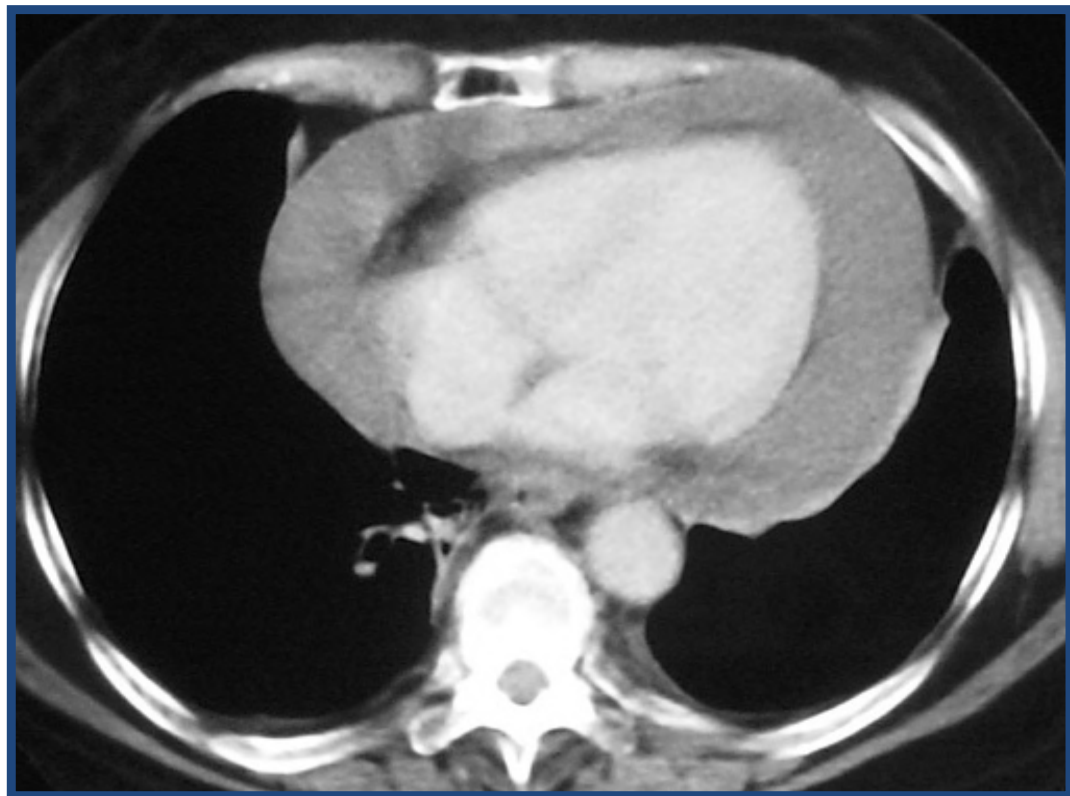
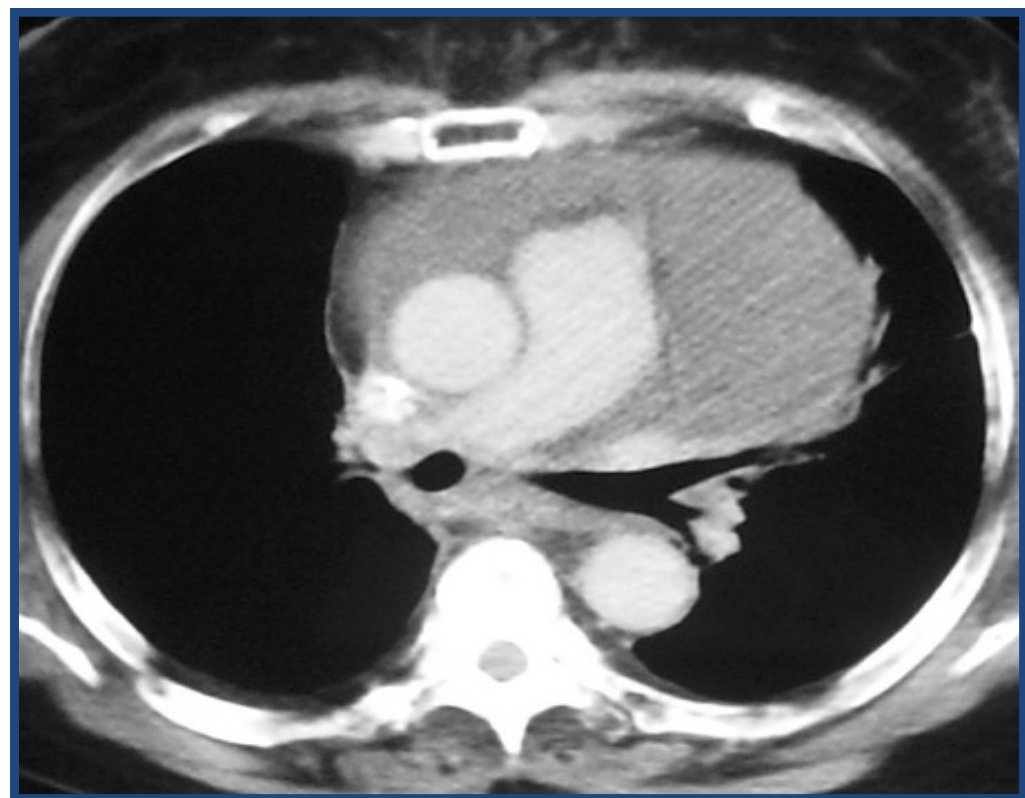


TDM Dr Métahri

Pathologie pleurale et péricardique

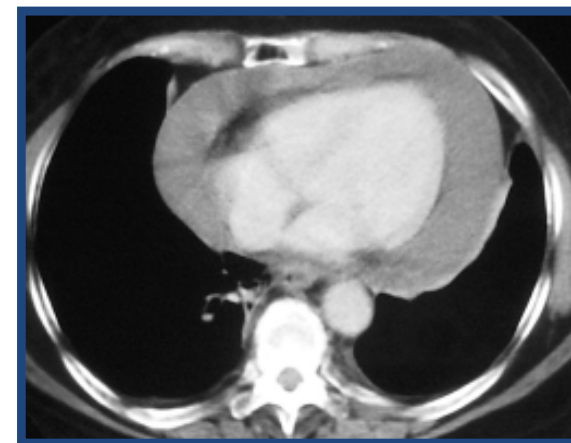
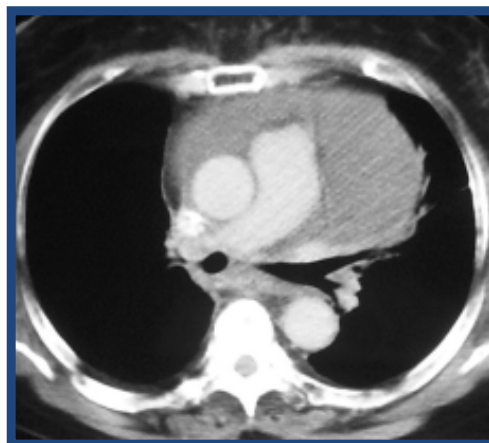


- Epanchement péricardique circonférenciel entourant le tonc de l'artère pulmonaire et l'aorte ascendante (a) et le cœur (b) de moyenne abondance , à noter l'aspect triangulaire du cœur
- Dg: épanchement péricardique de moyenne abondance

« CARDIOMEGALIE » GLOGALE

2- PERICARDITE

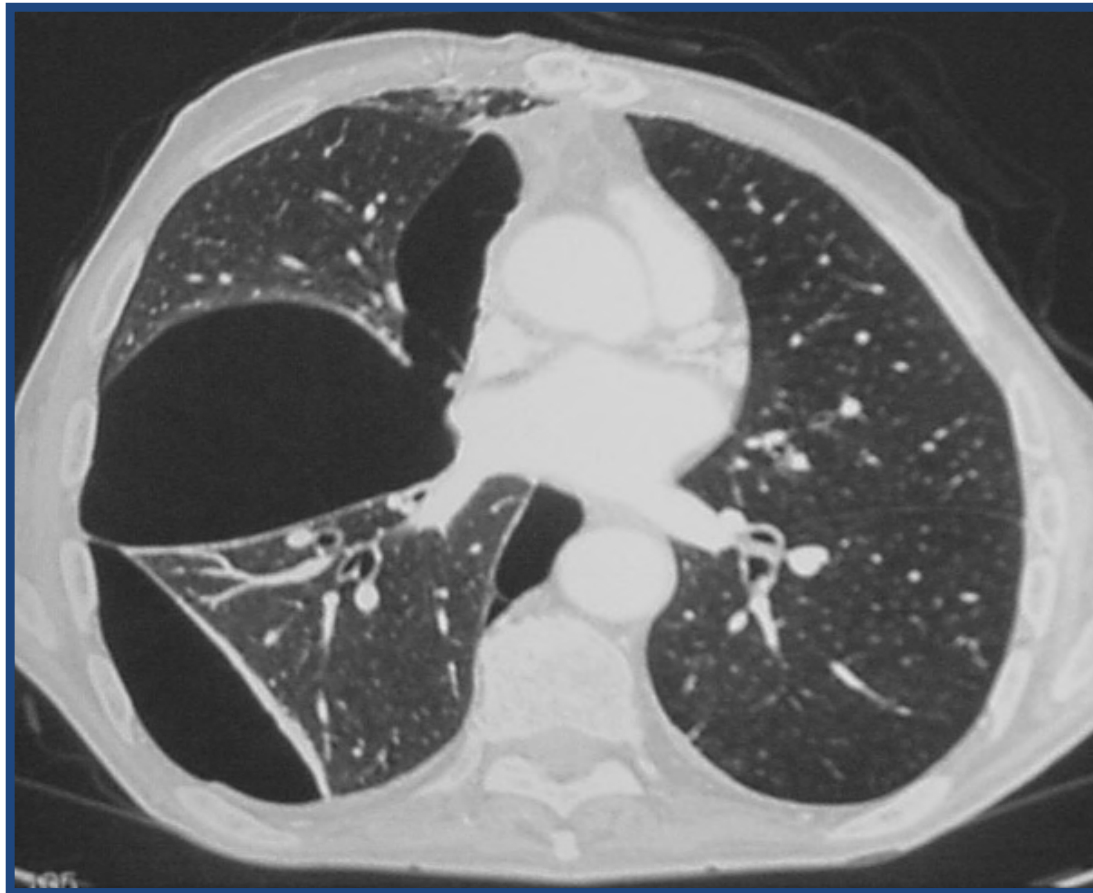
- Élargissement de la silhouette =>
- Cœur triangulaire +/- symétrique
- Portion initiale des hiles masquée
- Vascularisation pulmonaire normale
- Angles cardio-phréniques nets
 - pas d'œdème interstitiel
 - ni épanchement pleuraux
- Image variable d'un jour à l'autre



Examen = échographie

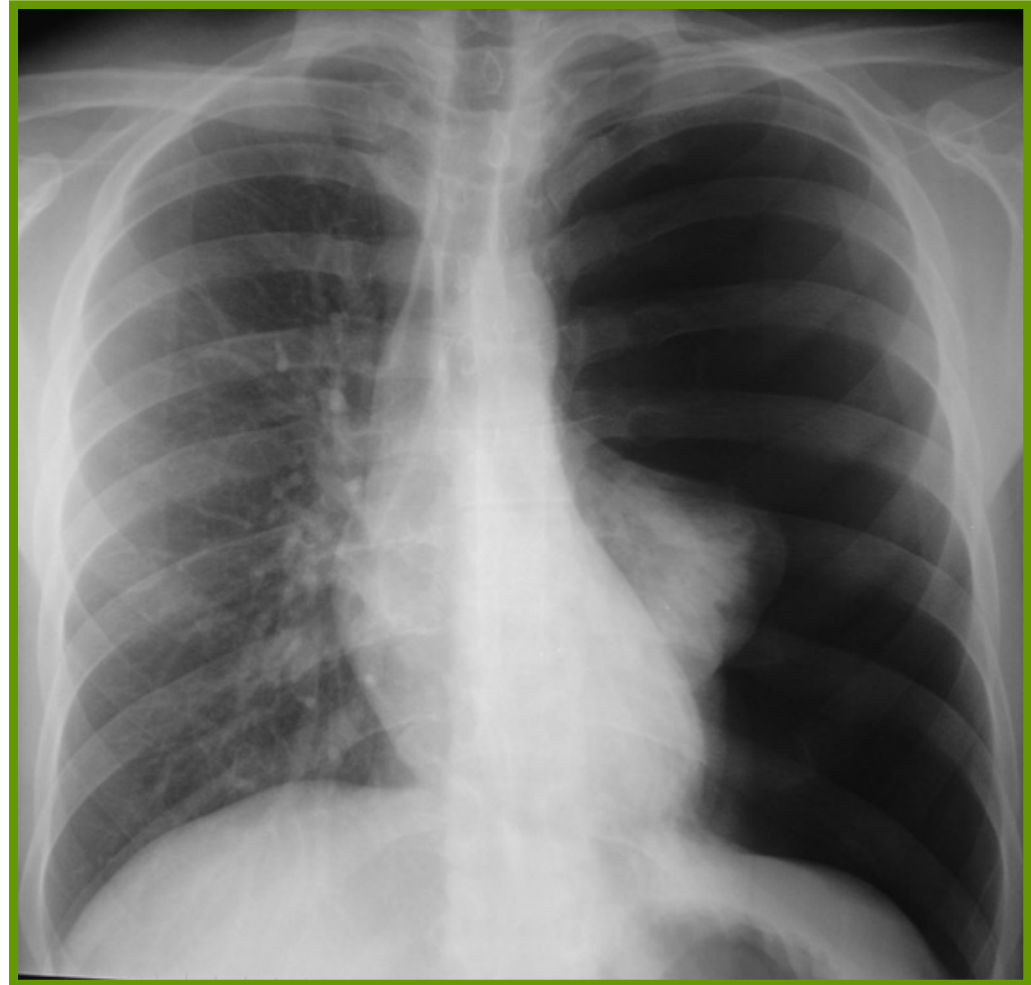
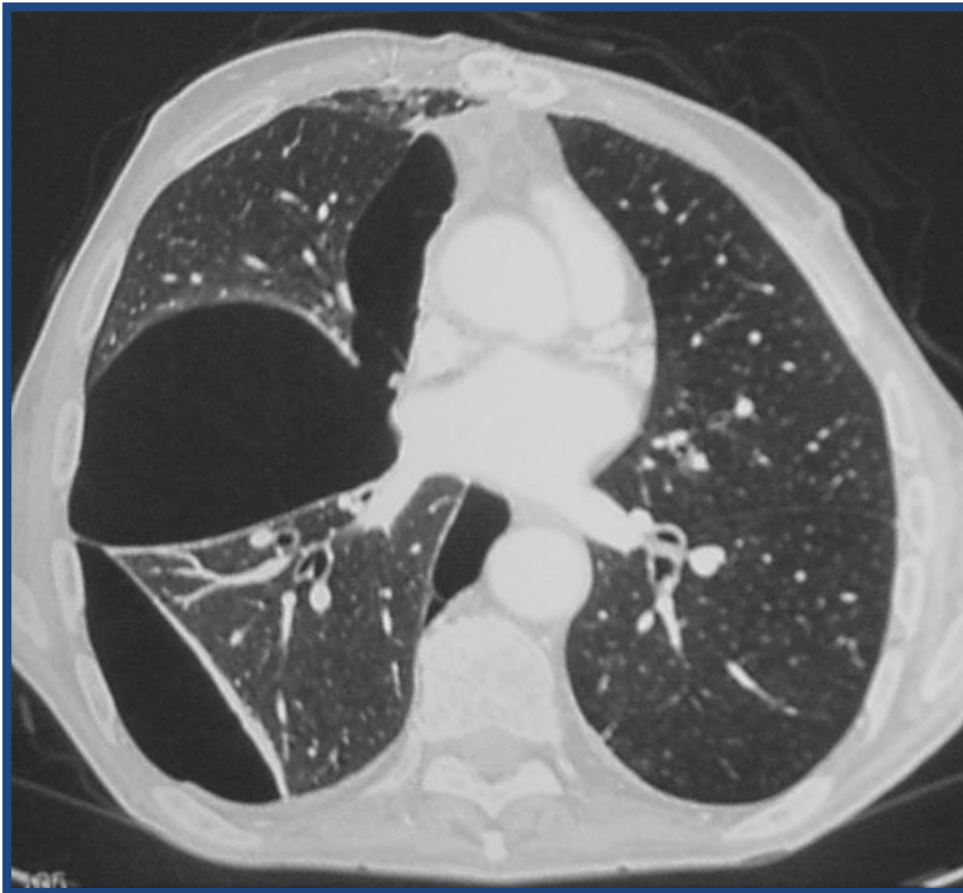
Pneumothorax bridé

L'épanchement aérique est cloisonné avec présence de brides qui accolent le poumon à la plèvre pariétale



Pneumothorax

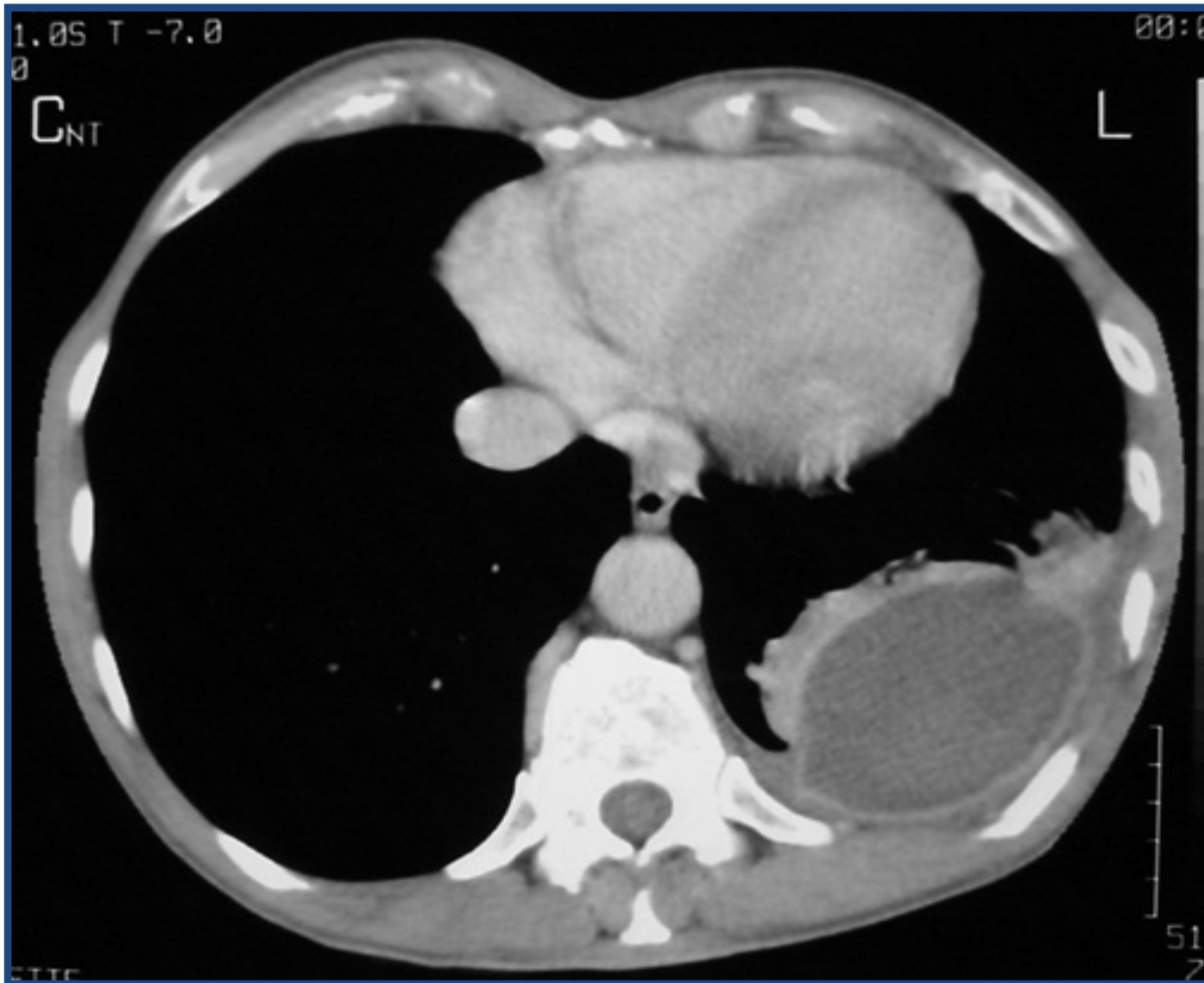
- Complet
- Compressif
- Cloisonné



Tout le poumon est rétracté au hile +
refoulement du médiastin vers la droite

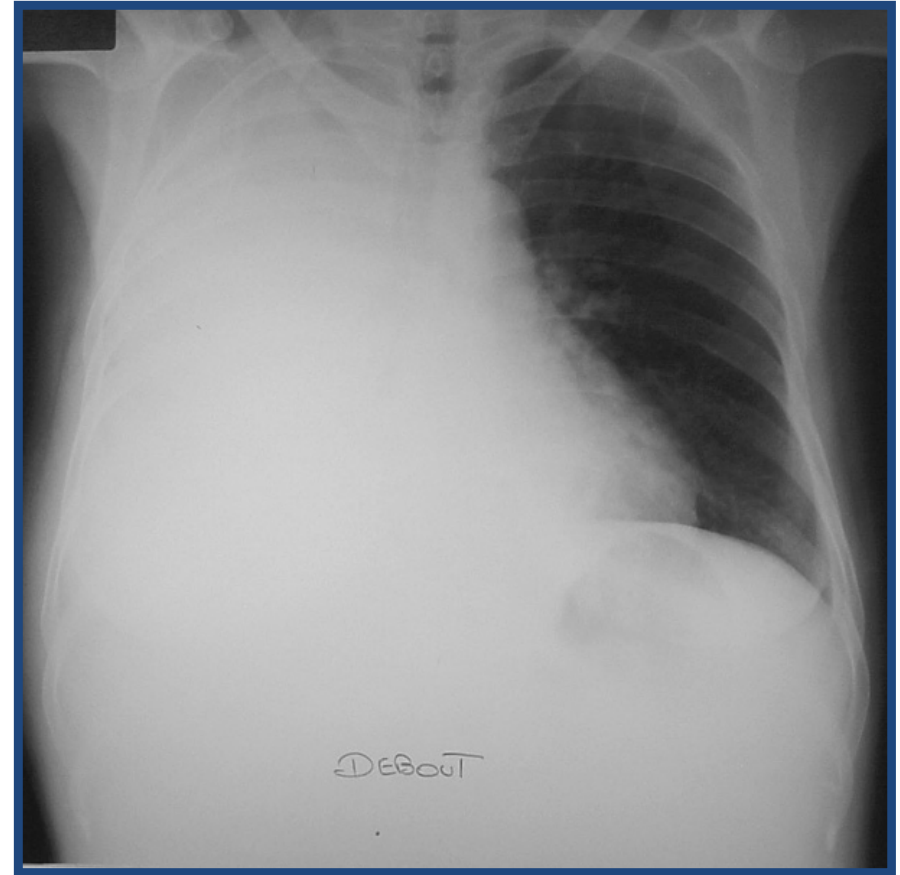
L'épanchement aérique est cloisonné
avec présence de brides qui accolent
le poumon à la plèvre pariétale

Pleurésie enkystée en postérieur
Épaississement plèvre pariétale

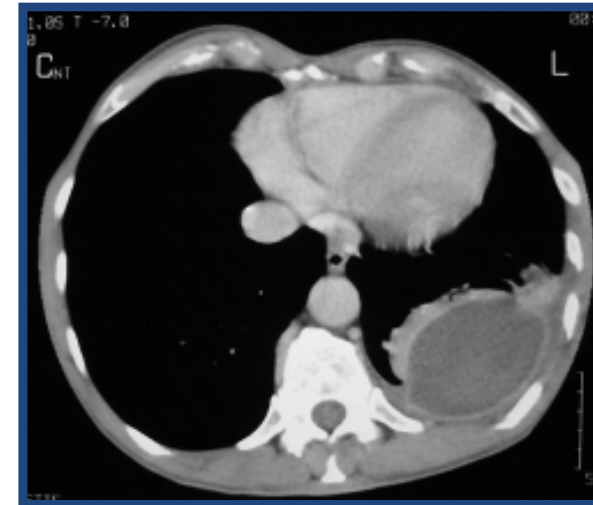
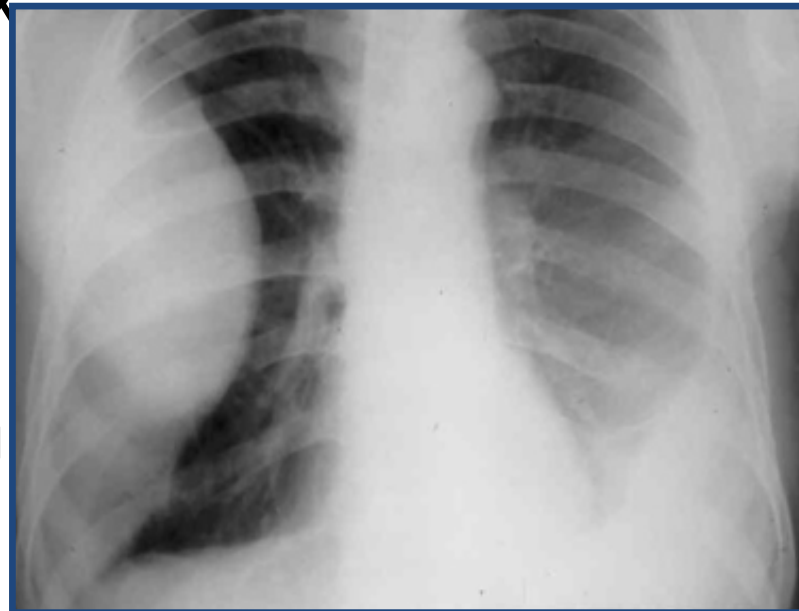


Épanchement pleural liquidien

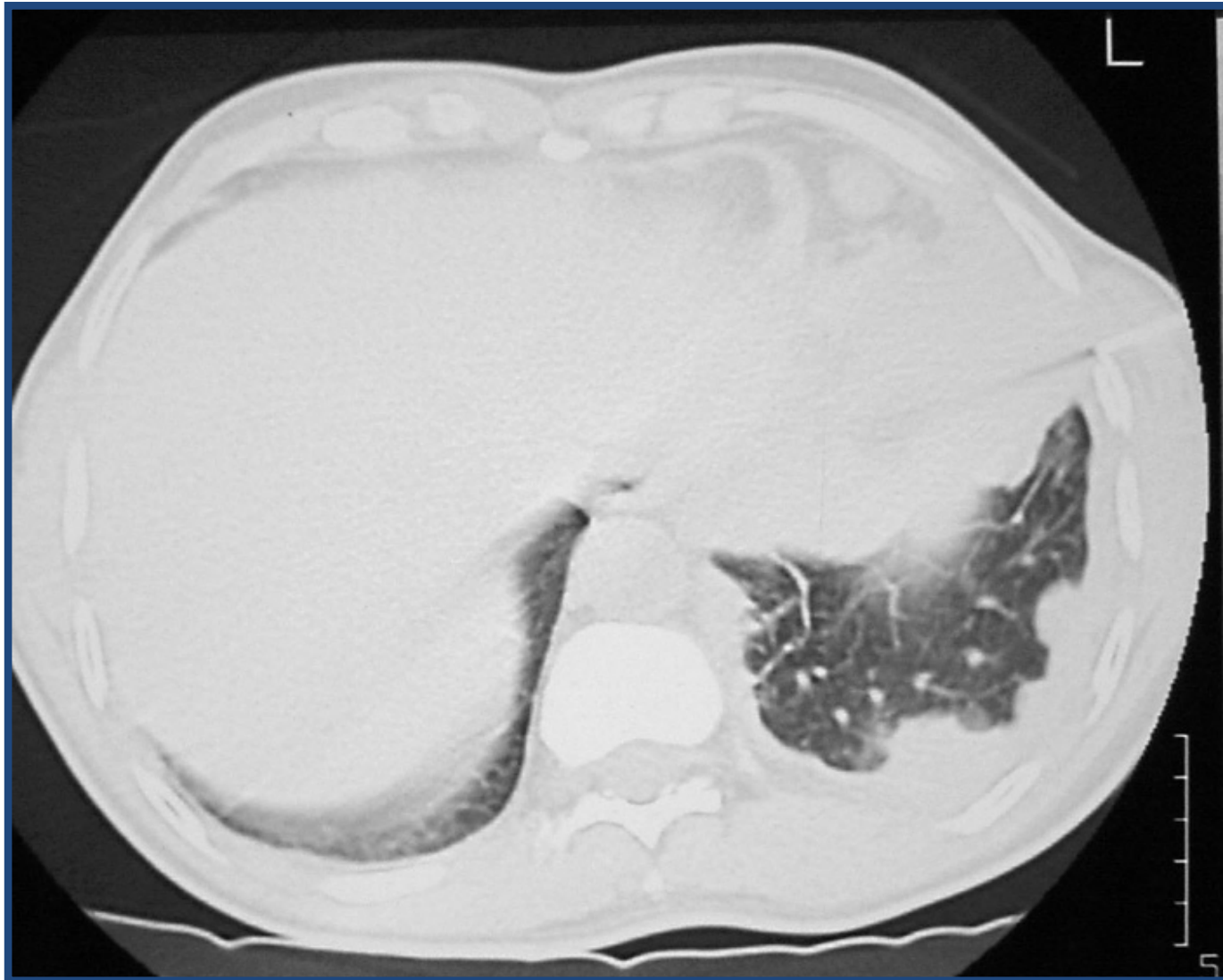
- **Grande abondance**
 - hémithorax opaque
 - Refoule le médiastin
 - Refoule la coupole
 - Elargie les espaces intercostaux



- **Cloisonné**
 - Toujours atteinte du cul de sac



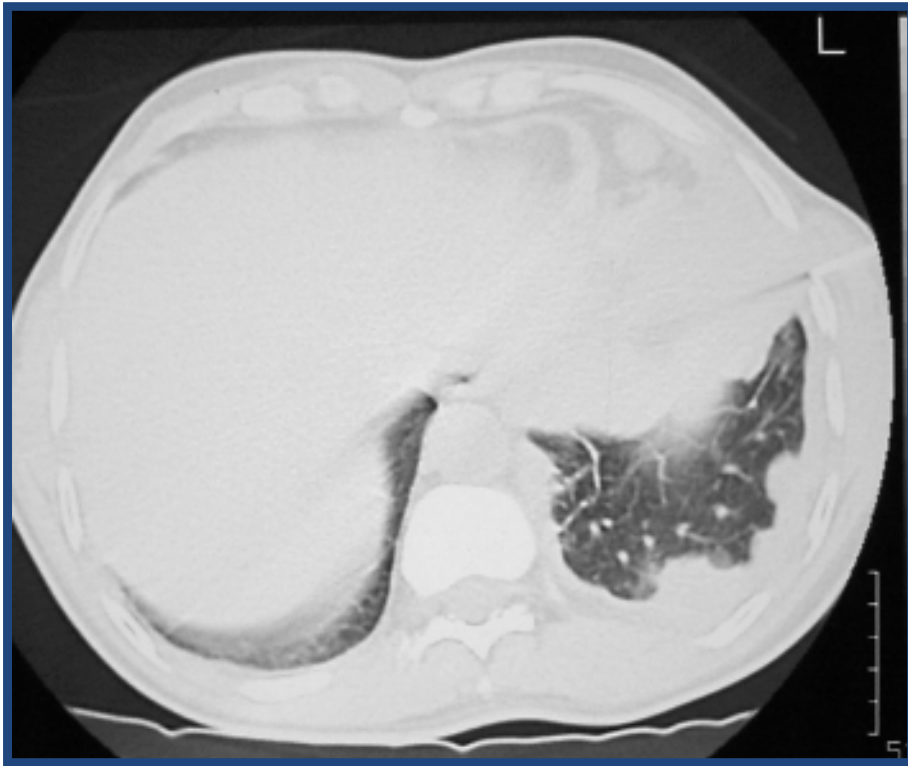
Aspect mamelonné de la plèvre pariétale évoquant un mésothélium malin



SYNDROME PLEURAL

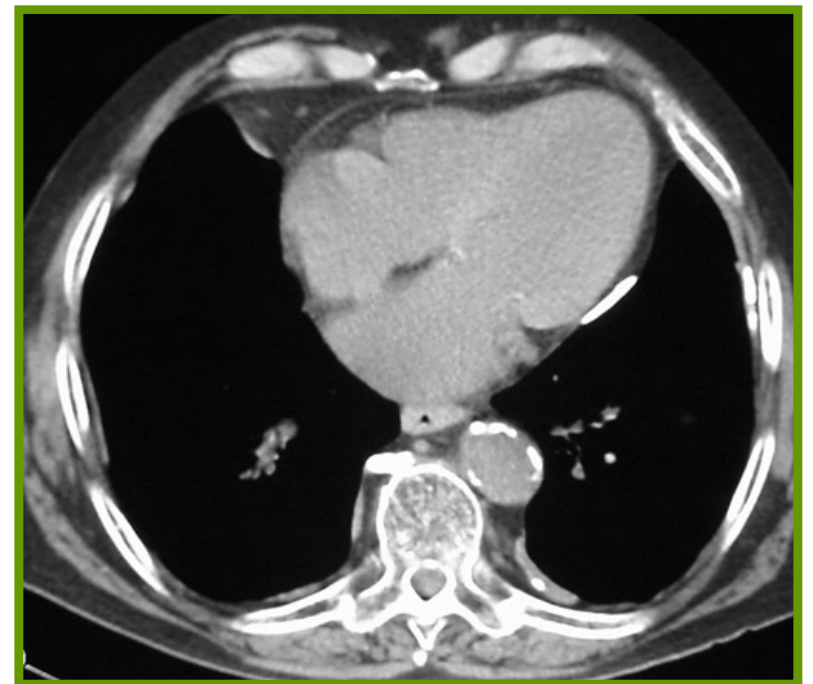
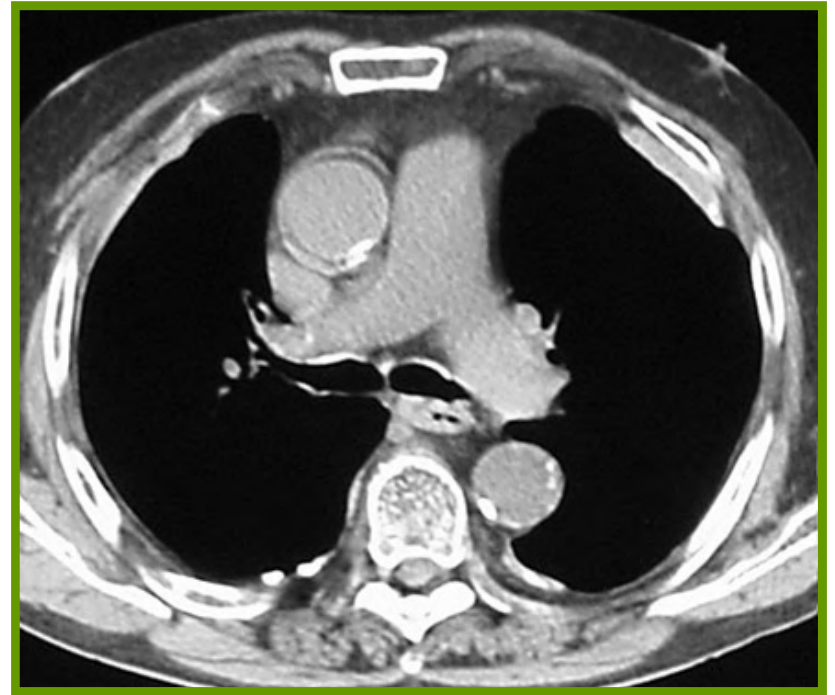
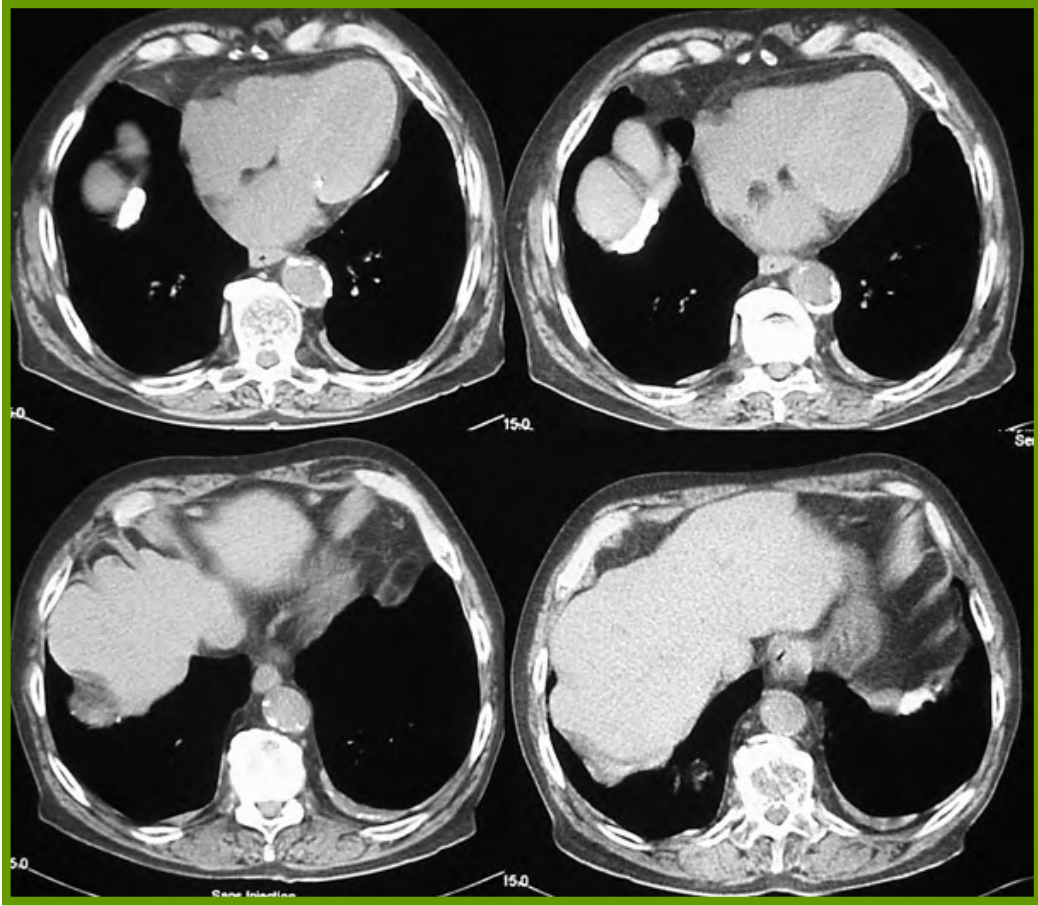
4- Tumoral :

- aspect irrégulier, mammeloné



Tumeur primitive (mésothéliome)
ou secondaire (métastase)

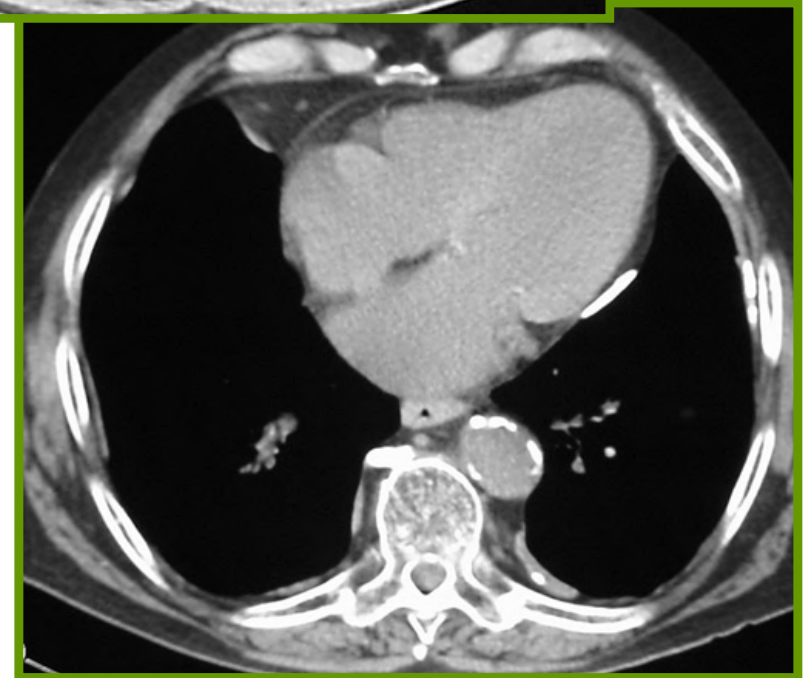
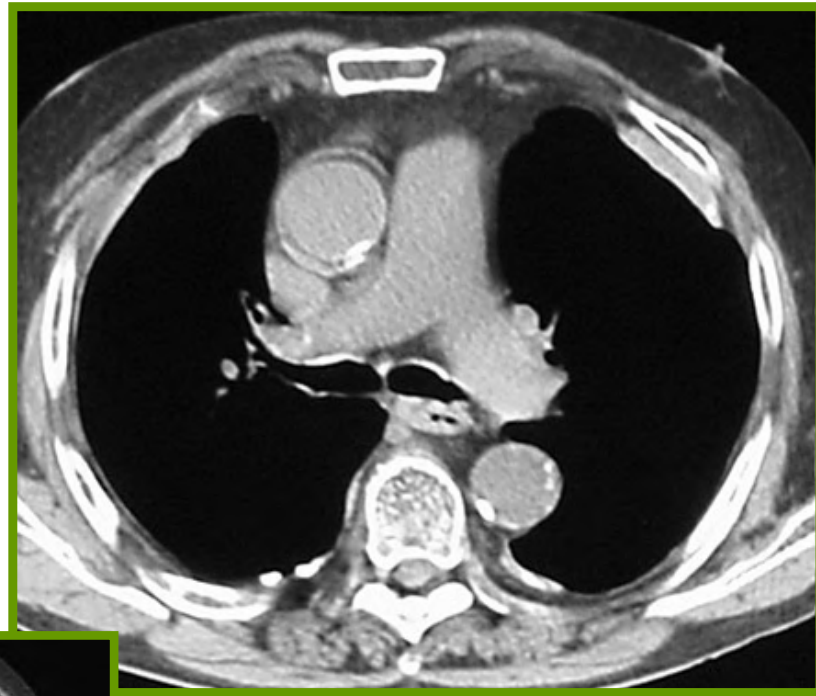




SYNDROME PLEURAL

6- plaques :

- Pariétales
- Diaphragmatiques



Atteinte pleurale asbestosique