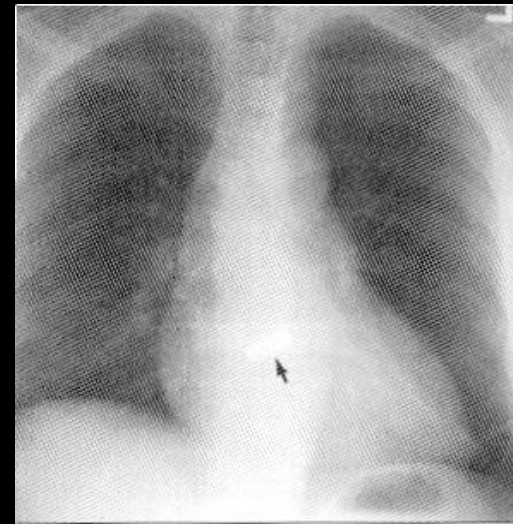
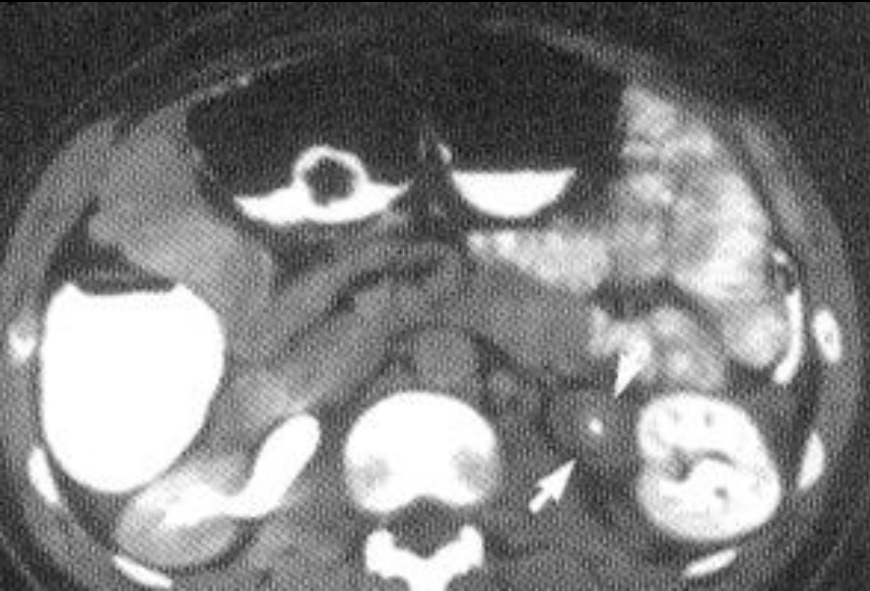
+



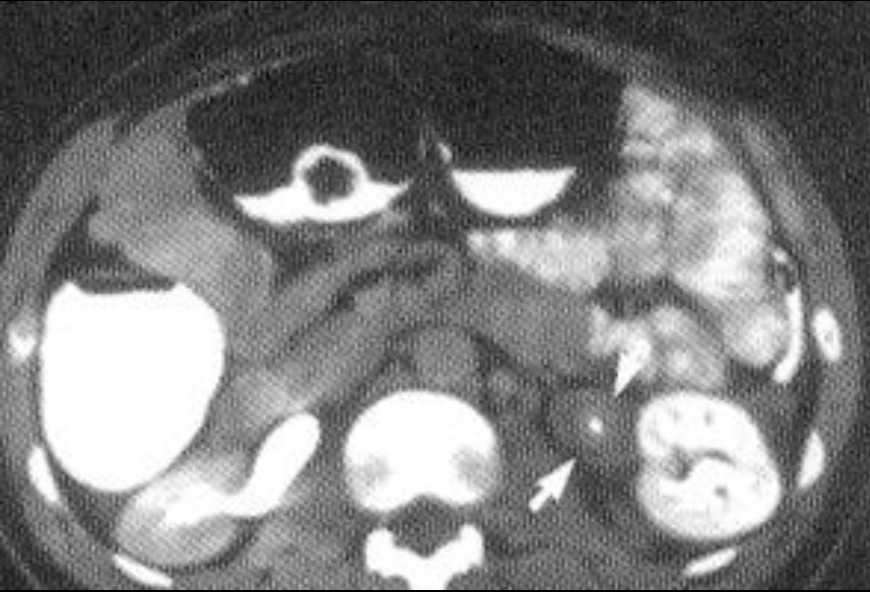
anémie chronique

= hématopoïèse extra-médullaire

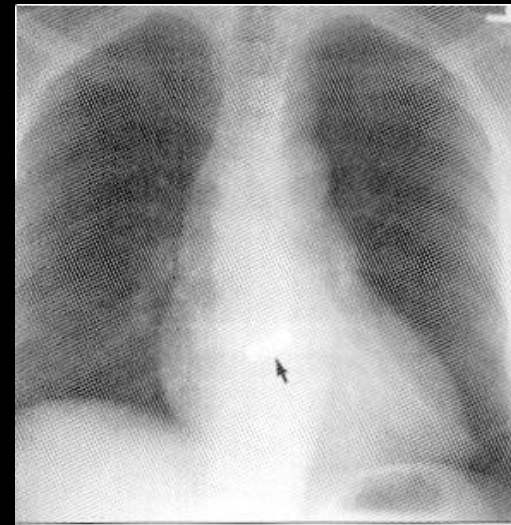
hématurie atypique



hématurie atypique



+
prothèse valvulaire

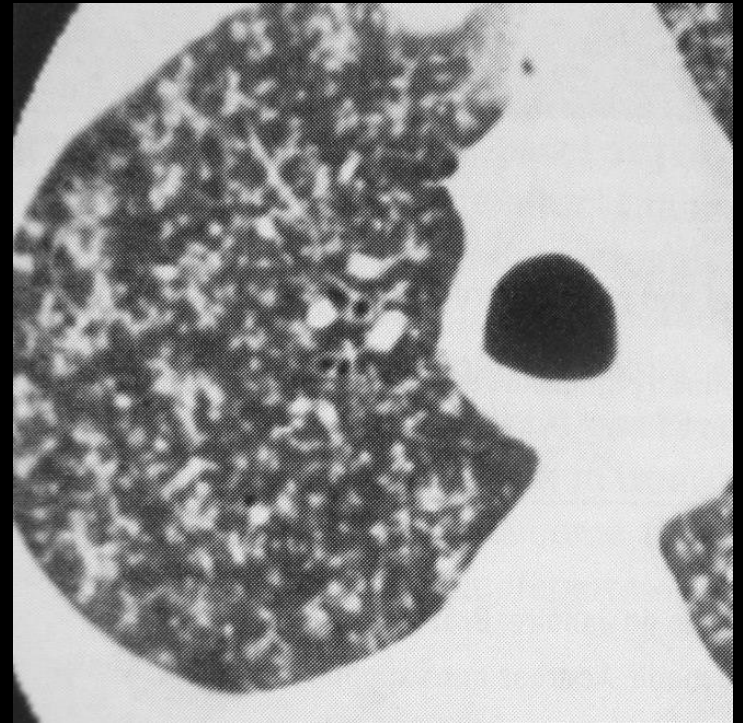
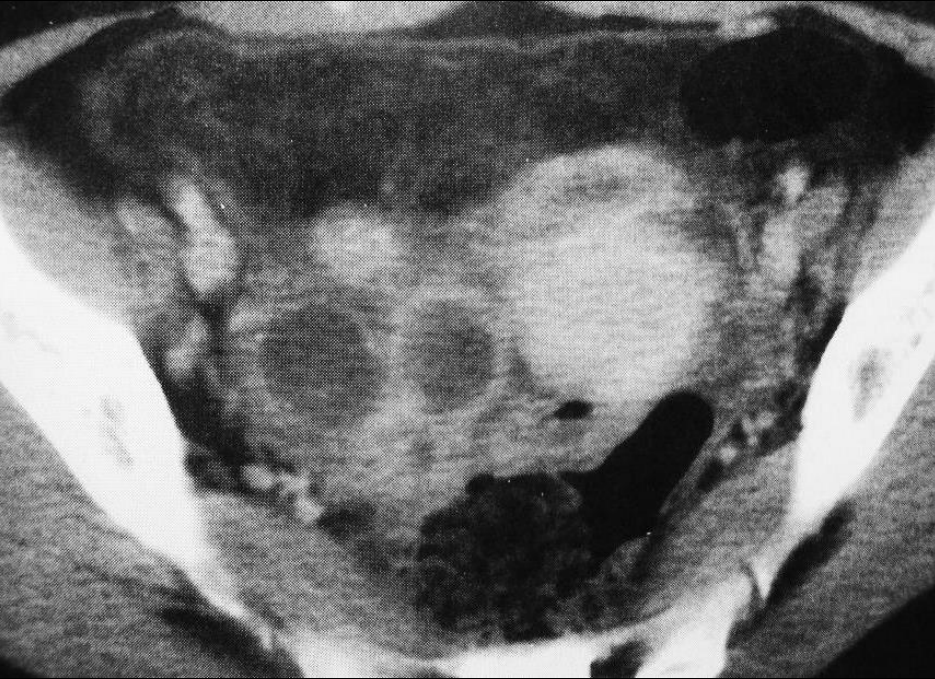


anticoagulant

=

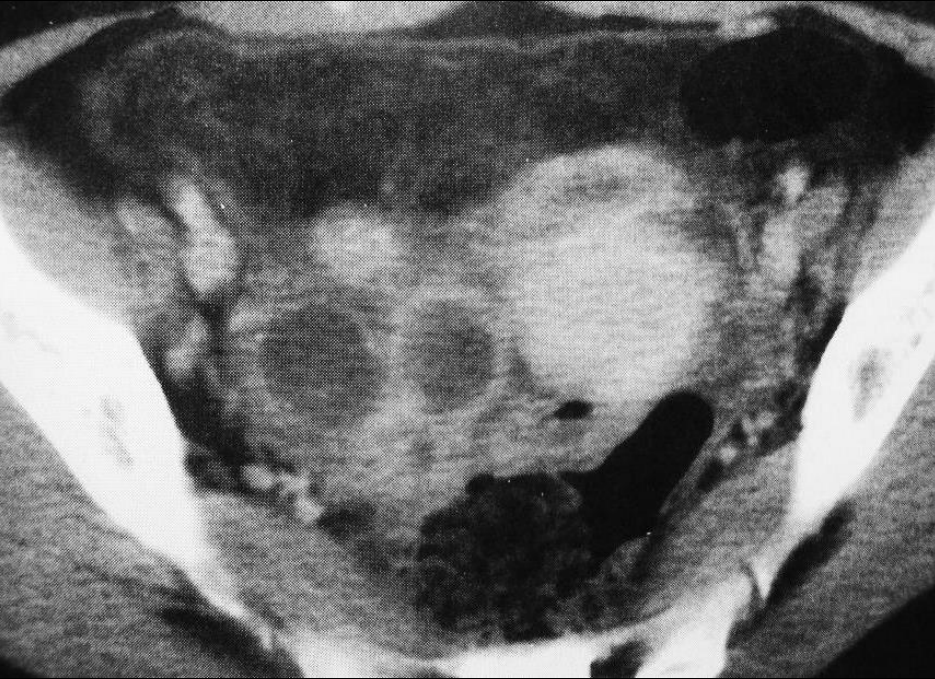
hémorragie uro-épithéliale
spontanée

masse annexielle chez une femme de 40 ans

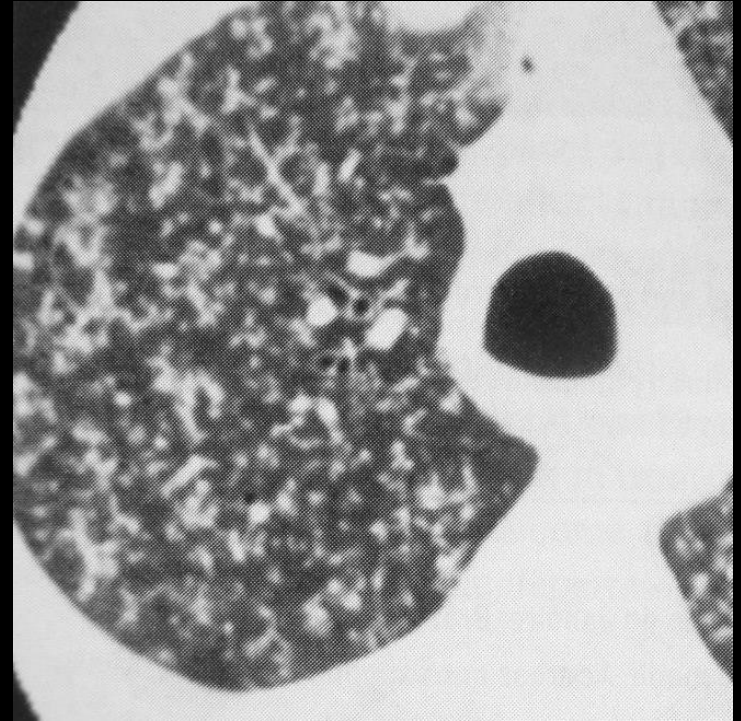


masse annexielle chez une femme de 40 ans

masse annexielle en partie kystique



bronchiolite

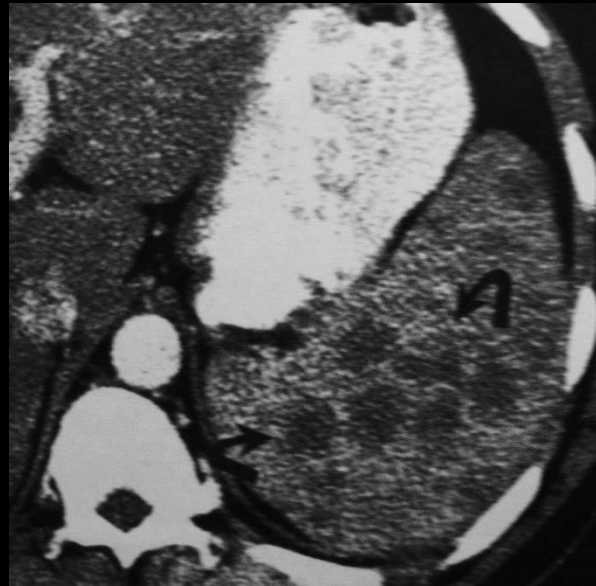


+

= tuberculose

autre exemple de localisation abdominale de la tuberculose

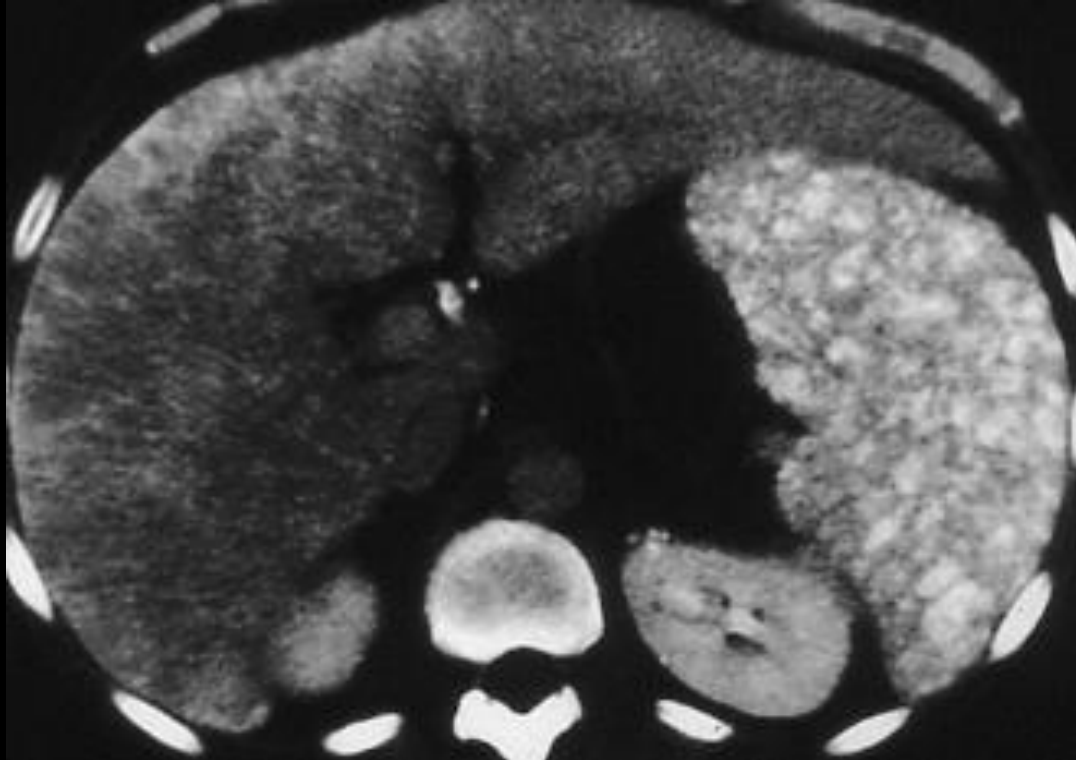
tuberculose
splénique



aspécifique

tout nodule splénique est une indication de scanner thoracique pour une
démarche diagnostique logique !

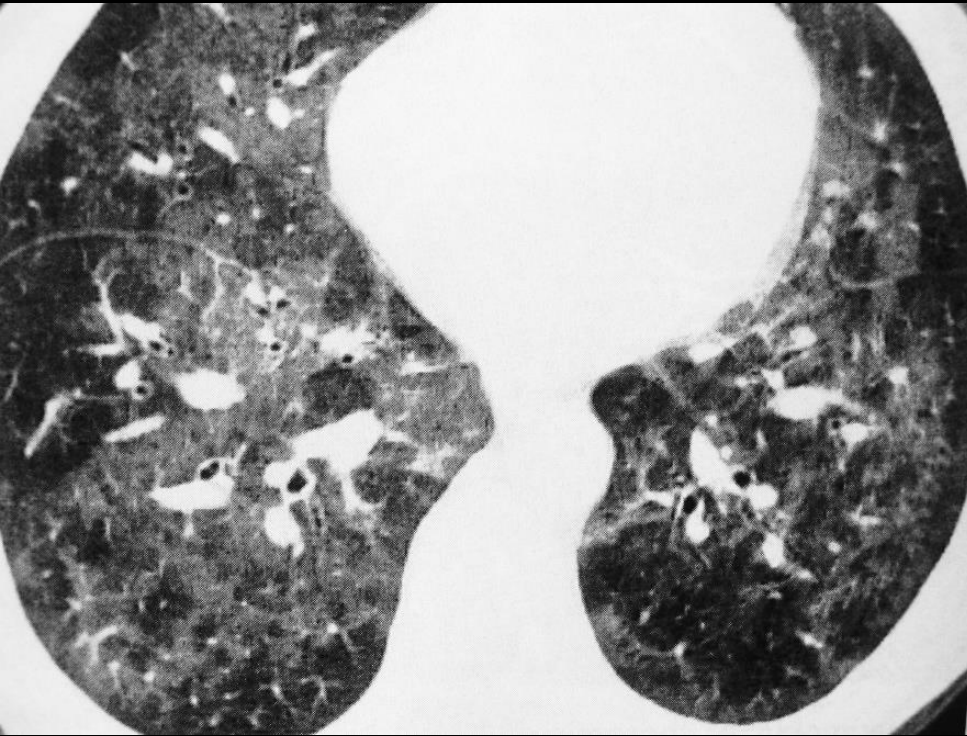
calcifications spléniques ou ganglionnaires



Puisque la rate n'est pas atrophique, il ne s'agit
donc pas d'une banale drépanocytose...
Là encore, ayez le réflexe du scanner thoracique !

avec un verre dépoli pulmonaire typique

+



= pneumocystose pulmonaire
et extra-pulmonaire

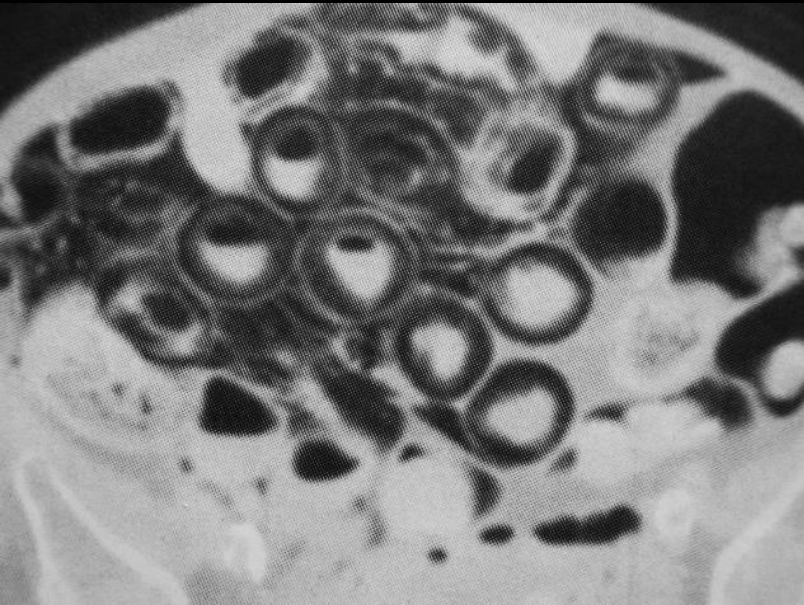
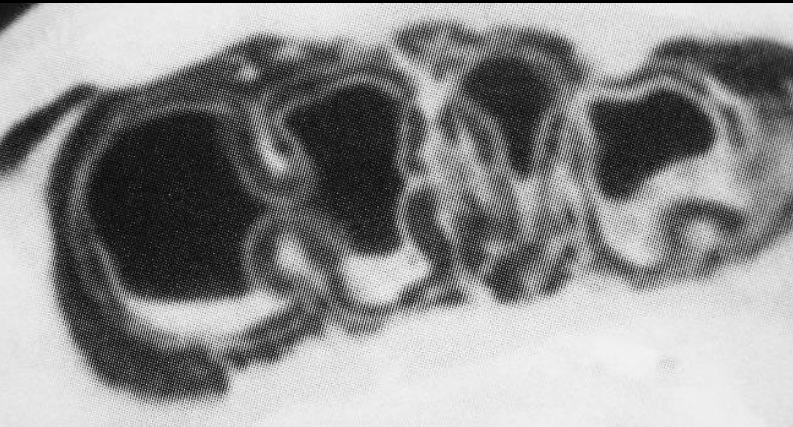
avec des micronodules
des adp calcifiées et des pseudo-masses
fibreuses

+

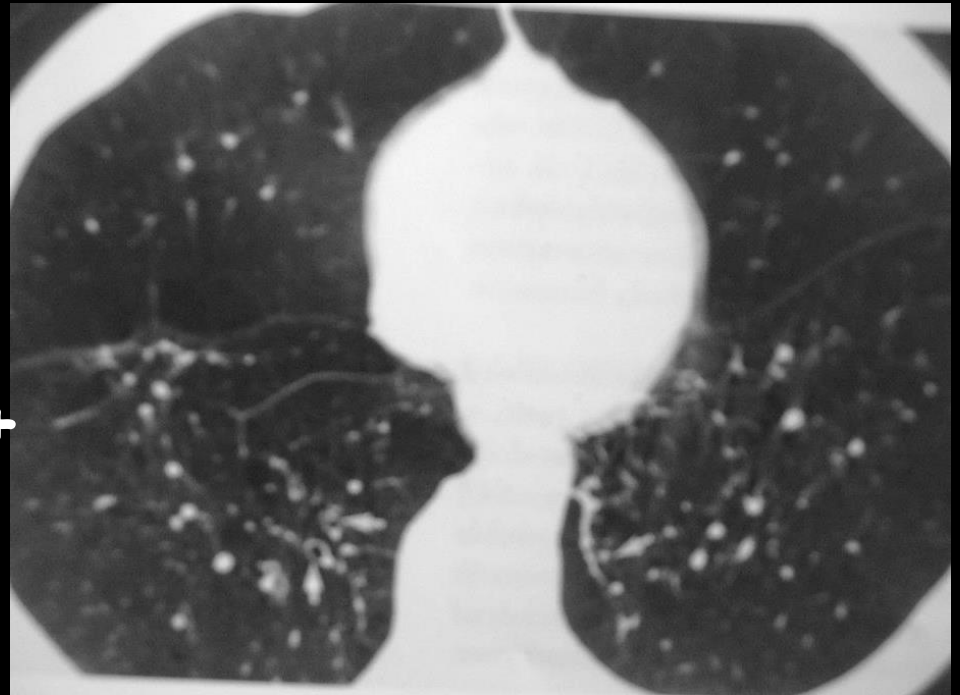


= silicose pulmonaire
et extra-pulmonaire

dissection gazeuse pariétale associée ou non à un
pneumopéritoine et à un rétropneumopéritoine

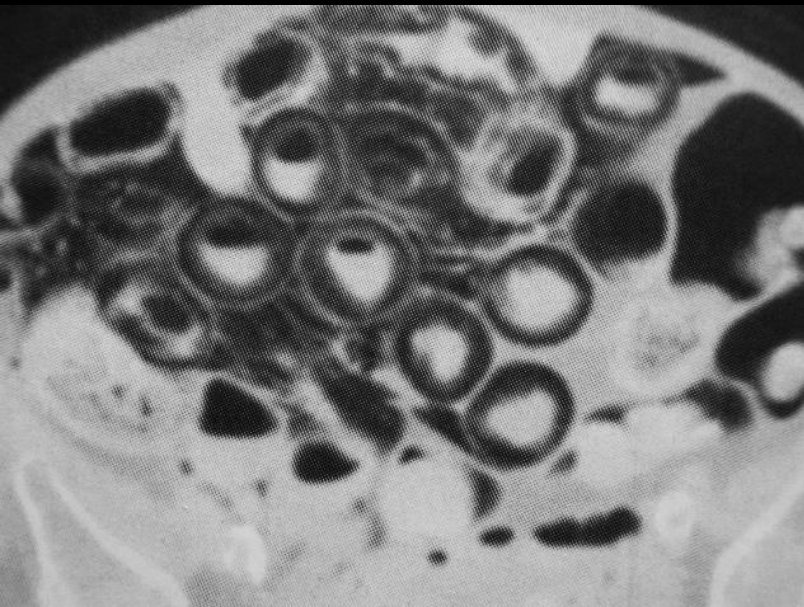
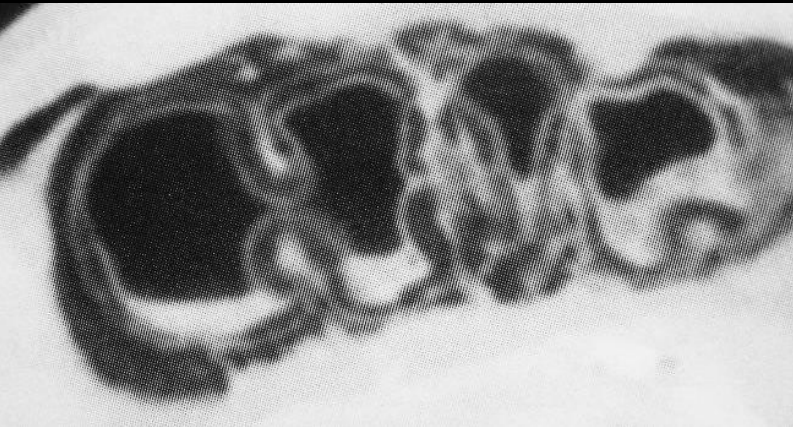


+

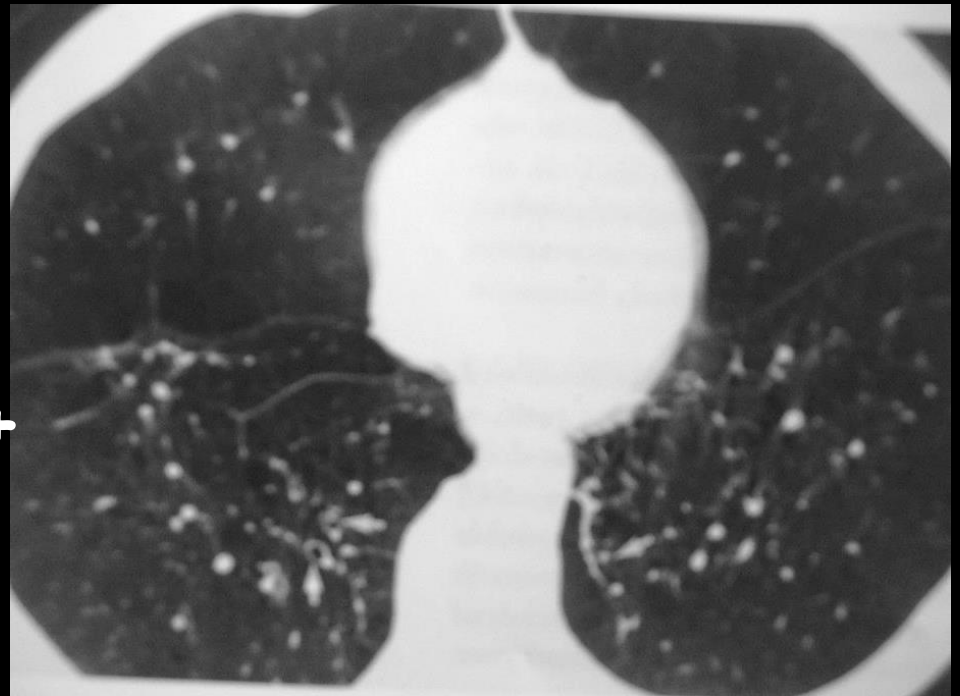


dissection gazeuse pariétale associée ou non à un
pneumopéritoine et à un rétropneumopéritoine

emphysème panacinaire



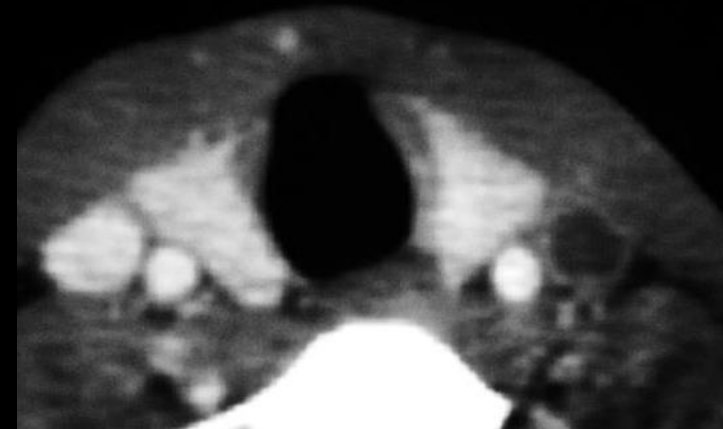
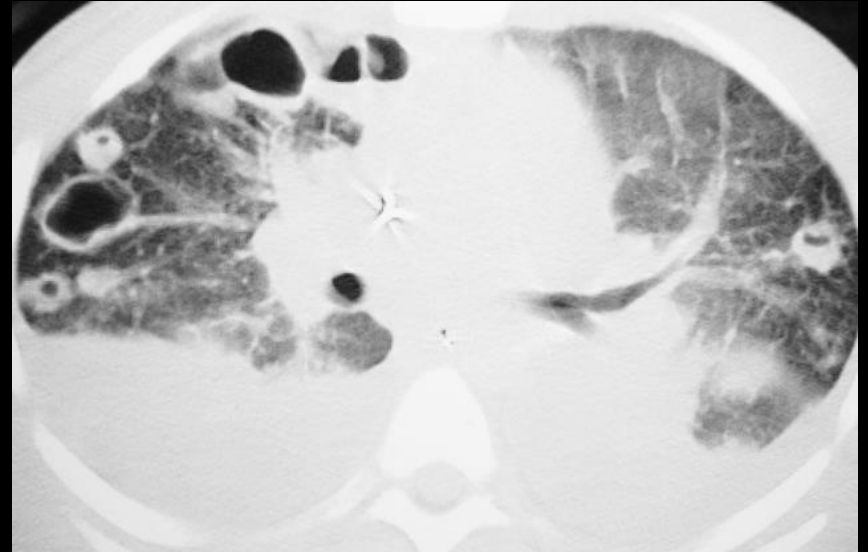
+



=

pneumatose kystique bénigne

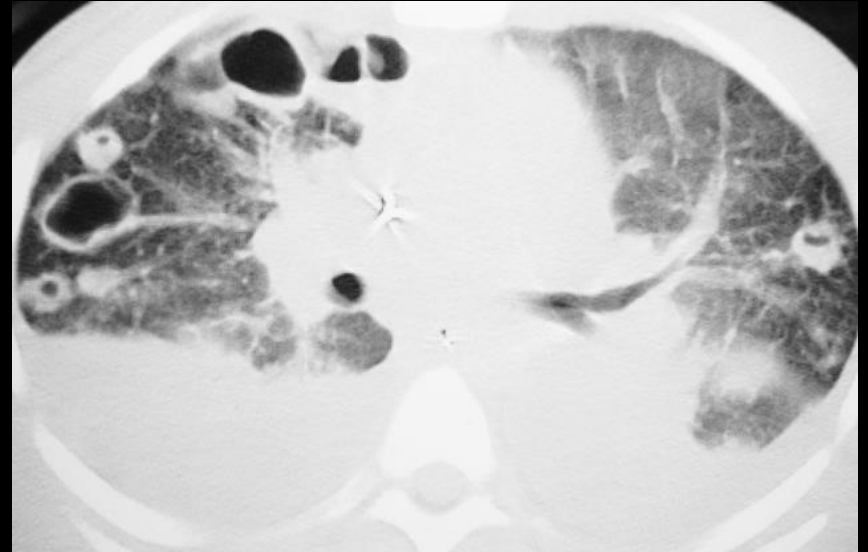
abcès splénique (infarctus splénique infecté) sepsis sévère



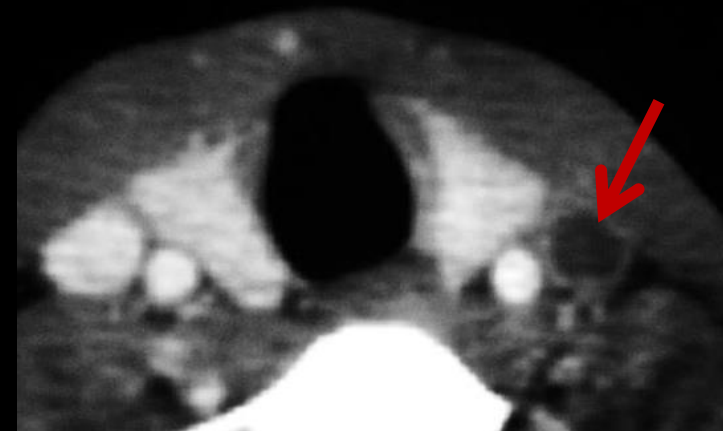
abcès splénique (infarctus splénique infecté) sepsis sévère
emboles septiques



+

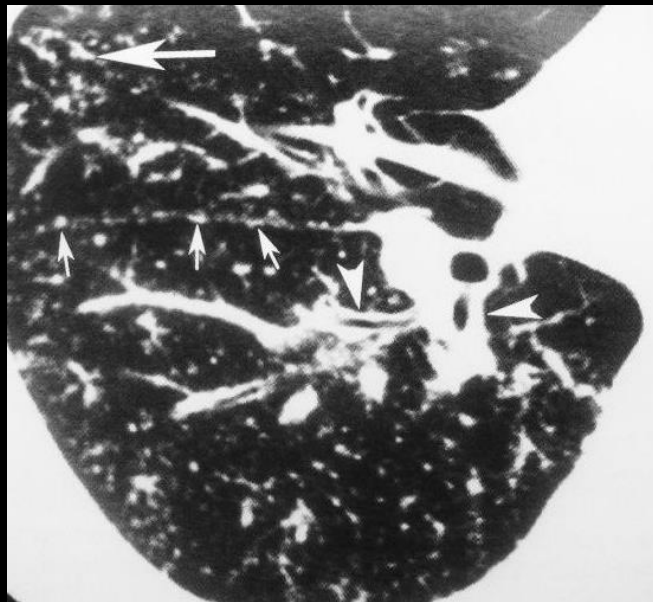
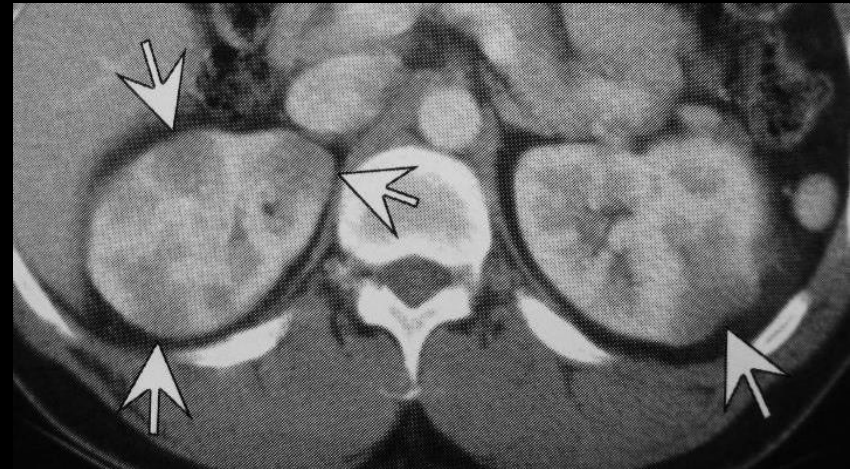
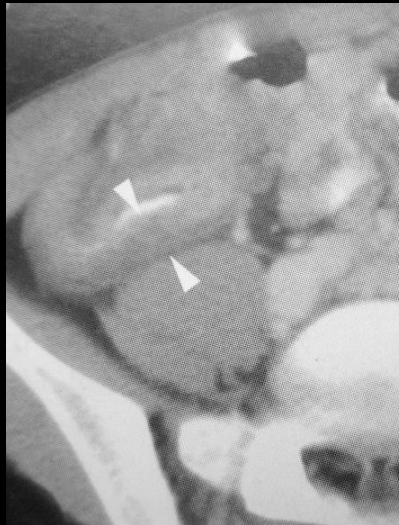


thrombophlébite jugulaire

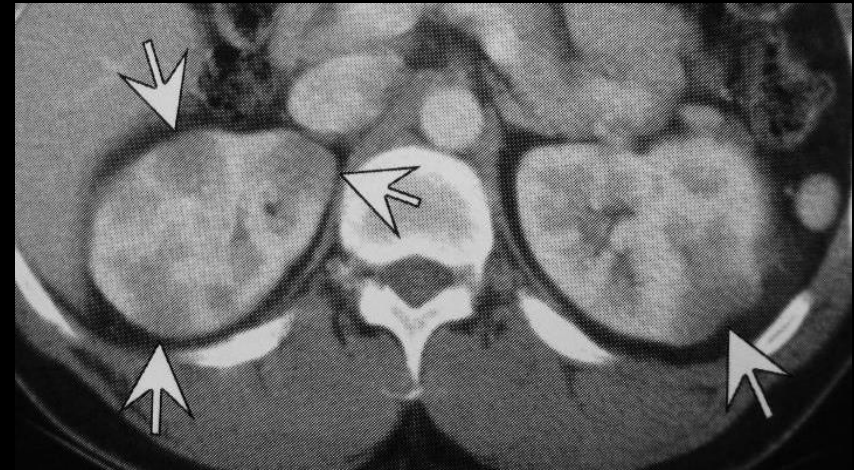
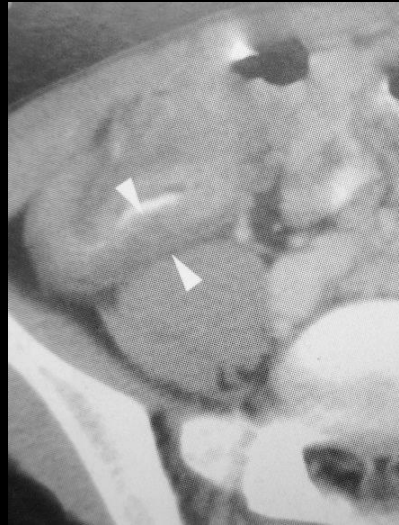


= **syndrome de Lemierre** (angine fusipirillaire)

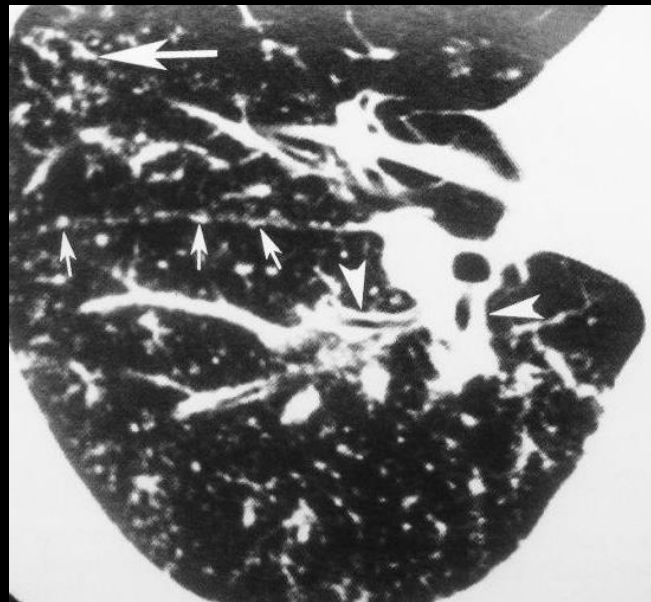
des masses musculaires, iléo-caecales et rénales



des masses musculaires, iléo-caecales et rénales



+

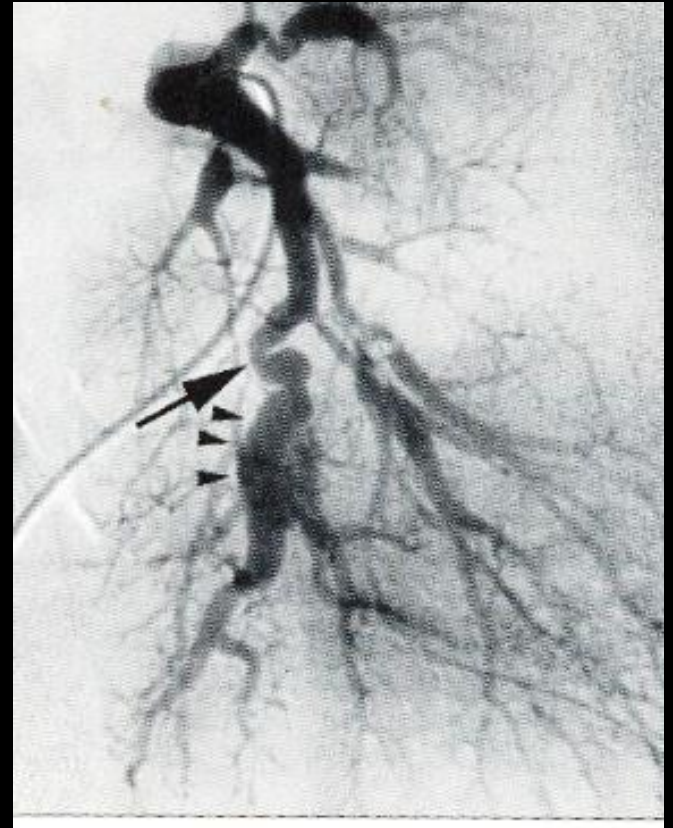
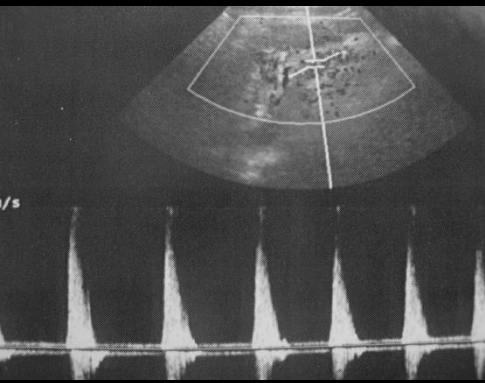


micronodules
et irrégularités
scissurales

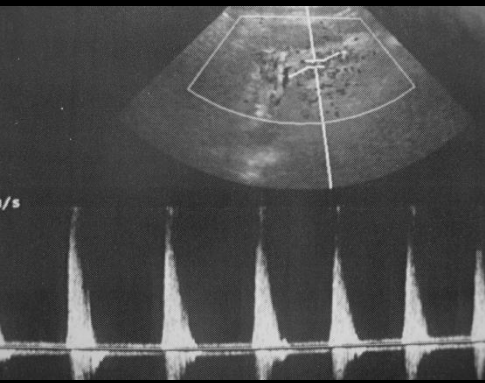
=

sarcoidose

angor abdominal chez l'enfant



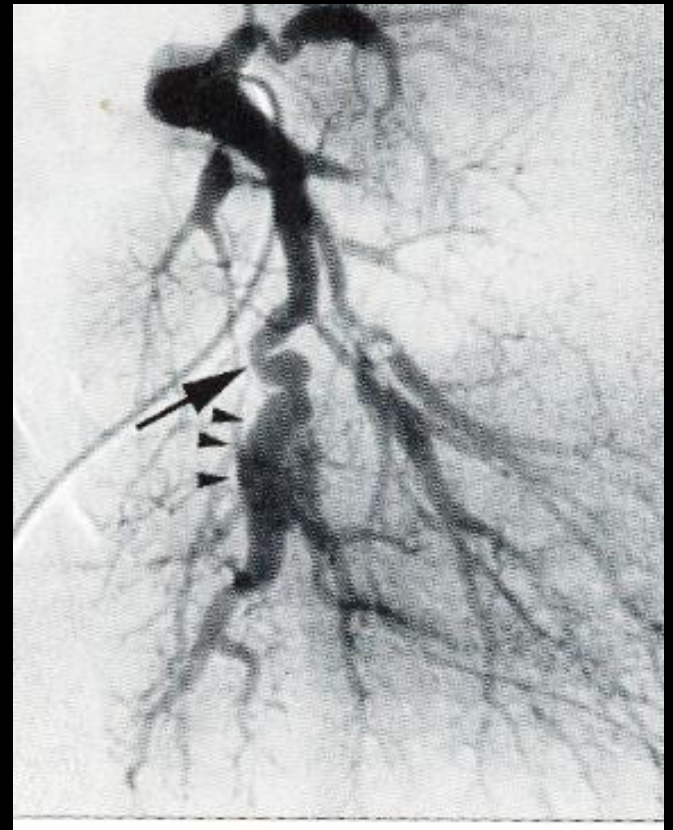
angor abdominal chez l'enfant



sténose pulmonaire
supra-valvulaire,

dilatations distales des
branches de l'
artère pulmonaire

+



hypercalcémie

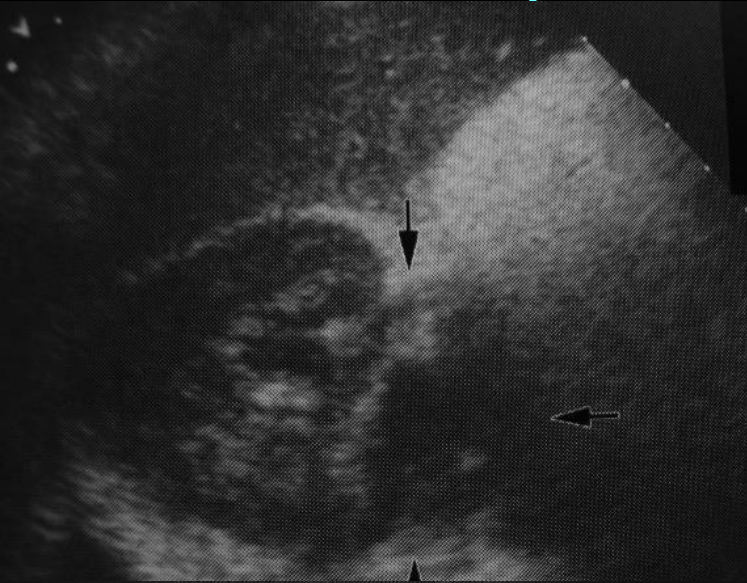
sténose ostiale coeliaque
et mésentérique

=

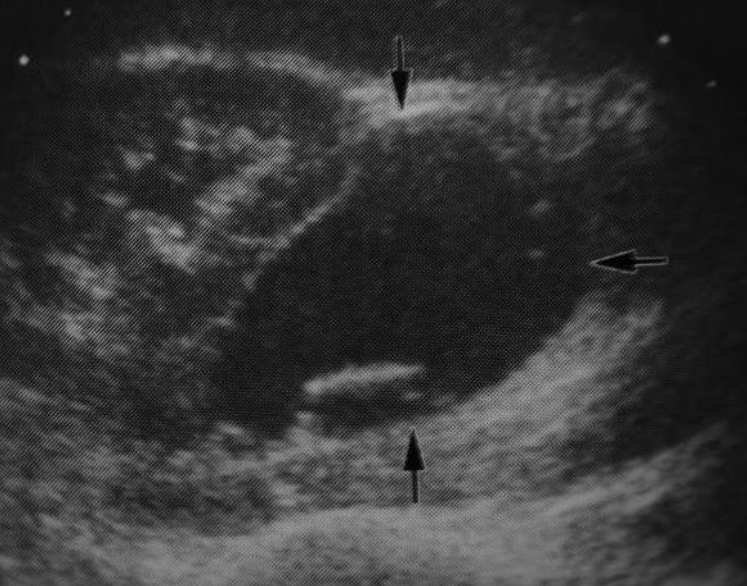
syndrome de Williams (et Beuren)

collections périrénales et pelviennes

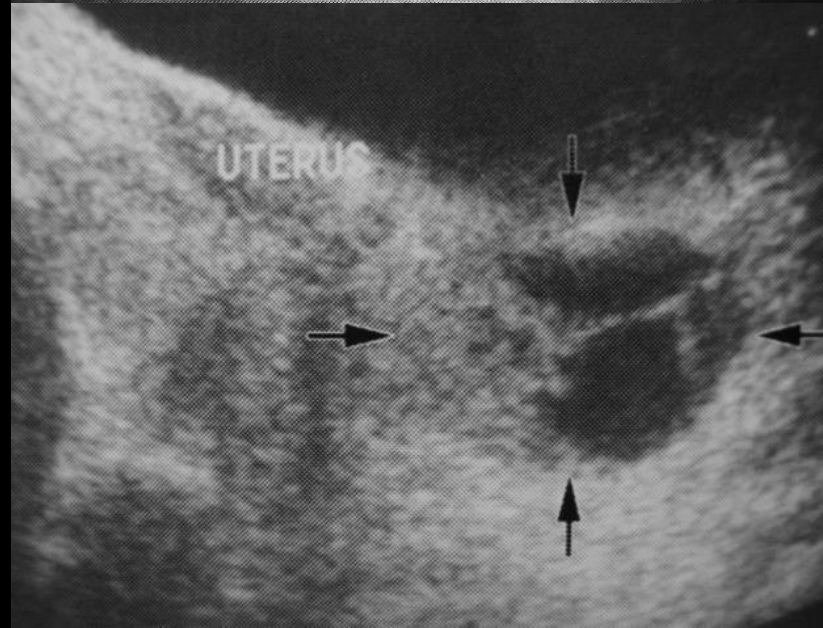
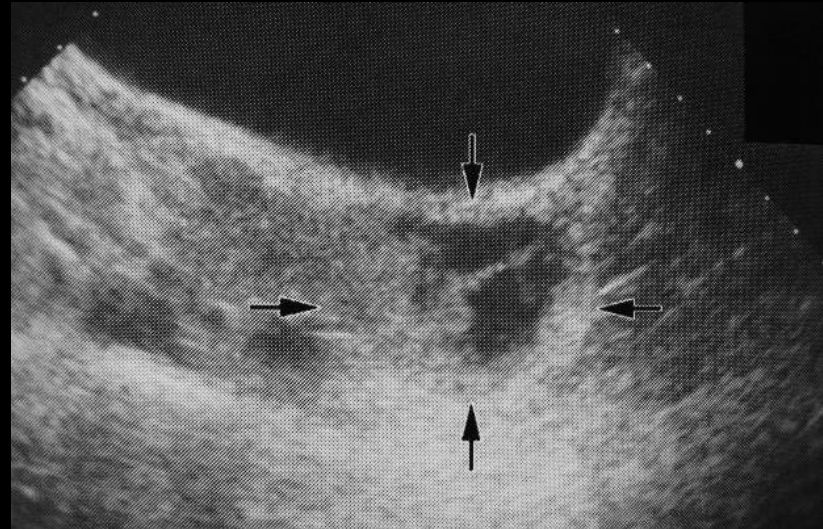
2 patientes, même pathologie



matin

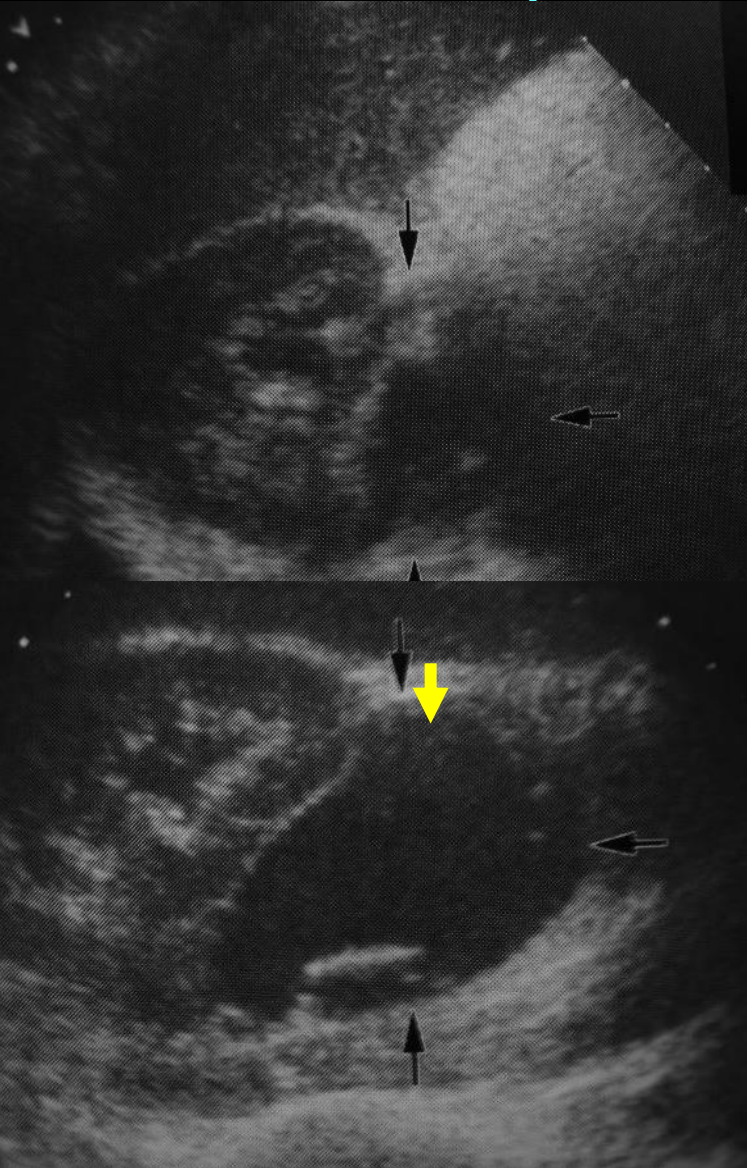


après-midi



collections périrénales et pelviennes

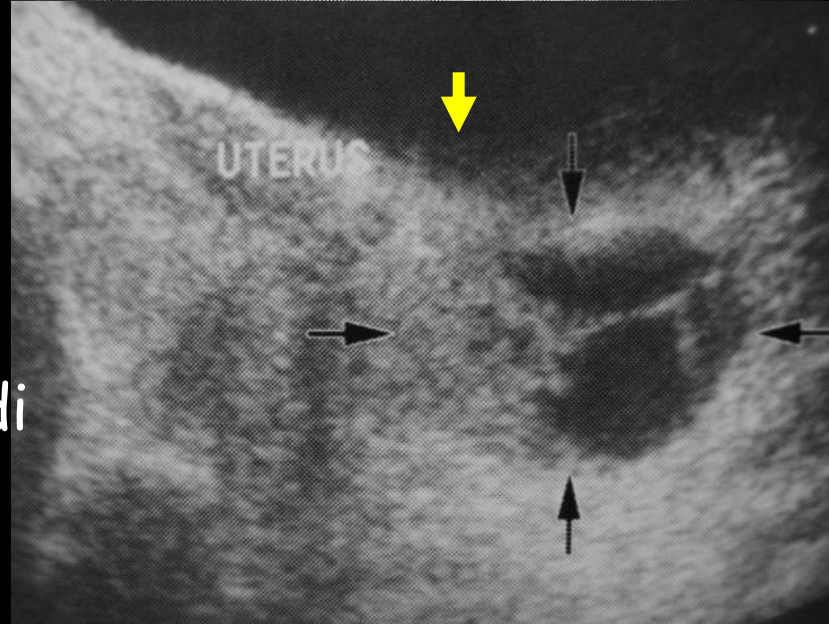
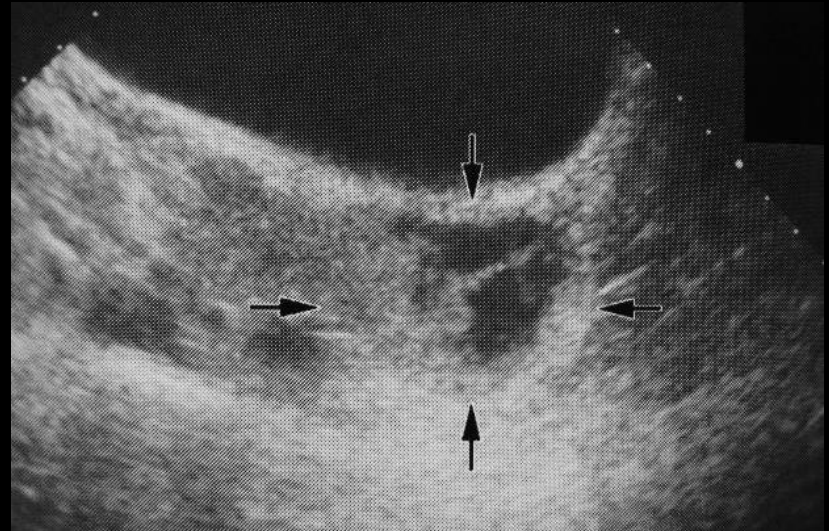
2 patientes, même pathologie



matin



après-midi



+ formations kystiques +++

*voisines de l'histiocytose
langheransienne*

+ pneumothorax,
ou chylothorax +++



=

lymphangioléiomyomatose

lymphangioléiomyomatose

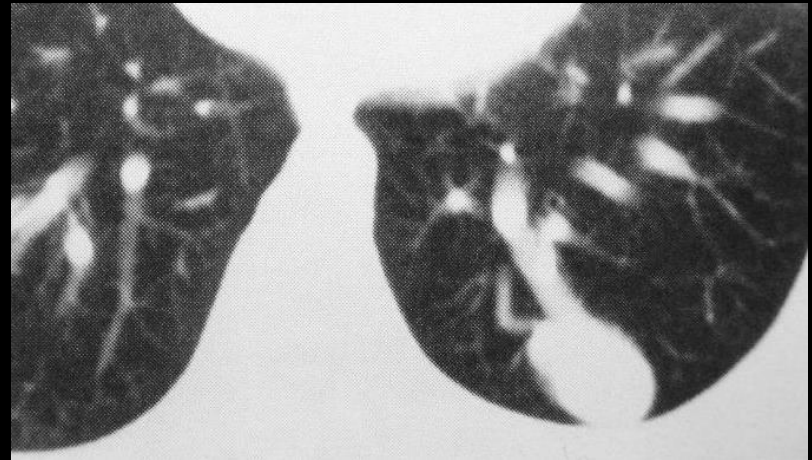
variation nycthémérale
ou post-prandiale +++



penser toujours à une **pathologie lymphatique**
congénitale ou acquise (y compris traumatique)

Ref : AJR Fe 2005, 184 : 459-464, Avilla et al

un foie hétérogène
avec des nodules hypervasculaires



un foie hétérogène
avec des nodules hypervasculaires



opacités en « navette »

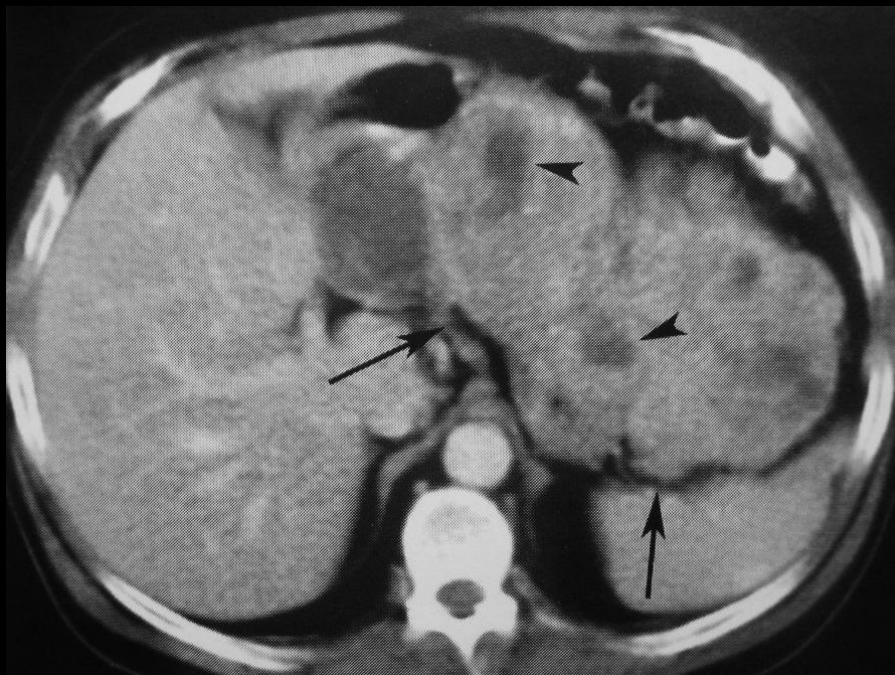


+

=

maladie de Rendu Osler

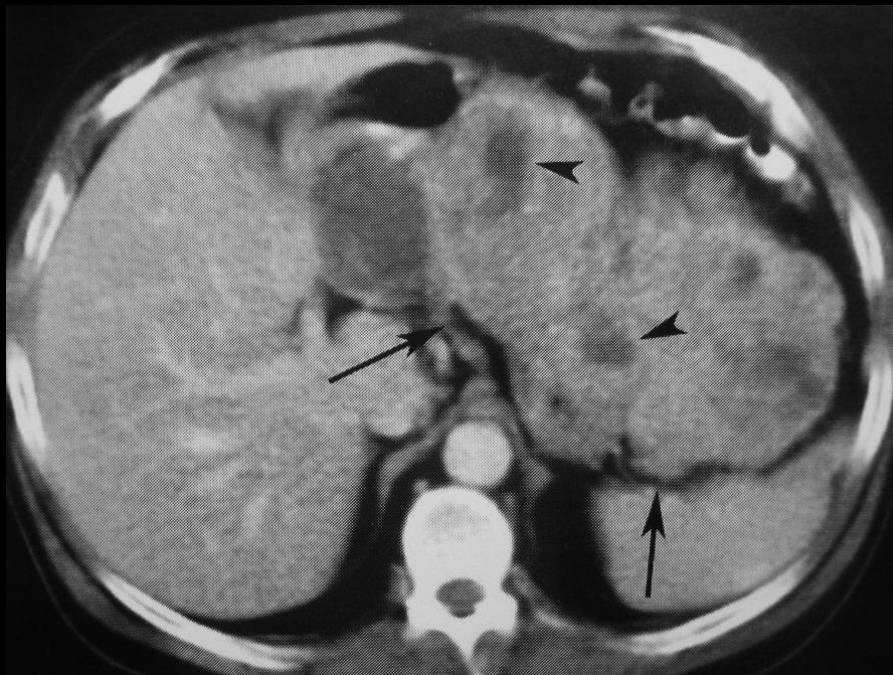
une masse abdominale de diagnostic difficile



une masse abdominale de diagnostic difficile

masse gastrique tissulaire
hétérogène

nodules pulmonaires
calcifiés



+



=

TRIADE de CARNEY

triade de Carney

- chondromes pulmonaires multiples
- tumeur stromale :

GIST gastrique +++

- paragangliome,
extrasurrénalien
thoracique ++

NB : à différencier du syndrome de Carney

(naevus, lentiginose muqueuse, myxome, tumeur testiculaire, dysplasie micronodulaire surrénalienne)

REF : AJR, 2005, 184 : 273-282, Marchiori et al