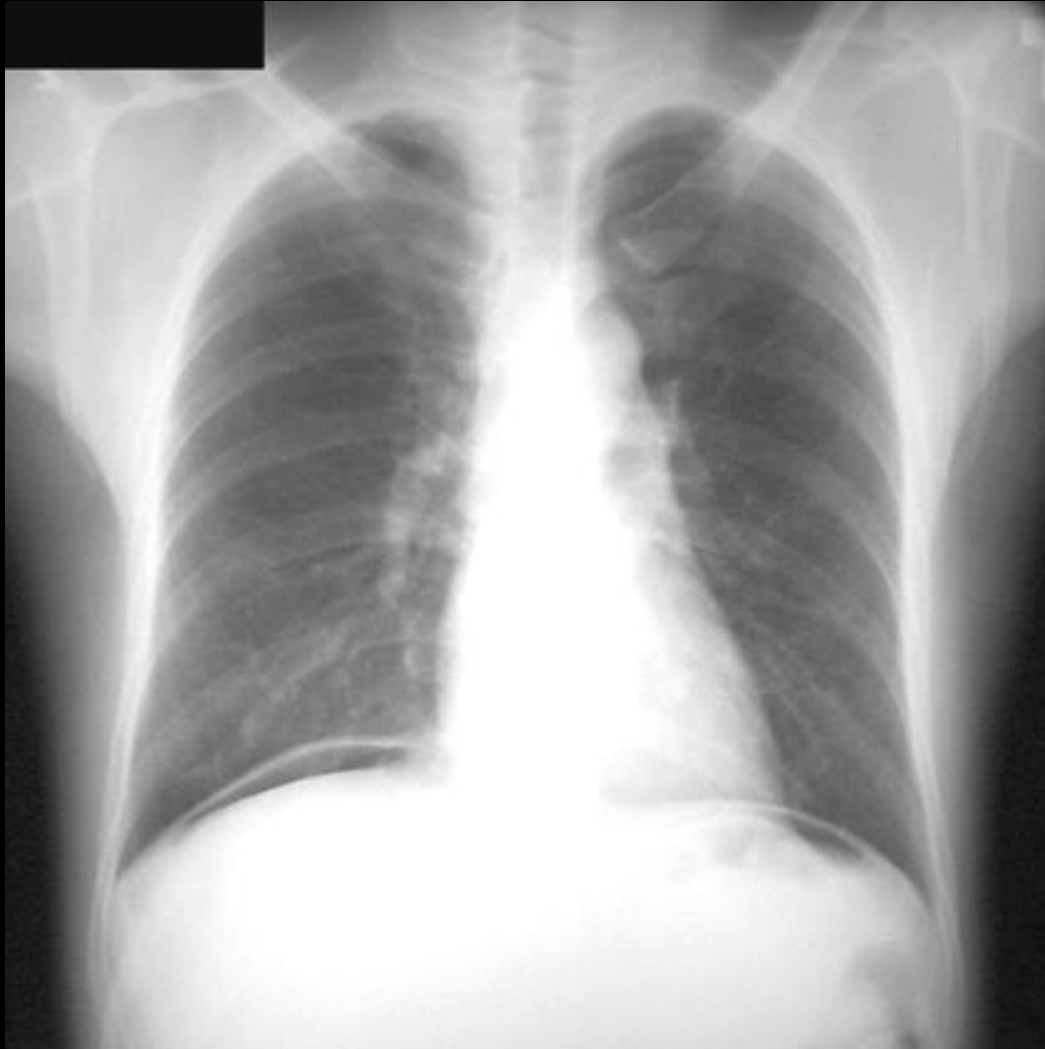


L'ASP des "abdomens urgents" de l'adulte
 , un art diagnostique divinatoire !!!
 mais il faut quand même essayer...

surtout à l'heure où se développent les transmissions d'image ,
 en provenance de divers établissements équipés de façon plus ou
 moins rudimentaire sur le plan de l'imagerie (EPHAD,
 institutions dédiées aux grands handicapés , adultes et enfants
 ..etc)



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic différentiel



1 - diagnostic positif : pneumopéritoine

2 - diagnostics différentiels :

sd de Chilaïditi

graisse sous péritonéale

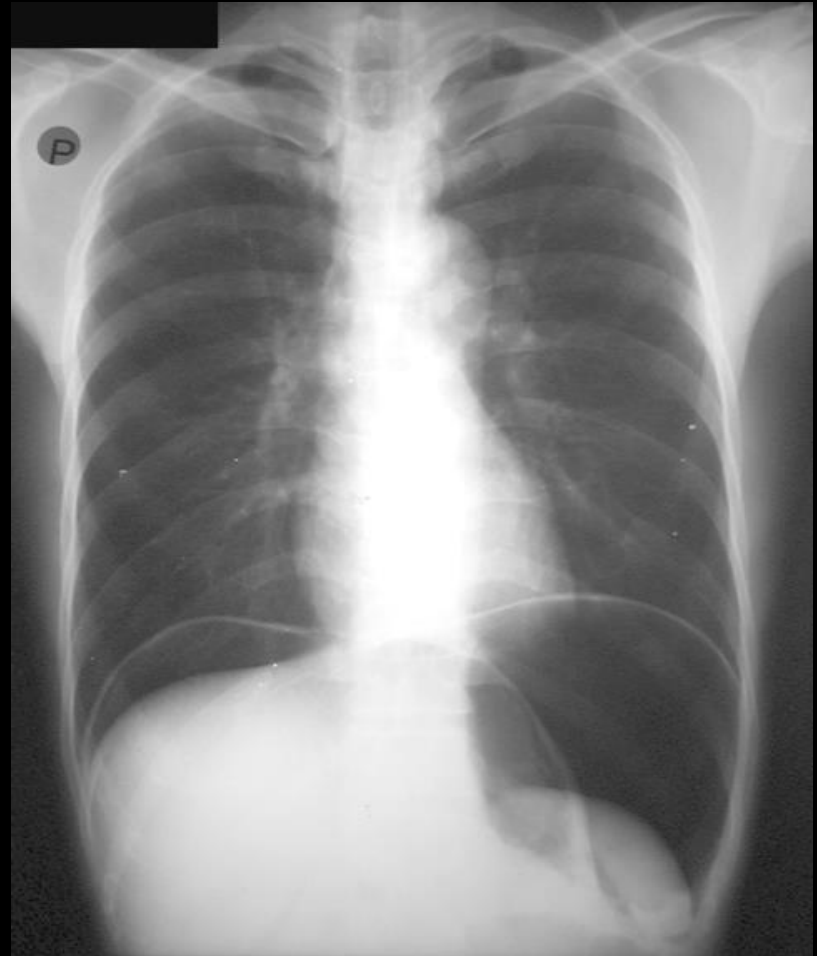
rétropneumopéritoine

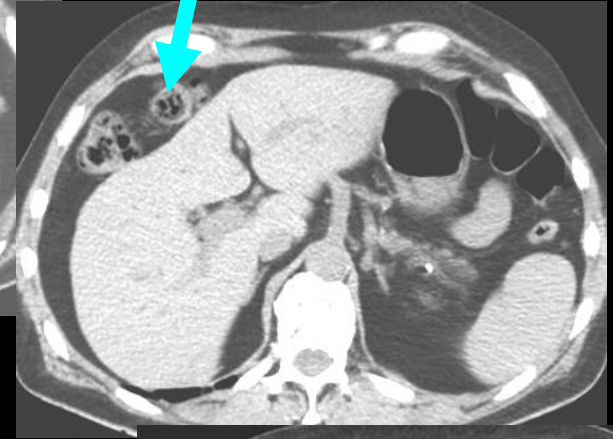
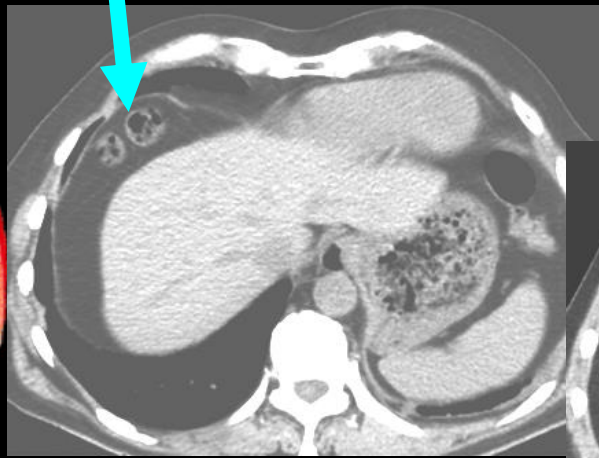
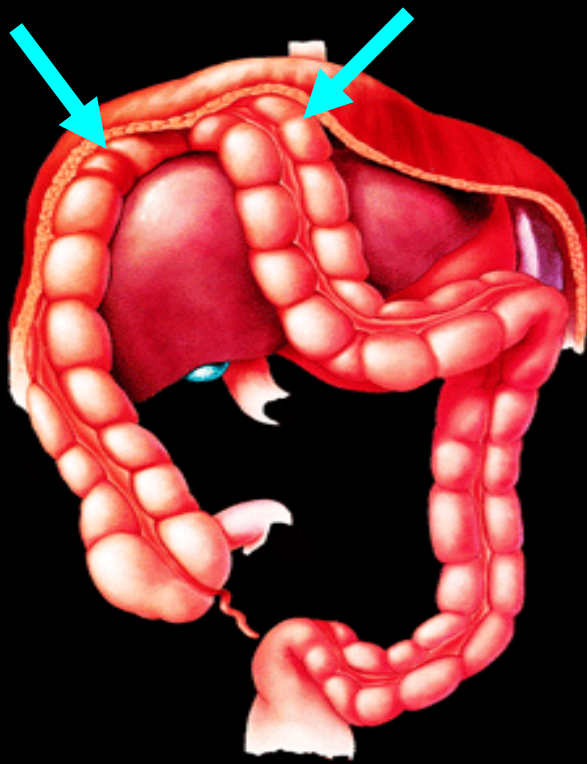


sd de Chilaïdi-



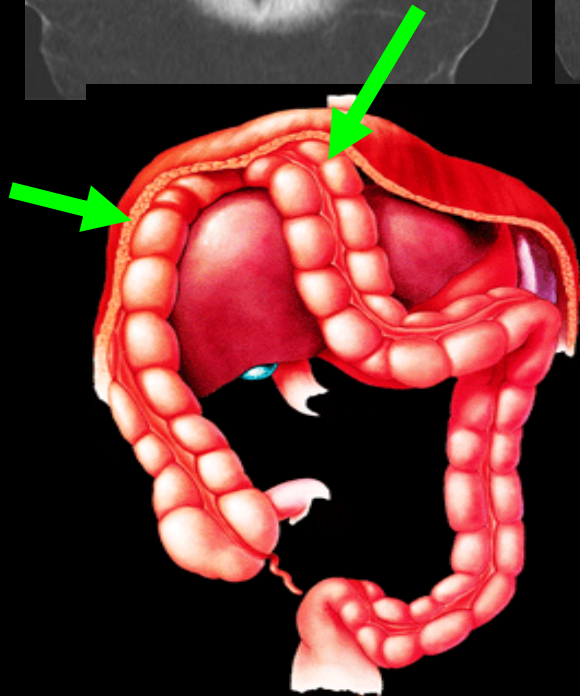
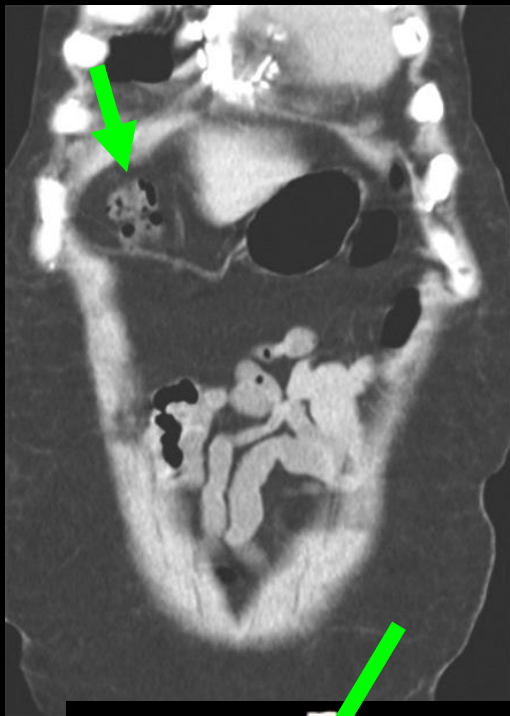
pneumopéritoinés





sd de Chilaiditi

malposition de l'angle
colique droit qui est
interposé entre le foie
droit et l'hémicoupe
diaphragmatique
homolatérale (sans
distension de la paroi
antérieure de
l'abdomen)





1 - diagnostic positif

2 - diagnostic différentiel





1 - diagnostic positif : ascite

2 - diagnostics différentiels :

occlusion intestinale avec distension
liquidienne pure des anses grêles

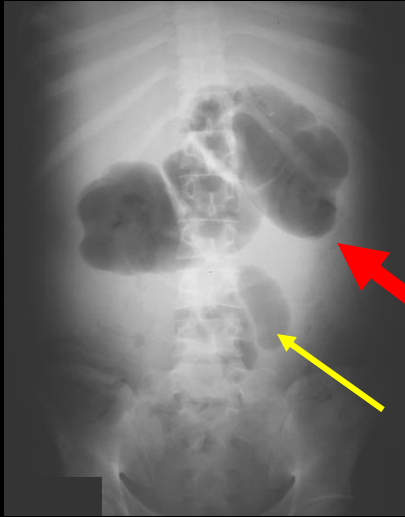
gros kyste ovarien à développement pelvi-
abdominal



1 - diagnostic positif



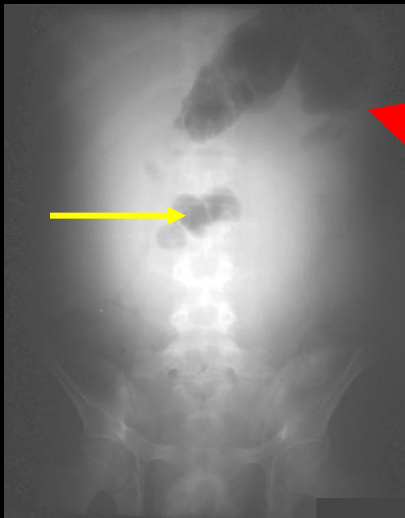
2 - diagnostic étiologique !!!



1 - diagnostic positif : colon cut off sign

+ distension gazeuse du colon transverse
"sentinelle", s'interrompant au niveau du
ligament suspenseur de l'angle colique gauche

2 - diagnostic étiologique : pancréatite aiguë sévère



2 - diagnostics différentiels :

volvulus du caecum

megacolon toxique

syndrome d'Ogilvie

occlusion colique gauche par obstruction



diagnostic positif



diagnostic positif :
hernie inguino-
scrotale à contenu
sigmoïdien





1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : occlusion colique basse

2 - diagnostic étiologique :

volvulus , a priori **organo-axial**,
du sigmoïde

. les 2 branches ascendante et descendante du sigmoïde sont écartées (pas de "grain de café") et ne se croisent pas à l'étage pelvien

. pas de **signe du "décalottage" du pôle Nord** (**northern exposure sign**) ; le sommet de l'anse sigmoïdienne distendue ne dépasse pas le niveau du colon transverse en distension gazeuse





volvulus mésentérico-axial du sigmoïde :

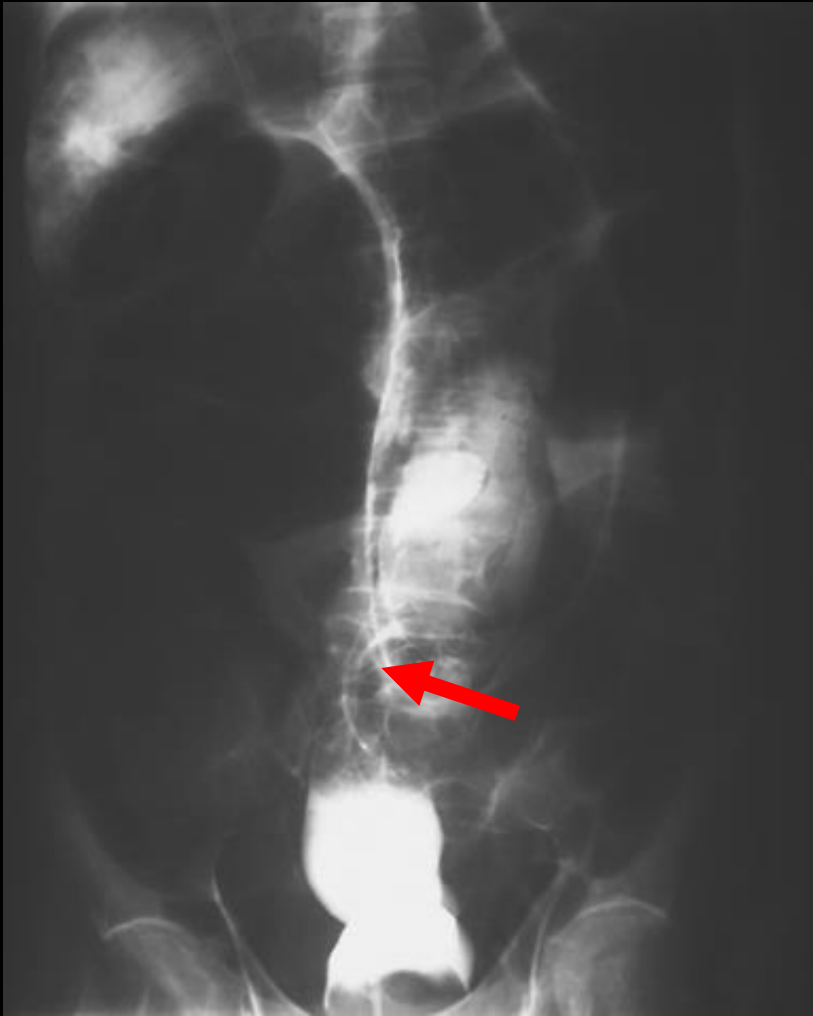
- image gazeuse médiane pelvi-abdominale "en grain de café" les branches ascendante et descendante du sigmoïde sont accolées

- les branches se croisent à l'étage pelvien

- le "décalottage du pôle nord " est fréquemment observé (le sommet de l'anse sigmoïde distendue dépasse le niveau du colon transverse

jambes écartées ; pôle nord non décalotté : volvulus organo-axial du sigmoïde

jambes croisées ; pôle nord décalotté : volvulus mésentérico-axial du sigmoïde



volvulus du sigmoïde ; lavements aux hydrosolubles iodés



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : occlusion colique gauche ou recto-sigmoïdienne

+ retentissement mécanique sur l'intestin grêle

2 - diagnostic étiologique : obstacle colique à évolution lente ; adénocarcinome sténosant du colo-sigmoïdien (ou rectal ! ; n'oubliez pas " **le TR avant le scanner !!!**) avec valvule de Bauhin non continente "forcée"



2 - diagnostics différentiels :

ileus reflexe

carcinomatose péritonéale (d'origine ovarienne +++)



1 - diagnostic positif



2 - diagnostic étiologique

1 - diagnostic positif : occlusion colique droite ou transverse

+ retentissement mécanique sur l'intestin grêle



2 - diagnostic étiologique : obstacle colique à évolution lente ; adénocarcinome sténosant du colon droit avec valvule de Bauhin non continente "forcée"

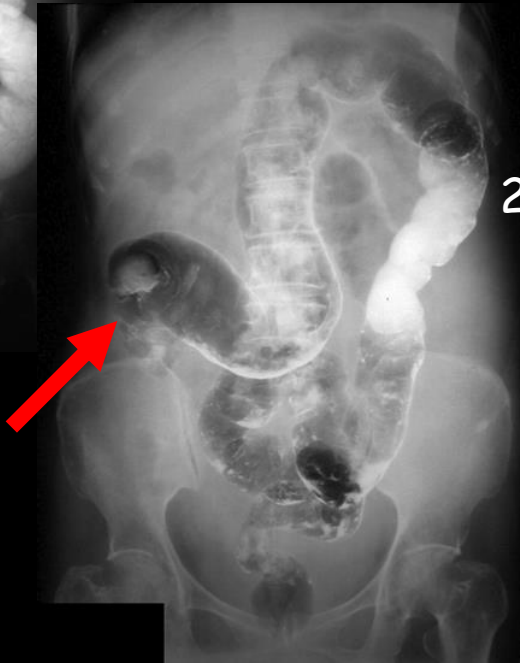


2 - diagnostics différentiels :

occlusion colique gauche ou sigmoïdienne

ileus reflexe , syndrome d'Ogilvie

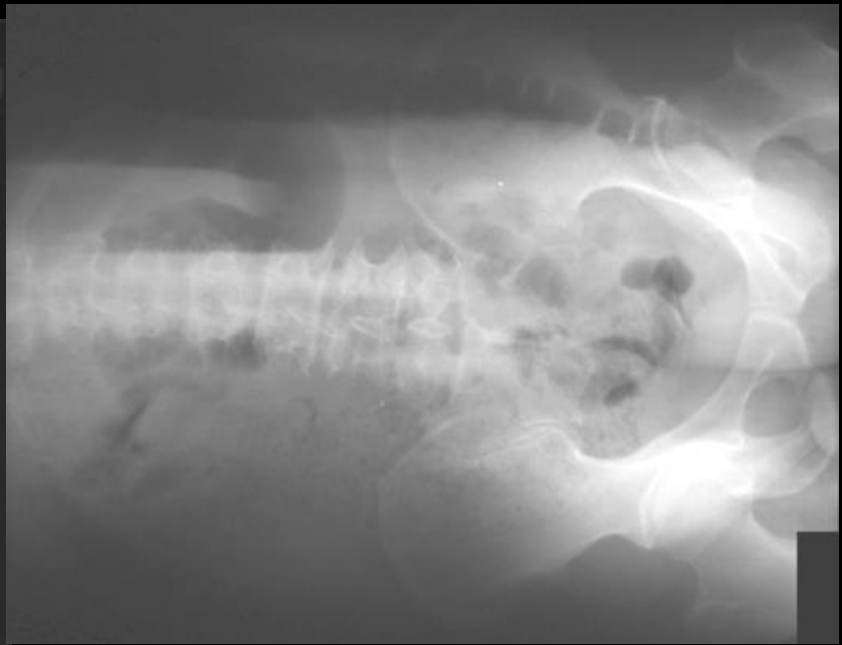
carcinomatose péritonéale





1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



1 - diagnostic positif : occlusion
colique sigmoïdienne

sans retentissement mécanique sur
l'intestin grêle

2 - diagnostic étiologique : occlusion
colique basse à évolution lente ;
adénocarcinome sténosant du
sigmoïde avec valvule de
Bauhin continente .





1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



1 - diagnostic positif : occlusion
colique basse

2 - diagnostic étiologique :

adénocarcinome sténosant du
sigmoïde







1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif :
masse rétropéritonéale
car effaçant le bord du psoas

pas d'anomalie rachidienne
évidente (scalloping des corps
vertébraux , taille et densité des
pédicules ...)

2 - diagnostic étiologique :

adénocarcinome rénal
gauche

3-diagnostic différentiel

hydronéphrose sur
syndrome de jonction pyélo-
urétérale

splénomégalie



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : occlusion du grêle

2 - diagnostic étiologique :

bride ou adhérences intestinales

carcinomatose péritonéale

tumeur primitive du grêle

(adénocarcinome ;

lymphome)

hernie pariétale étranglée

hernie interne

invagination (Meckel inversé

, polype inflammatoire , lipome ..

...)



2 - diagnostics différentiels :

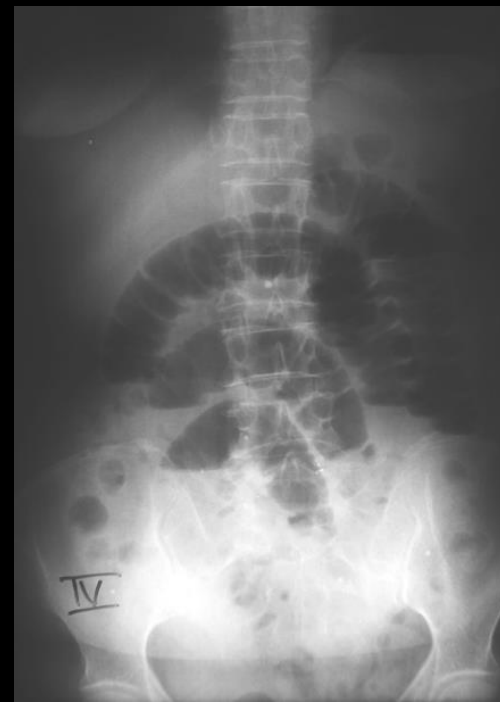
occlusion colique

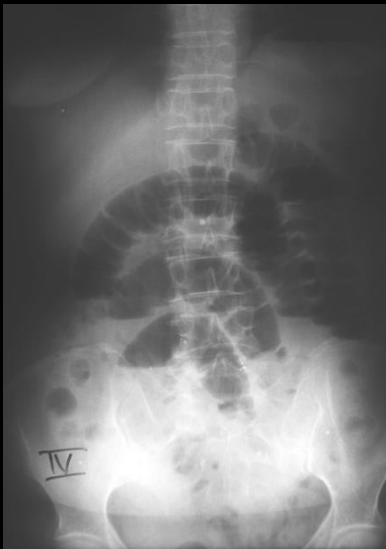
ileus reflexe



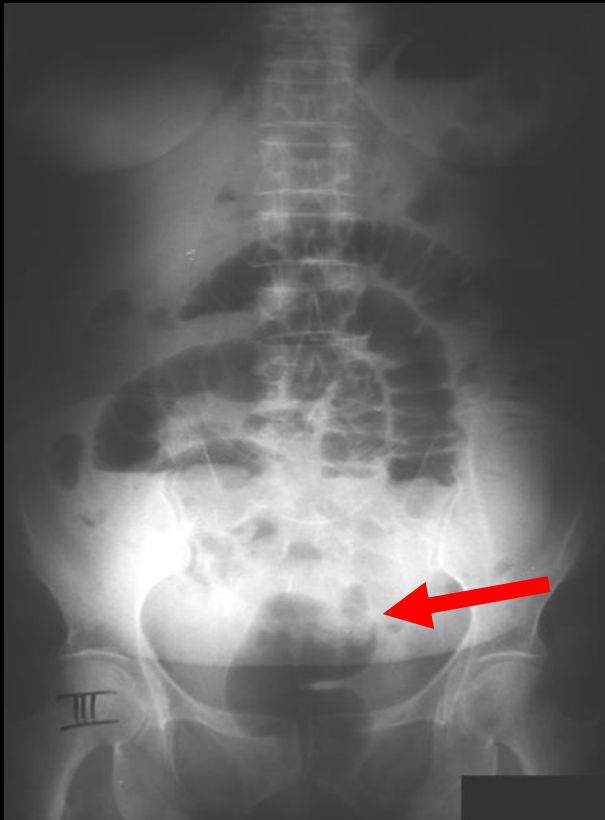
1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : occlusion du grêle (distal) ? ? ?



2 - diagnostic étiologique :

adénocarcinome sténosant du
sigmoïde montré grâce à
l'insufflation recto-sigmoïdienne
!!!

la lecture des clichés d'abdomen
urgent reste un "art"



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



1 - diagnostic positif :
occlusion digestive haute

2 - diagnostic étiologique :

sténose ulcéreuse
adénocarcinome antro- pylorique
,adénocarcinome duodénal
extension duodénale d'un
adénocarcinome du pancrès
céphalique

3 - diagnostic différentiel :

gastroparésie



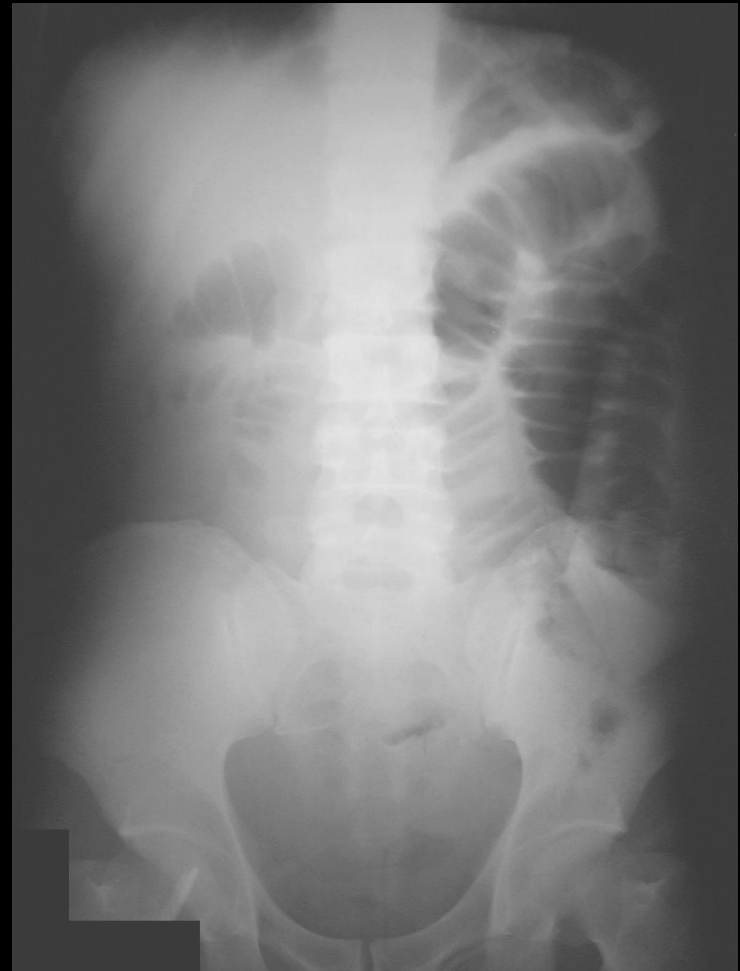
1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



: malrotation de l'anse
intestinale primitive

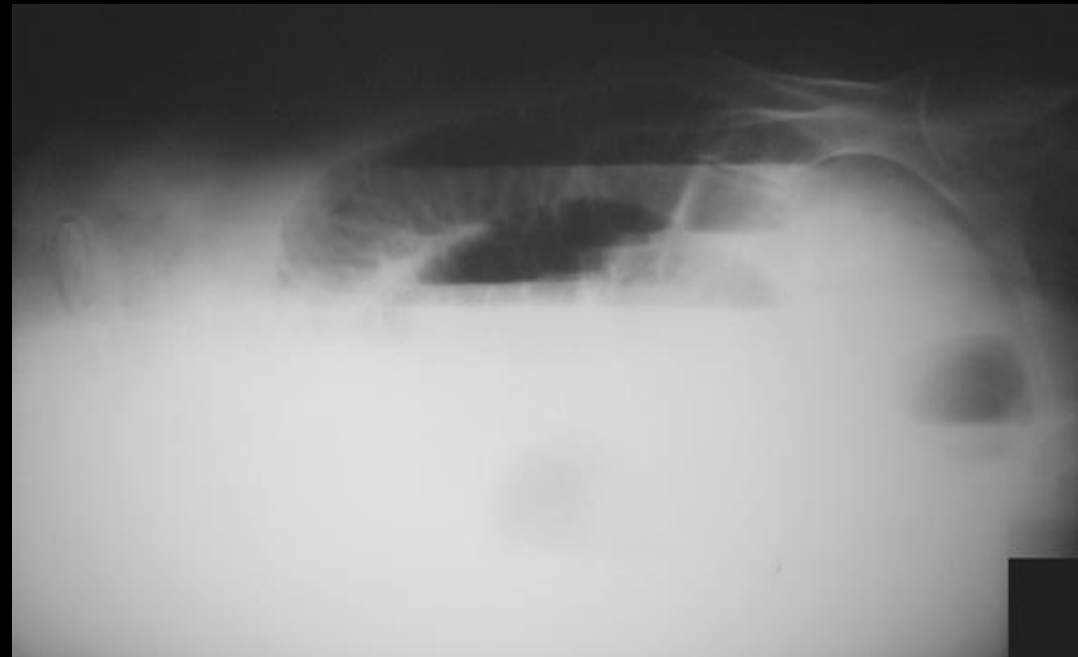
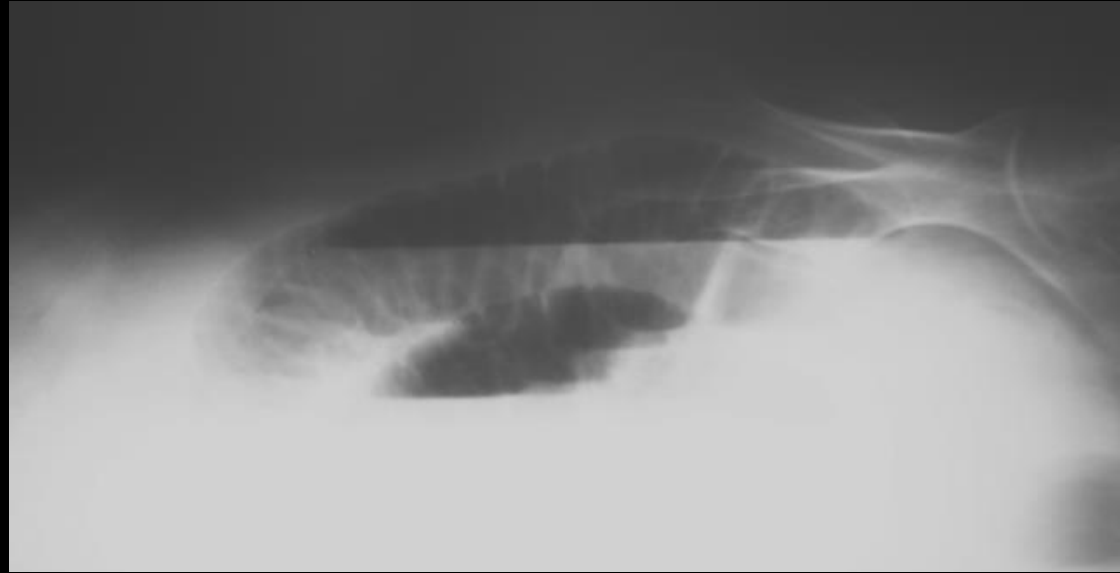
avec sténose duodénale ,
distension gastrique d'amont
et volvulus du grêle



Occlusion mécanique haute
du grêle 1



Occlusion mécanique haute du grêle 2
évolution à 24 heures



occlusion mécanique du grêle :
le **latéro cubitus droit** peut (doit)
être substitué à l'orthostatisme



- 1 - diagnostic positif
- 2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : occlusion
ou ileus fonctionnel du
grêle

2 - diagnostic étiologique :

toutes les causes de tableaux
aigus abdominaux
,rétropéritonéaux, thoraciques ...



3 - diagnostic différentiel :

adénocarcinome sténosant
colique +++

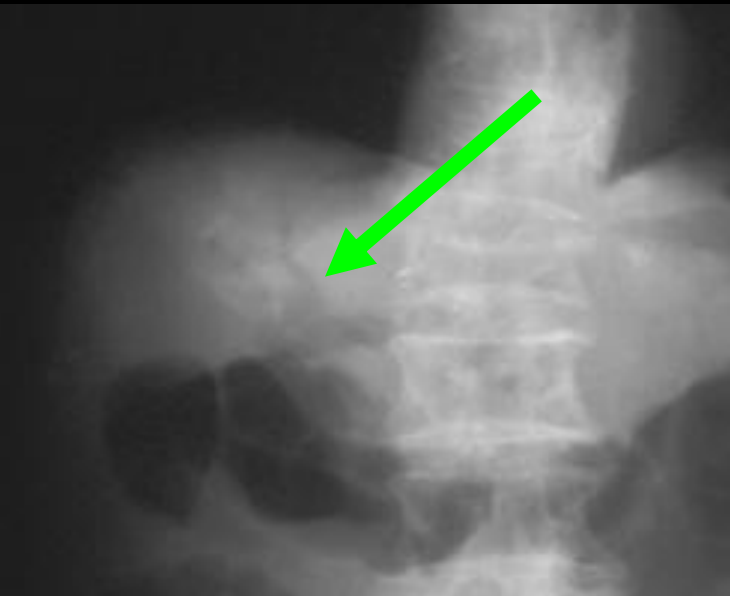


1 - diagnostic positif : occlusion du grêle

+ aérobilie !! (pneumochlédoque ou pneumoangiocholite)

2 - diagnostic étiologique :

ileus biliaire



recherchez le 3^{ème} élément de la **triade de Riegler** : le (ou les!) gros calculs biliaires d'origine vésiculaire en situation ectopique , se projetant sur les anses grêles distendues (mais parfois , comme ici , sur le squelette axial

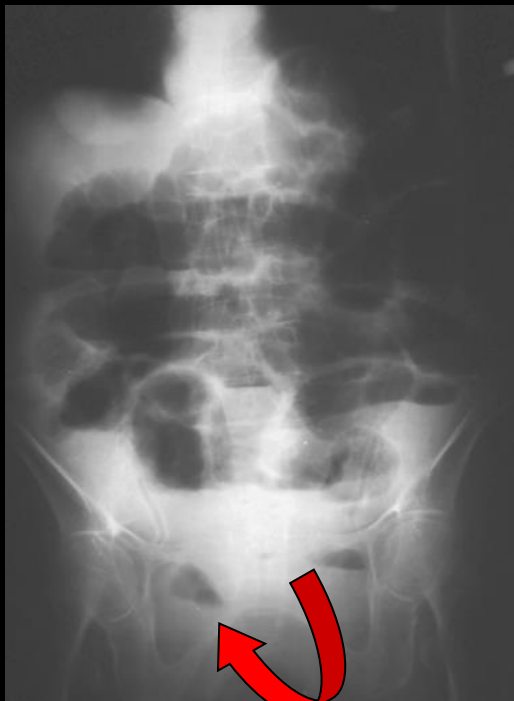


1 - diagnostic positif



2 - diagnostic étiologique



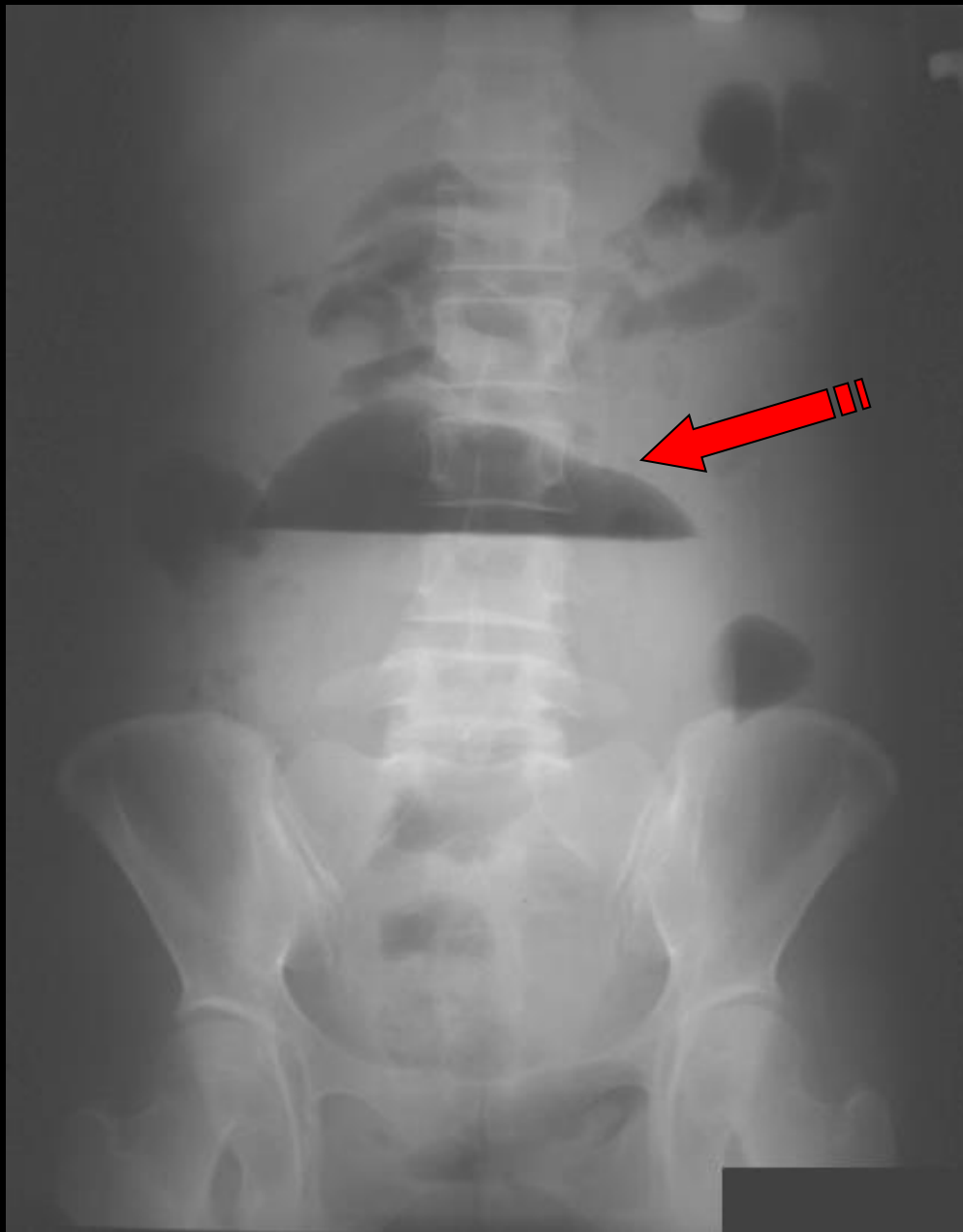


1 - diagnostic positif : occlusion du grêle (distal) ou obstacle du carrefour iléo-caecal

- adénocarcinome de la valvule de Bauhin ou du caeco-ascendant
- invagination iléo-caecale
- compression extrinsèque par bride ou adhérences du carrefour iléo-caecal...
- ileus fonctionnel

2 - diagnostic étiologique : obstacle grêlique à évolution aiguë ;
image hydro-aérique pelvienne droite se projetant sur le trou obturateur

3-diagnostic définitif : **occlusion sur hernie obturatrice ! ! ! !**

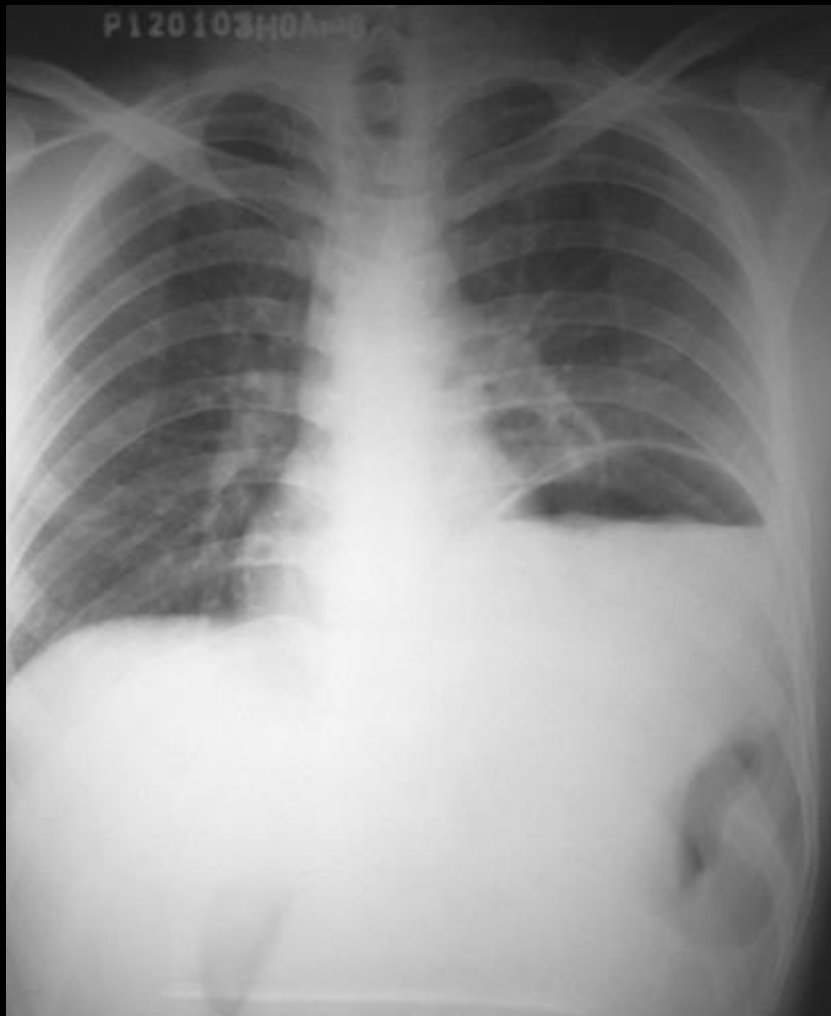


diagnostic de nature



image hydro-gazeuse mésocœliaque
, sans paroi intestinale identifiable

collection abcédée post chirurgicale
(chirurgie gynécologique)



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique





1 - diagnostic positif : hernie diaphragmatique

2 - diagnostic étiologique :

rupture traumatique ancienne
relaxation diaphragmatique
hernie congénitale (Bochdalek)

...



3 - diagnostic différentiel :

hernie hiatale

séquelle de chirurgie d'exérèse
parenchymateuse pulmonaire

séquelle pleurale

paralysie phrénique



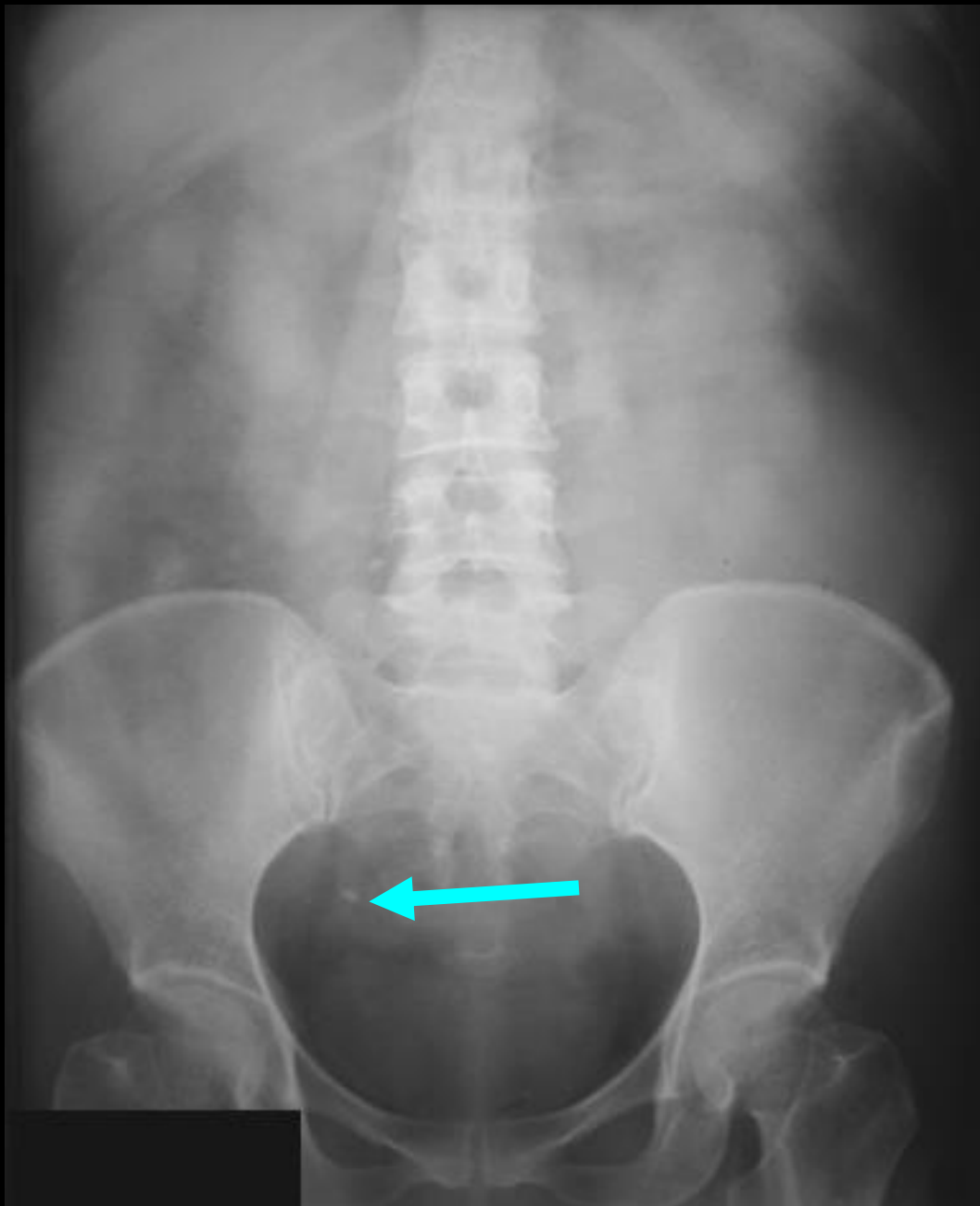
1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



calcul vésical

dysectasie cervico-prostatique

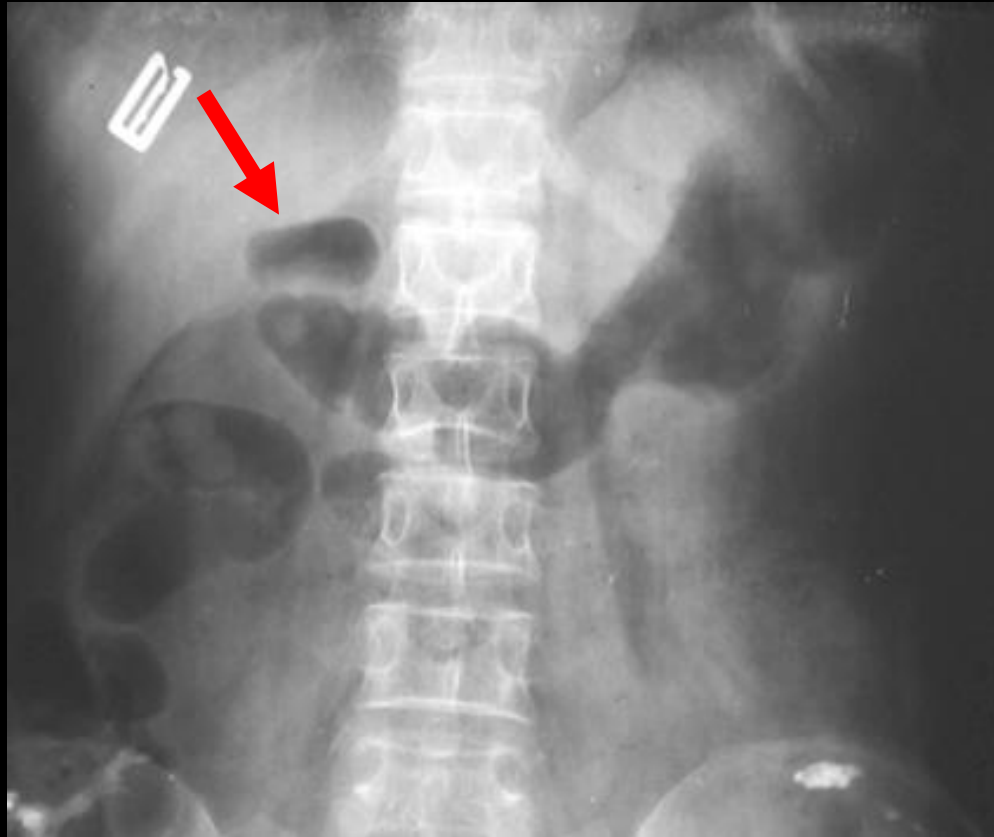


1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



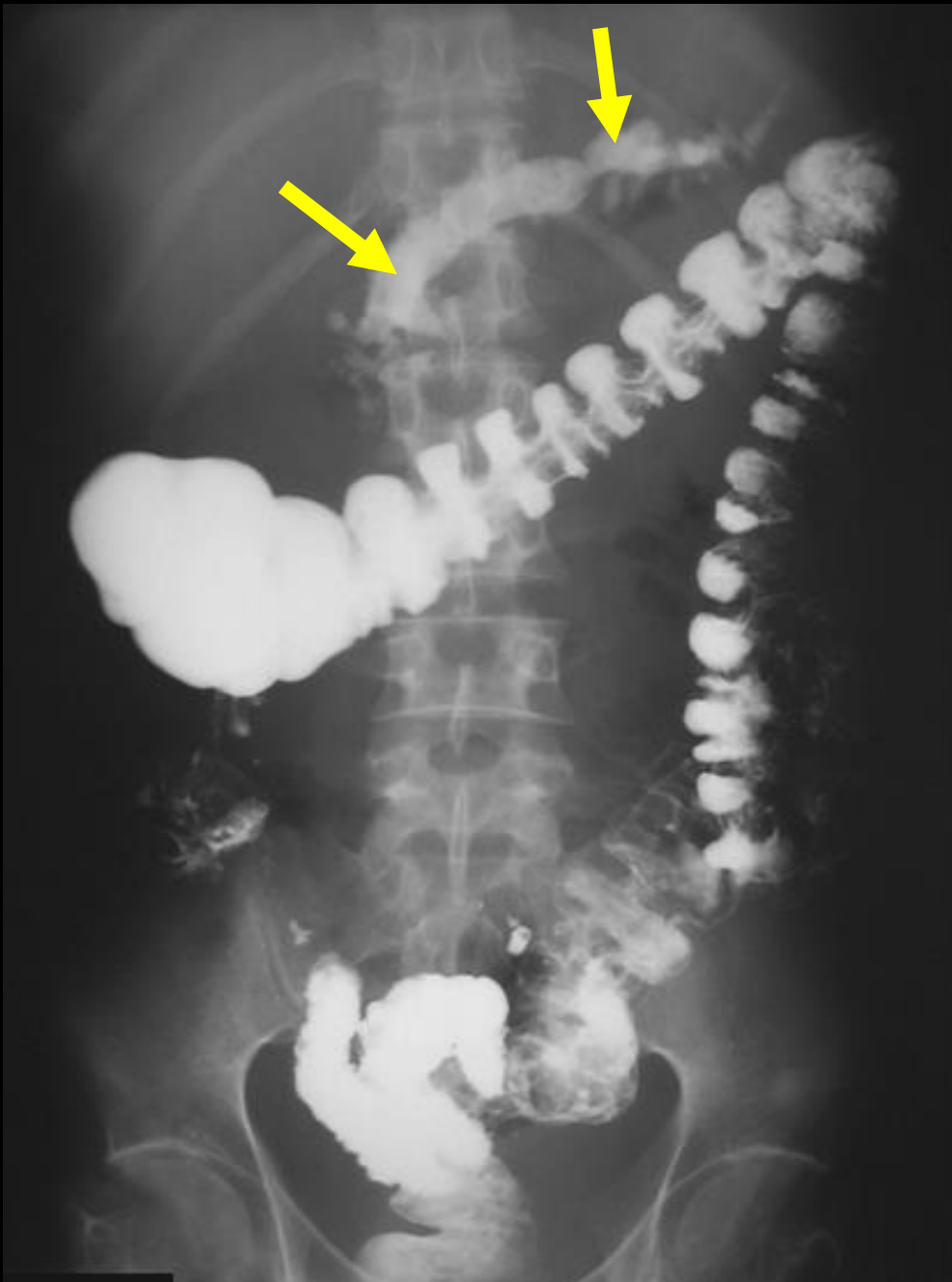
calcul urétéral droit



1 - quelle est l'origine de cette image gazeuse sous hépatique



2 - c'est le bulbe duodénal qui est distendu par du gaz ,
comme la lumière gastrique ! !



diagnostic



pancréatite chronique
calcifiante, a priori non
éthylque .
héréditaire , carencielle ...en
raison de l'aspect
d'"empierrement" du canal
pancréatique principal dilaté



1 - diagnostic positif

2 - diagnostic étiologique



métastases
ostéocondensantes
d'un
adénocarcinome
prostatique

dans la très grande majorité des cas

- l'échographie , lorsque la distension est à prédominance liquide

- le scanner , dans tous les cas, sont à la fois plus explicites et beaucoup plus simples de lecture