

L'IMAGERIE THORACIQUE



POUR
LES NULS

Maffei P. pôle MPR
APHM

**AUCUN CONFLIT
D'INTÉRÊT DANS
CETTE PRÉSENTATION**

IMAGERIE MEDICALE

- radiographie = 2D
- négatif = 2 couleurs
- Noir (clarté = air)
 - ⇒ Gris (foncé.....clair)
 - ⇒ Blanc (opacité = eau)

RADIO DU THORAX

En INSPIRATION (thorax et grill costal)

• *Critères de qualité:*

- Cliché de face
(clavicules ,trachée..)

- Arc antérieur 7eC
Coupe diaphragme
en inspiration

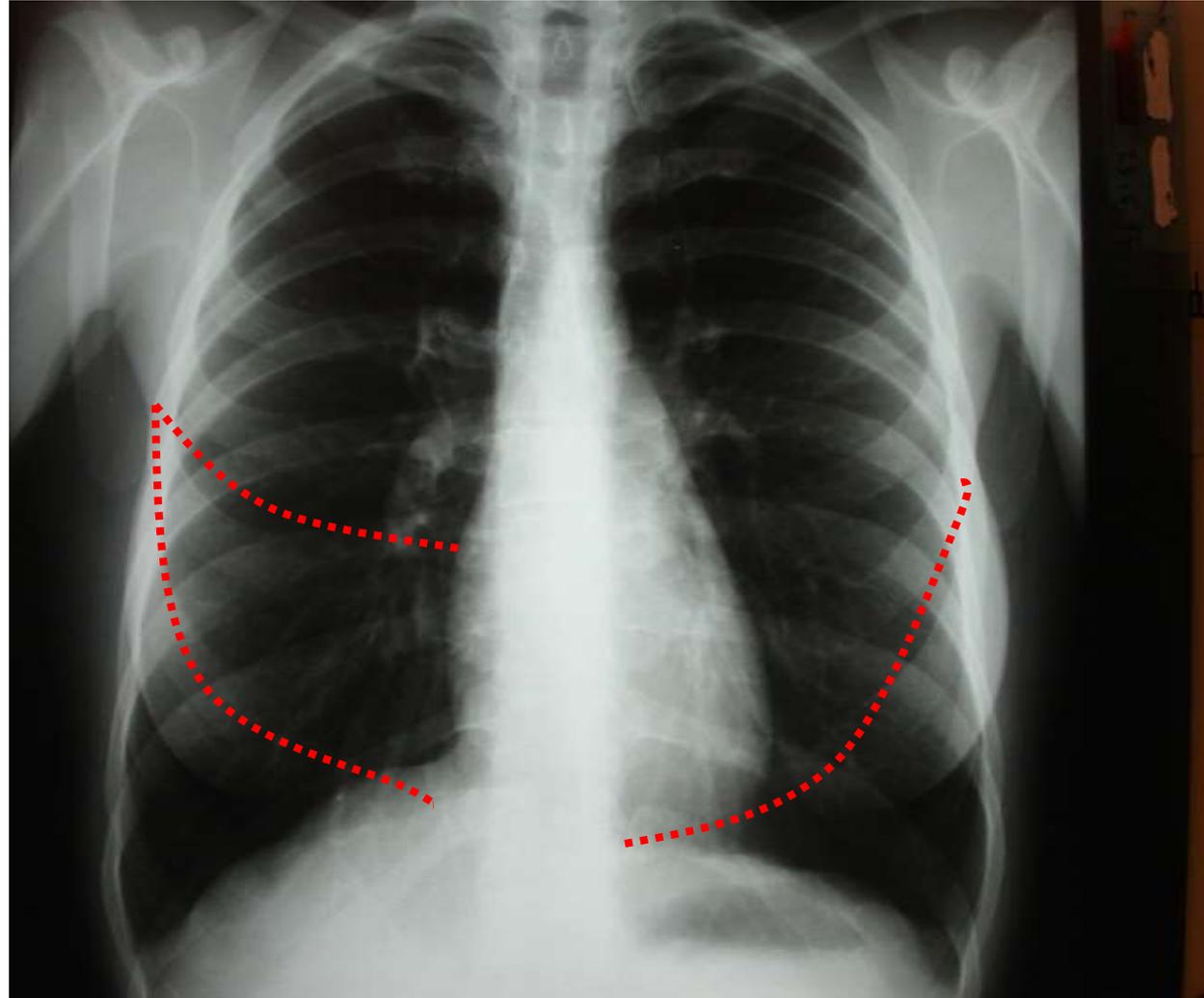
- Bonne pénétration
Permet visualisation
du lit vasculaire



IMAGERIE MEDICALE

• *Contenant:*

- Clavicules, rachis, omoplates, côtes
- Héli-diaphragmes, ombres mammaires
- Poche air gastrique
- Cul de sac pleuraux
- Scissures visibles?
- Plèvre pariétale?



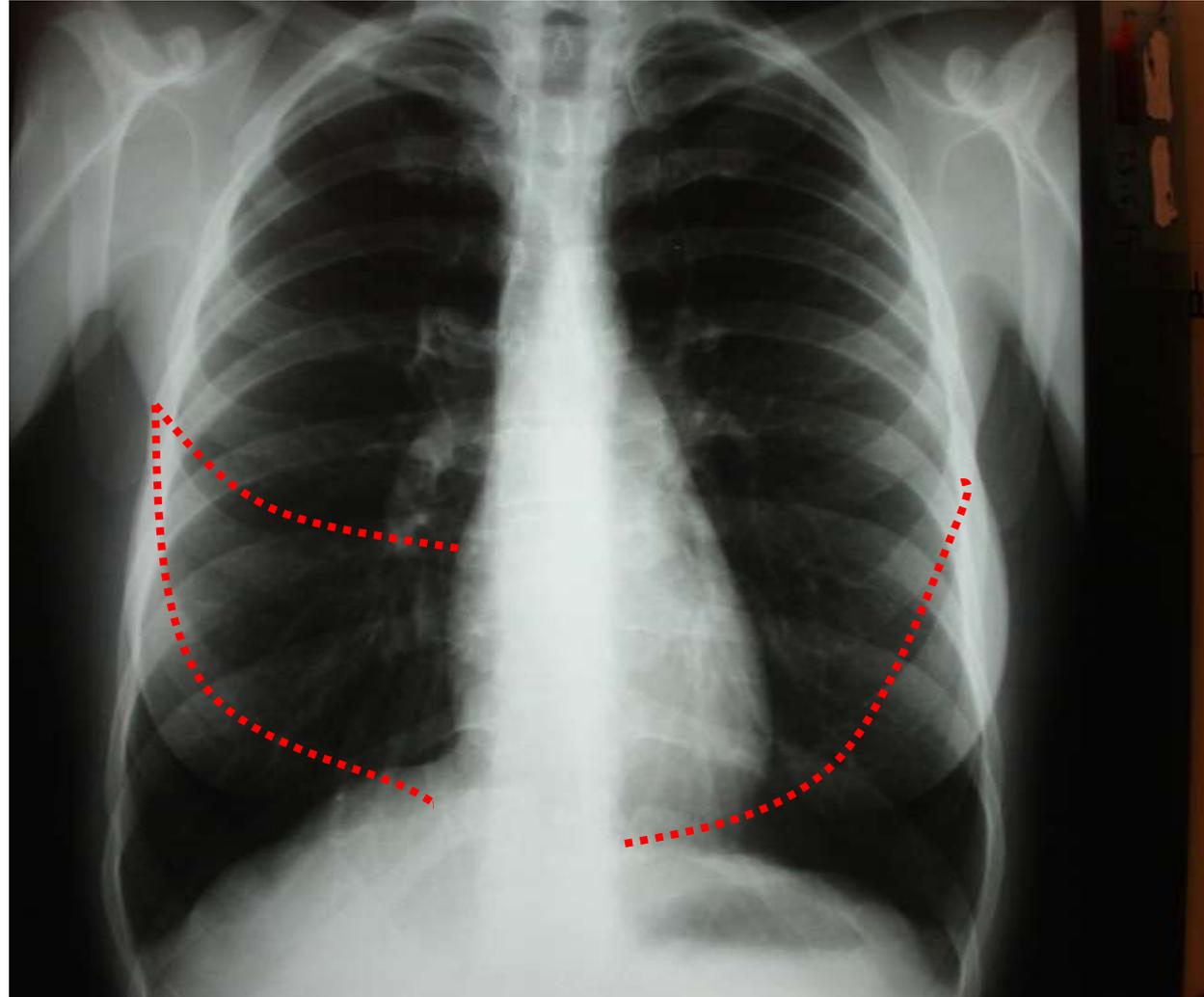
IMAGERIE MEDICALE

•*Contenu:*

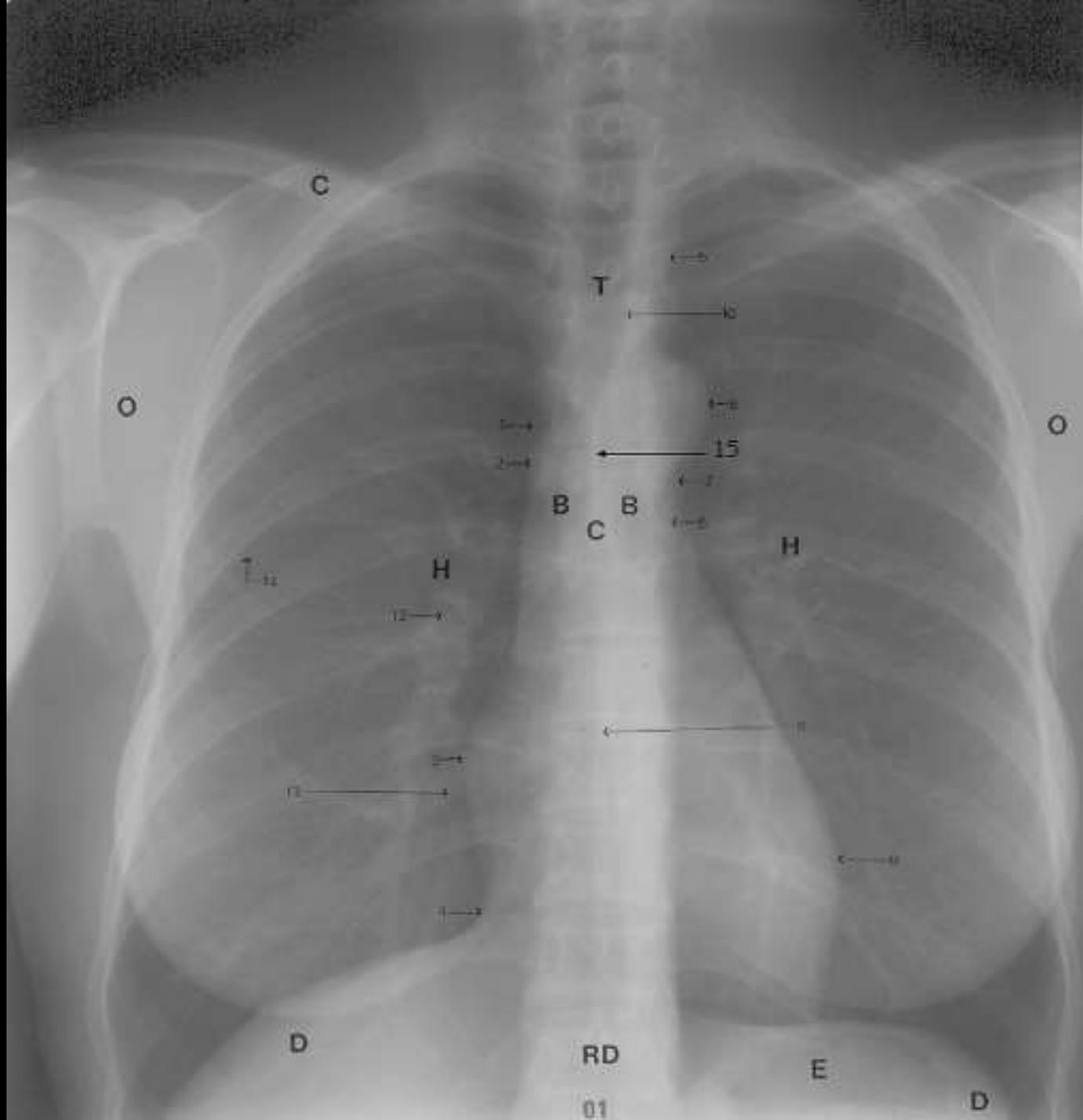
-Médiastin: bord Dt (VD, OD) et bord G (VG, bouton aorte..)

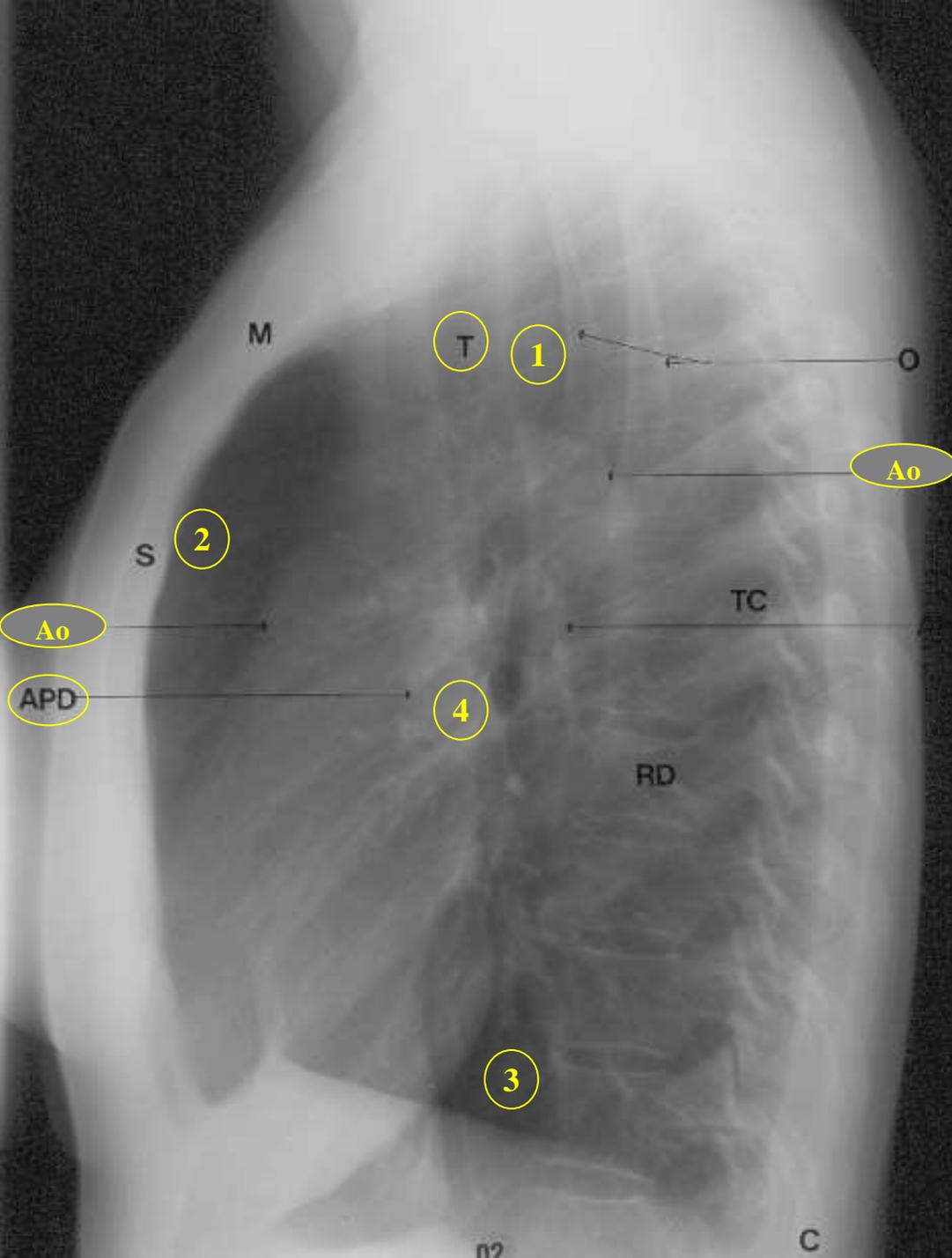
- Trachée, carène
- Hiles (taille, forme, densité)
- Cul de sac pleuraux
- Scissures visibles?
- Plèvre pariétale?
- Parenchyme pulm, symétrie des plages, vascularisation

-Poche air gastrique



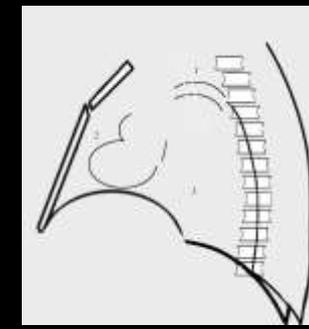






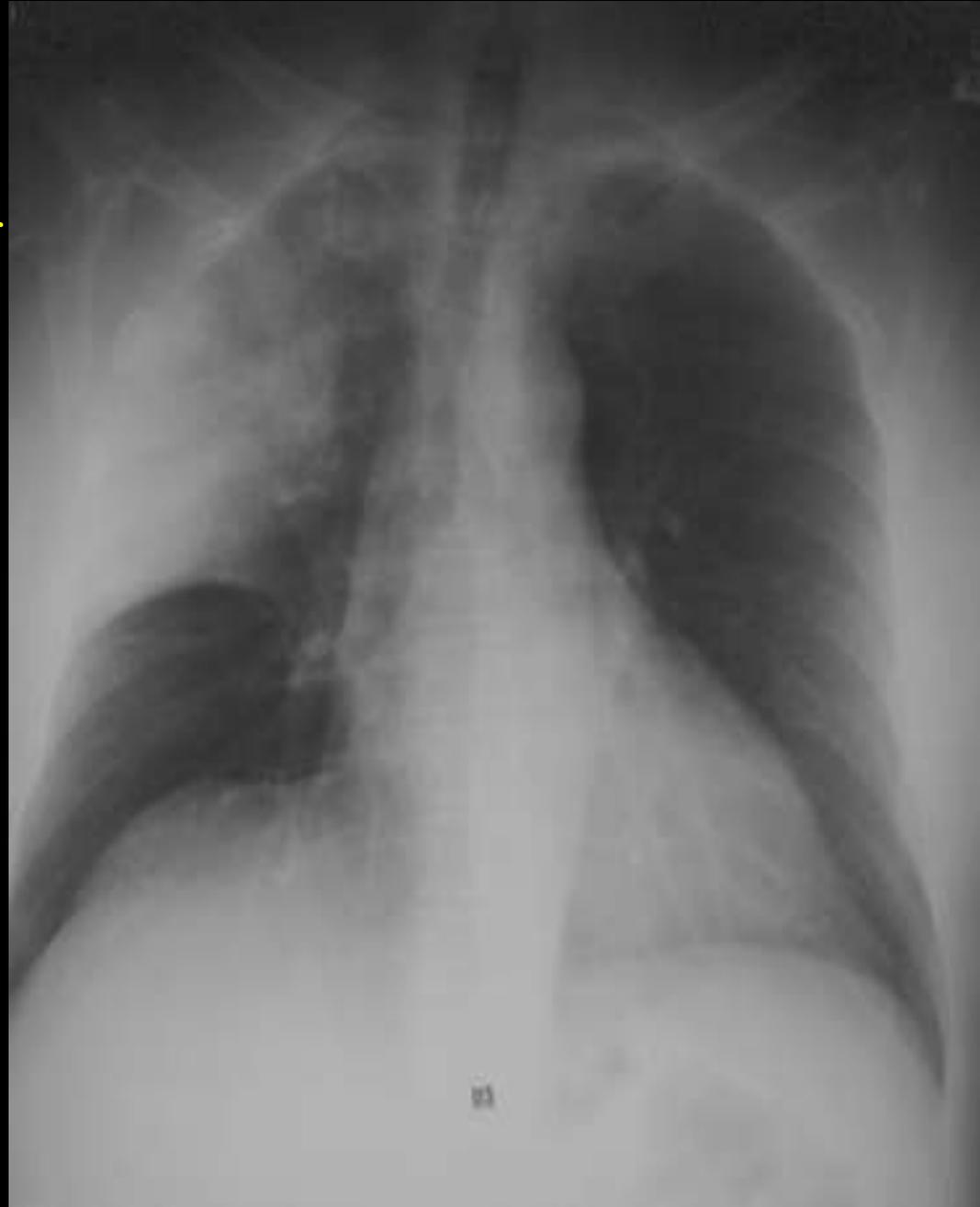
- *d'avant en arrière* :
- ② Espace clair rétrosternal (superposition des deux lobes supérieur et antérieur).
- Ⓣ Clarté trachéale
- Ⓐo Crosse aortique
- ④ Hyperclarté arrondie de l'orifice lobaire supérieur droit vu en fuite
- ⒶPD Opacités vasculaires veineuses et artérielles superposées

- *En arrière et de haut en bas* :
- ① Espace clair rétrotrachéal sus-aortique
- Ⓐo Partie postérieure de la crosse aortique
- ③ Espace clair rétrocardiaque (superposition des deux lobes inférieurs droit et gauche dans leurs segments postérieurs)



SYNDROME ALVEOLAIRE

- Comblement lumière des alvéoles, bronches lobulaires, bronchioles par du liquide, cellules ou substance
 - Répartition systématisée, opacités floues et adjacentes (confluentes)
 - Bronchogramme aérique
-
- Pneumonie franche lobaire aiguë
 - Pneumopathies bactériennes et virales
 - Œdème pulmonaire
 - Cancer bronchique
 - Broncho-pneumopathie infectieuse



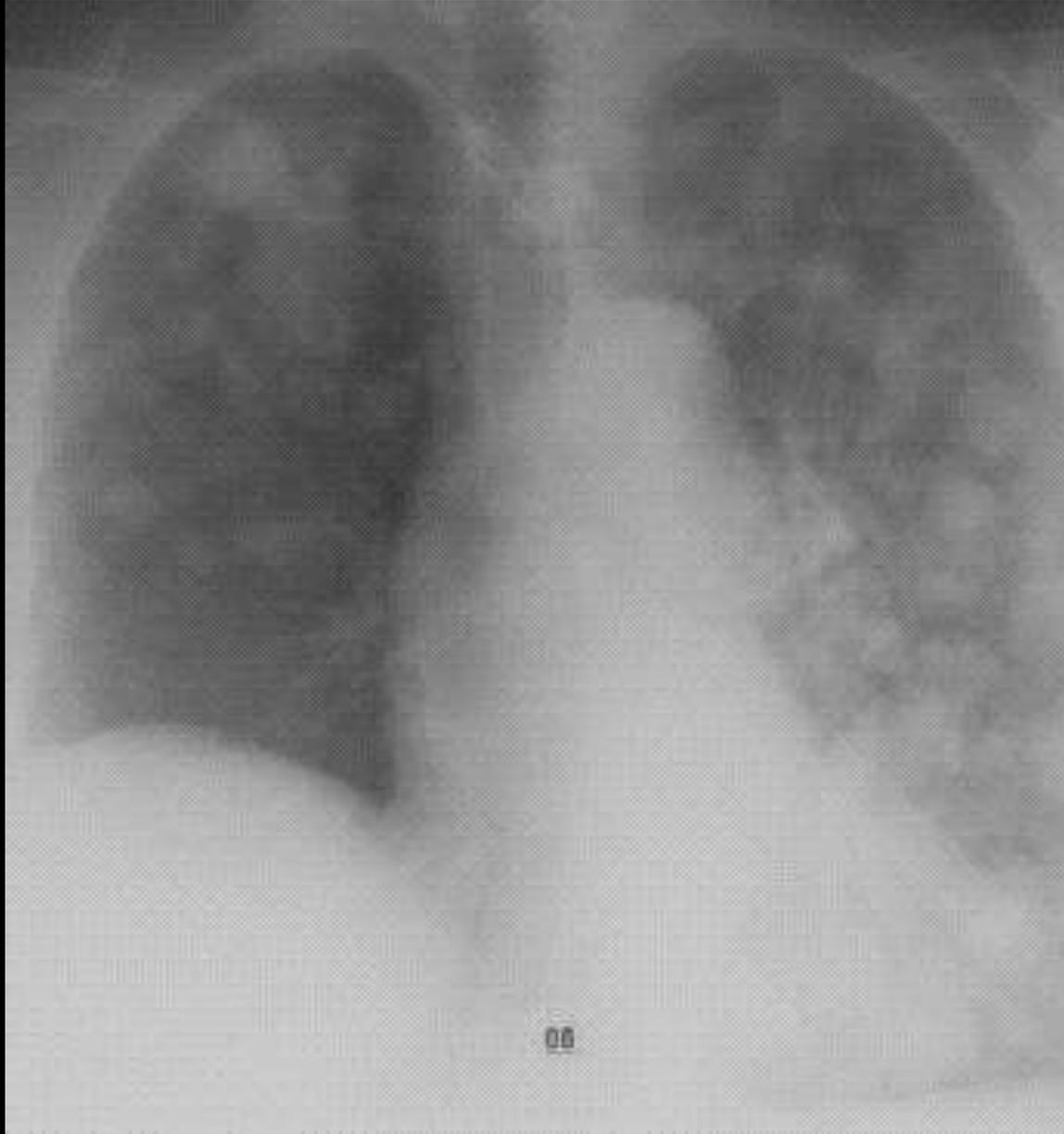
SYNDROME INTERSTICIEL

- Atteinte secteur interstitiel (tissu conjonctif du poumon)
- Opacité nette, non confluentes sans bronchogramme aérique, augmentation d'épaisseur des structures interstitielles.
- Pneumonie virale
- Œdème pulmonaire
- Miliaire tuberculeuse
- Sarcoïdose
- Pneumopathie d'hypersensibilité (poumon de fermier, éleveur d'oiseaux)
- Pneumoconiose (asbestose, silicose)
- opacités arrondies de grand diamètre (>1cm). Si nombreuses on appelle un "lâcher de ballons", dans ce cas évocatrices plutôt de métastases.

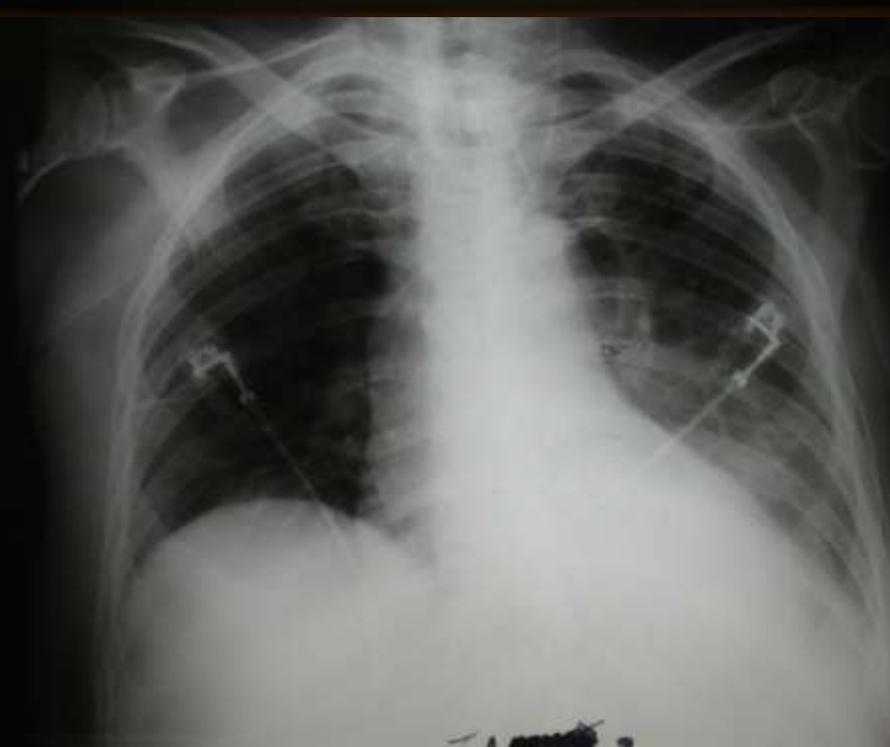


SYNDROME INTERSTICIEL

- opacités arrondies de grand diamètre (>1cm). Si nombreuses on appelle un "lâcher de ballons", dans ce cas évocatrices plutôt de métastases.





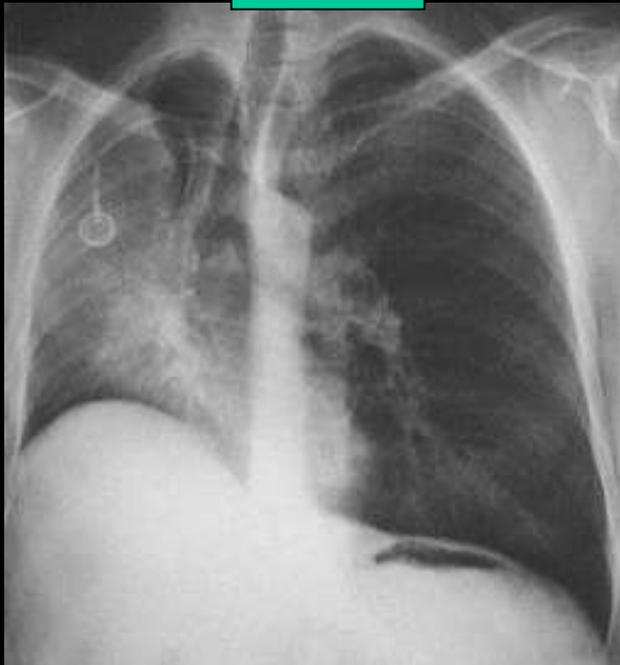


Evolution



1

2



3



Evolution d'une atélectasie



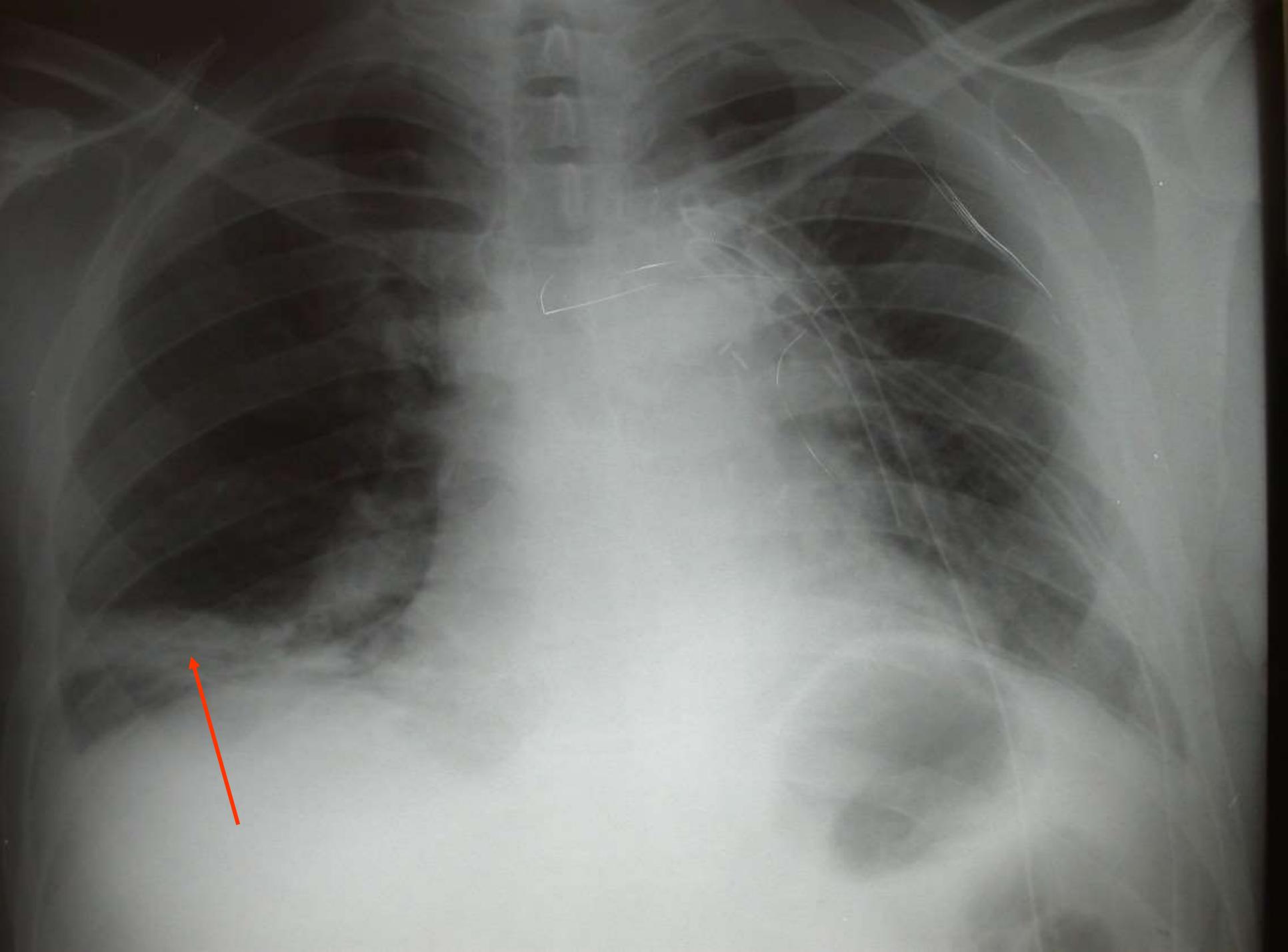
09/09/2016



12/09/2016

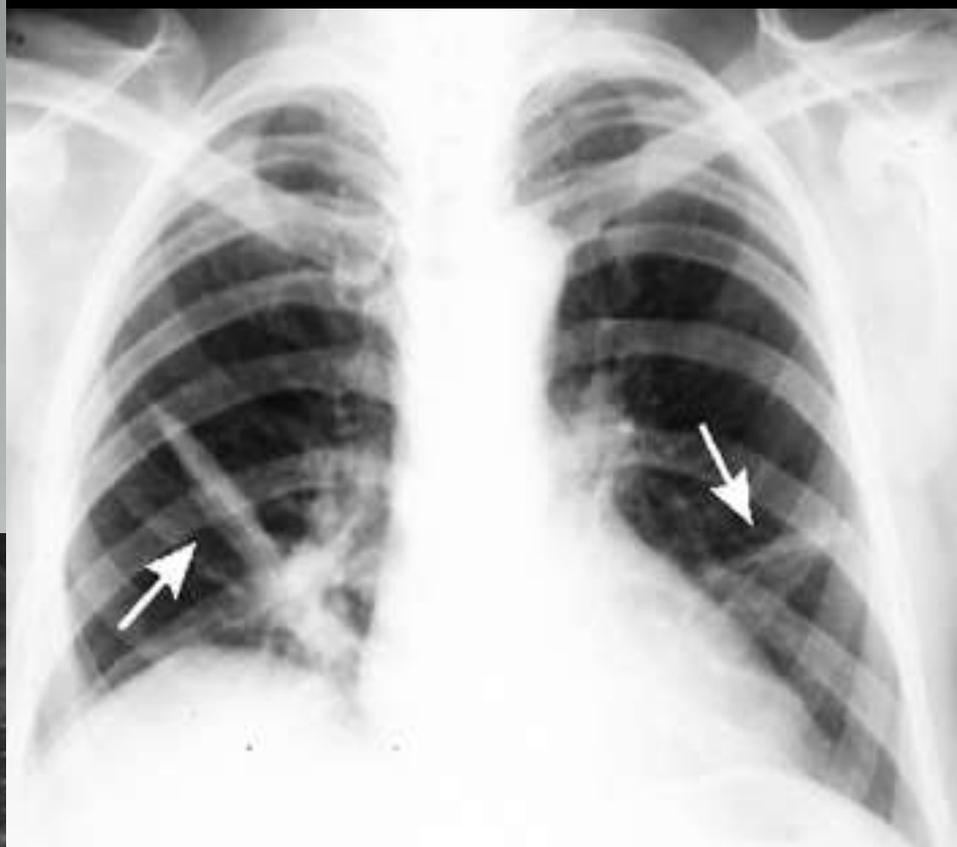
14/09/2016







24-FEB-2001
10:17:51.58
TP -496.0
IMA 301
SPI 31



Se:1
Im:1

[H]

ASSIS

S

P 1

IMMEDIATE

au lit

[R]

[L]

THORAX FACE LIT FACE AP

[F]

C3188
W1816



Se:1
Im:1

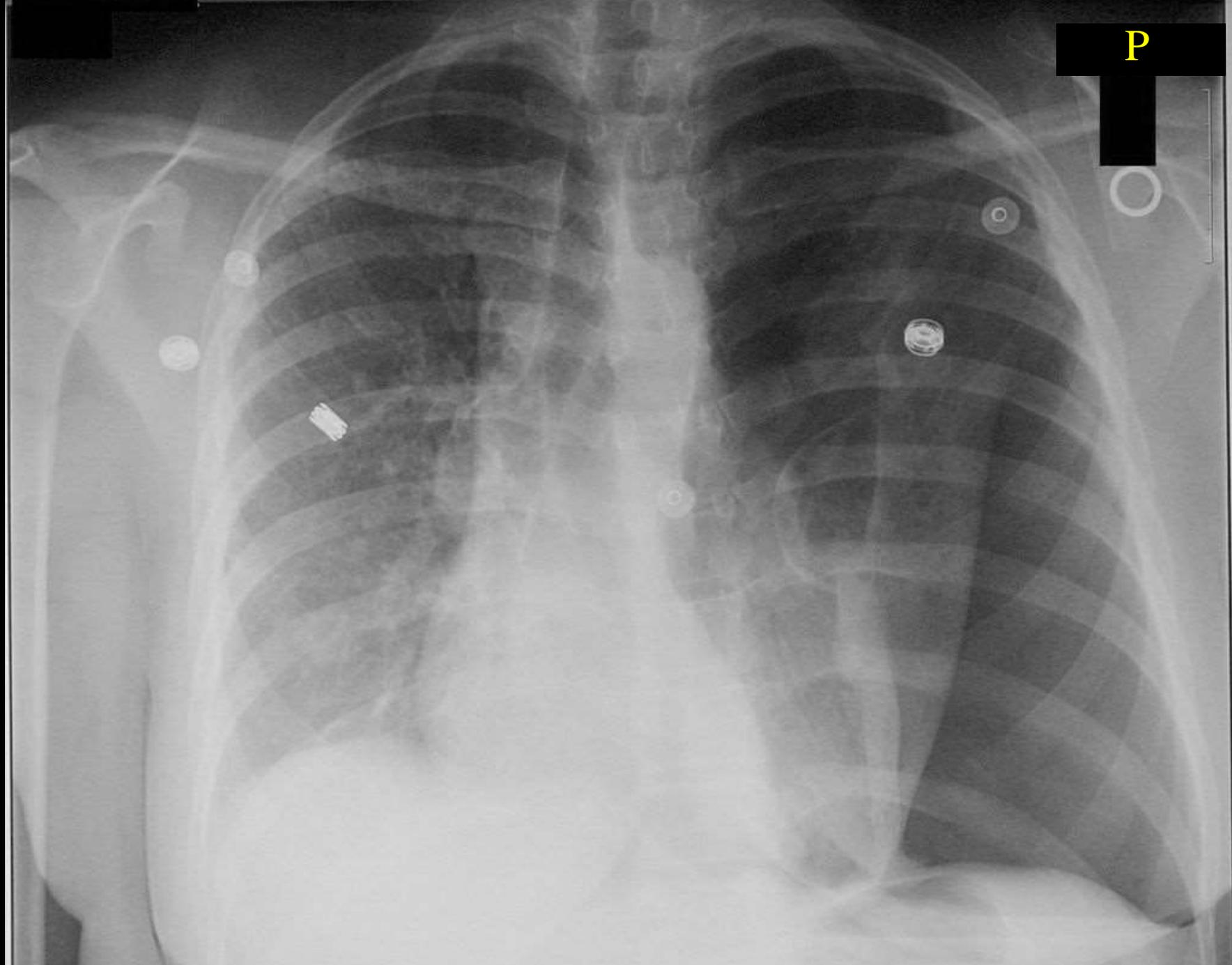
P2

MRN:563743

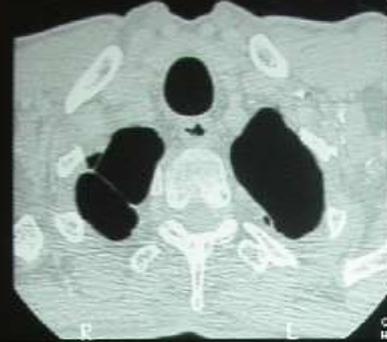
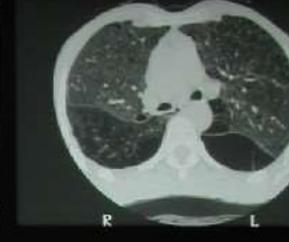
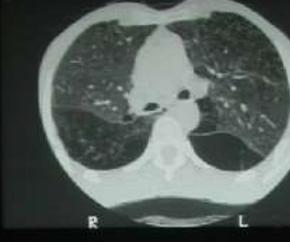


LIT

C3007
W1618







ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:47:40
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:47:40
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:47:40
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
26 Jan 92 21:00:43
1408.0 180ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.58

ELASCINT 2400 4111a
26 Jan 92 21:00:43
1408.0 180ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.58

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
26 Jan 92 21:01:06
1408.0 180ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.49

ELASCINT 2400 4111a
26 Jan 92 21:01:06
1408.0 180ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.49

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

ELASCINT 2400 4111a
14 Feb 92 14:48:23
1388.0 240ms
SC 350ms
SM 1.2mm
ST 1.1s
Z 1.27

CI -502
MI 1500

CI -502
MI 1500

Post op J1

Pré op

Se:1
Im:1

Study Date: 13/01/2009
Study Time: 18:23:54
MRN: 3827675

Se:1
Im:1



C2805
W1943



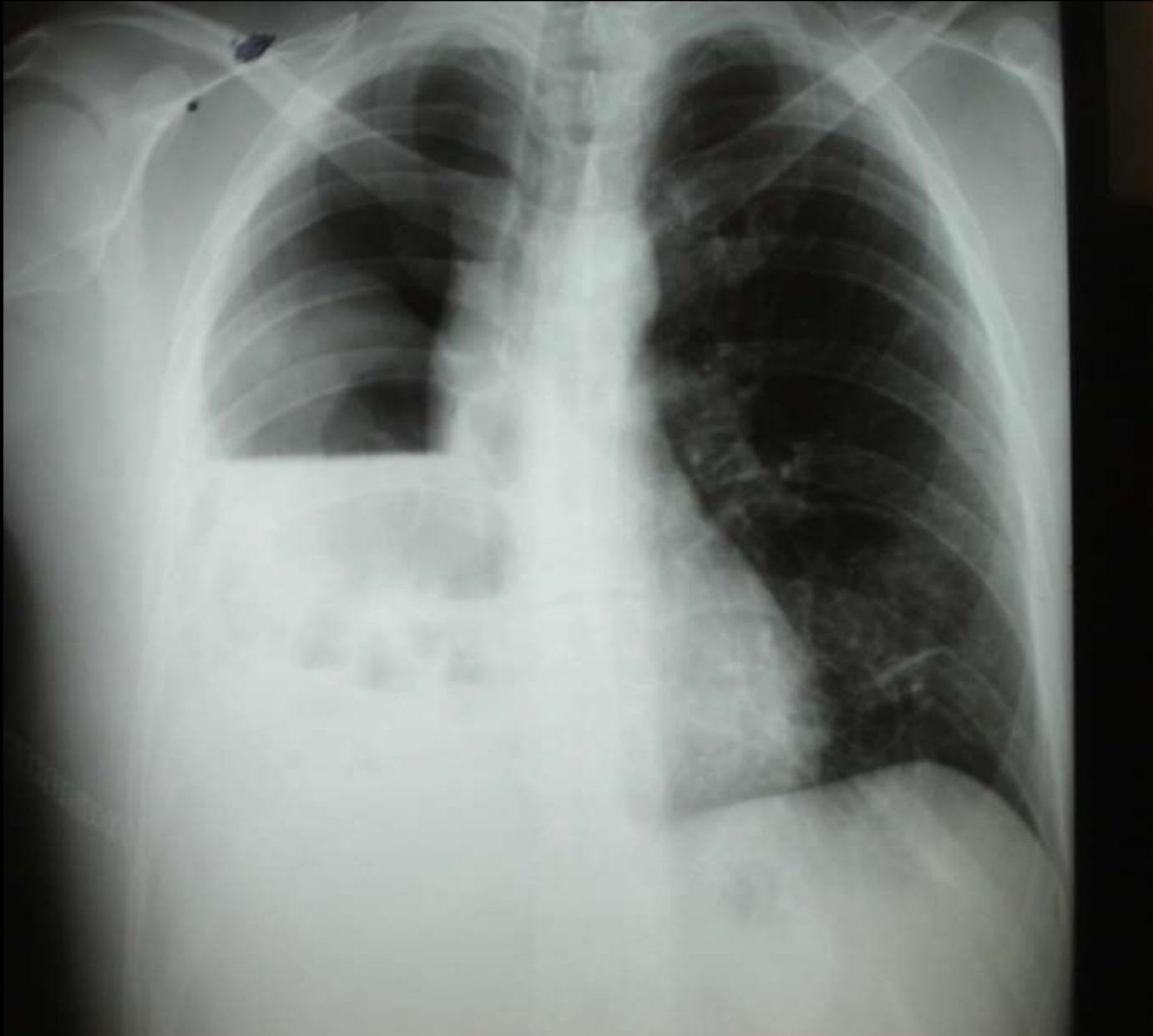
J3



J8

[F]

Pneumonectomie



transplantation

Se 1
lm 1



Se 6
lm 67



THORAX, CVD7
Study Date 02/11/2007
Study Time 09:34:47
MRN 259558

avant

[R]

[R]

[R]

Thorax pa

Se 1
lm 1



Se 3
lm 235



THORAX, CVD 7
Study Date 05/01/2008
Study Time 08:13:54
MRN 259558

après

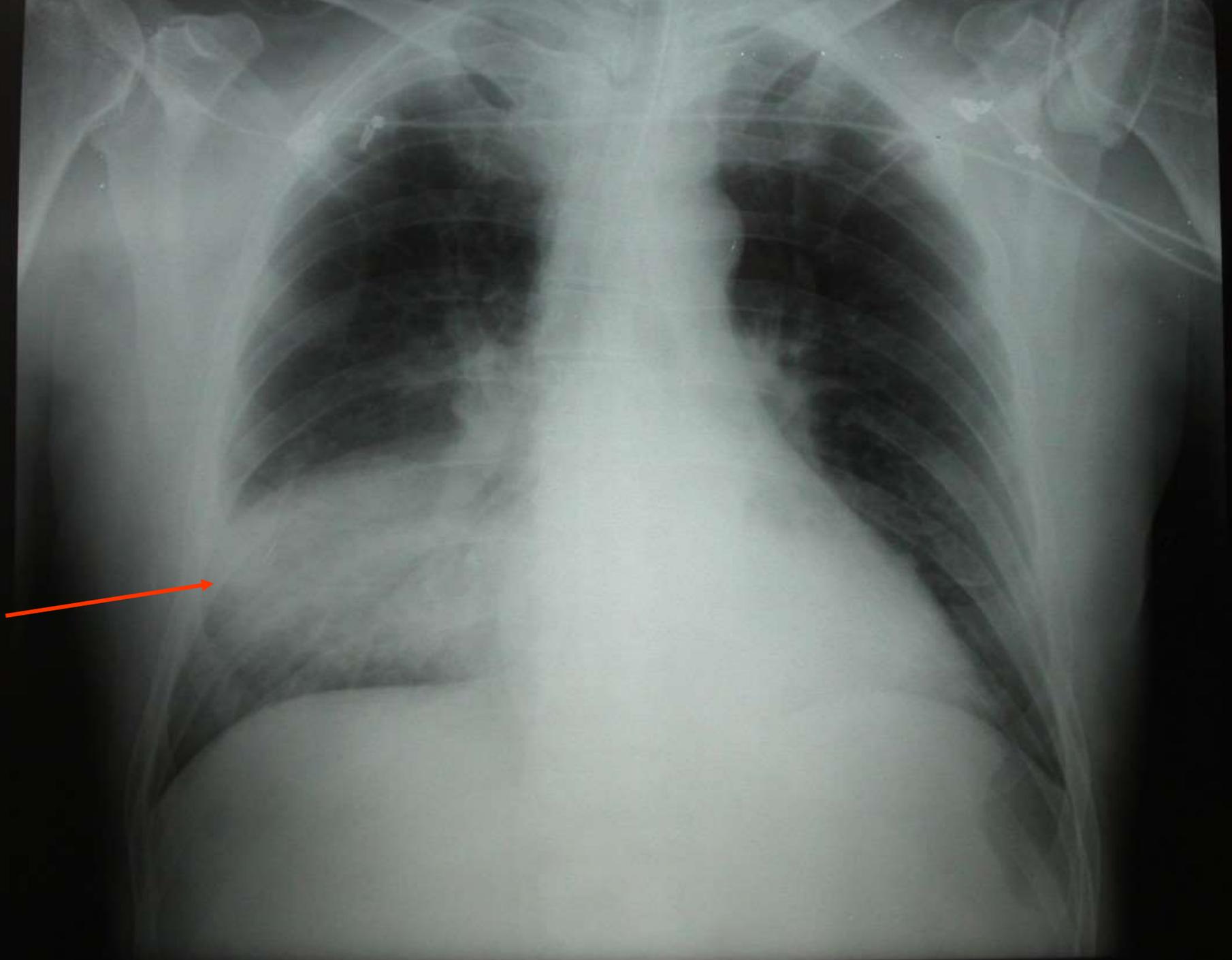
[R]

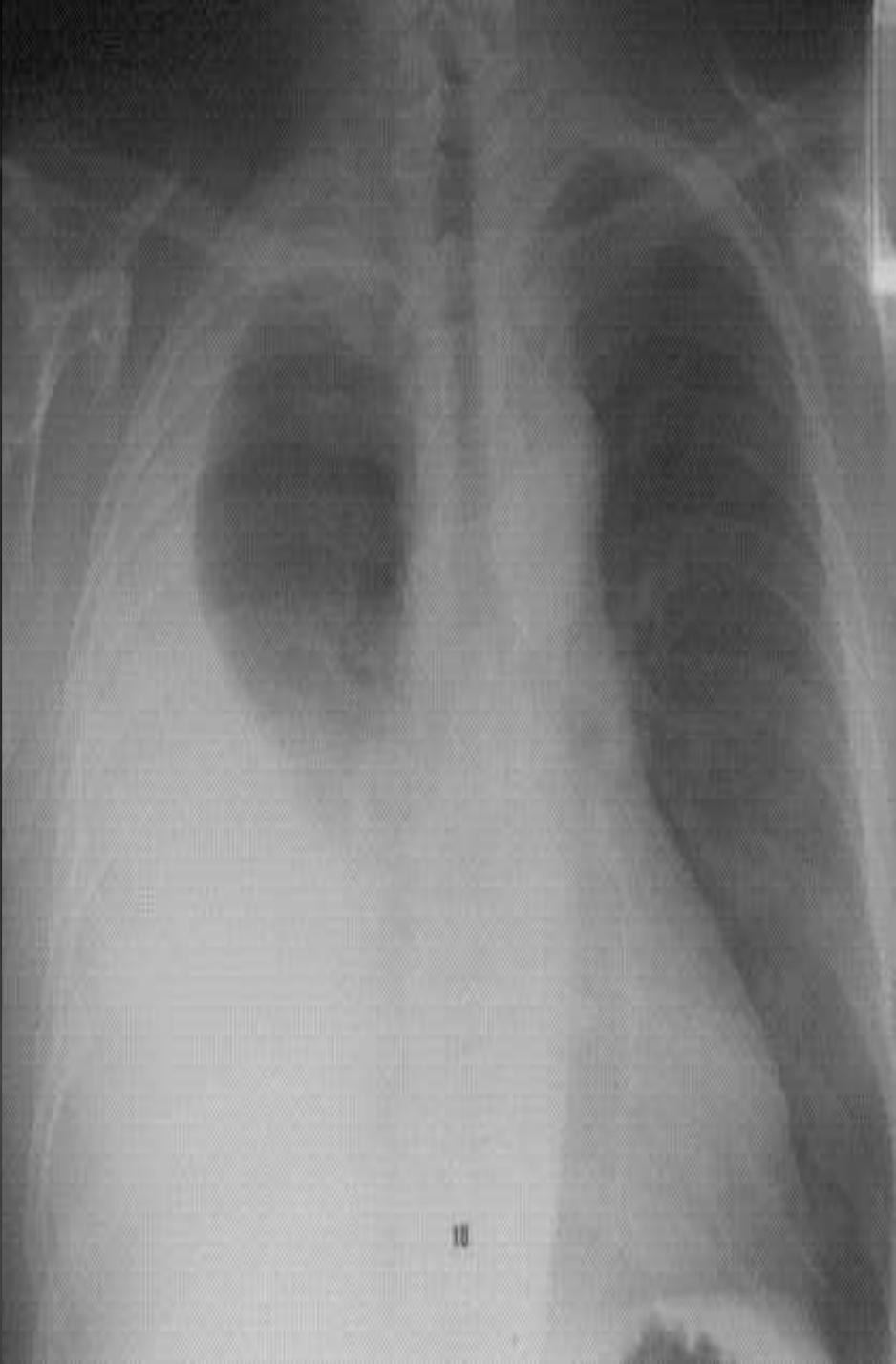
[R]

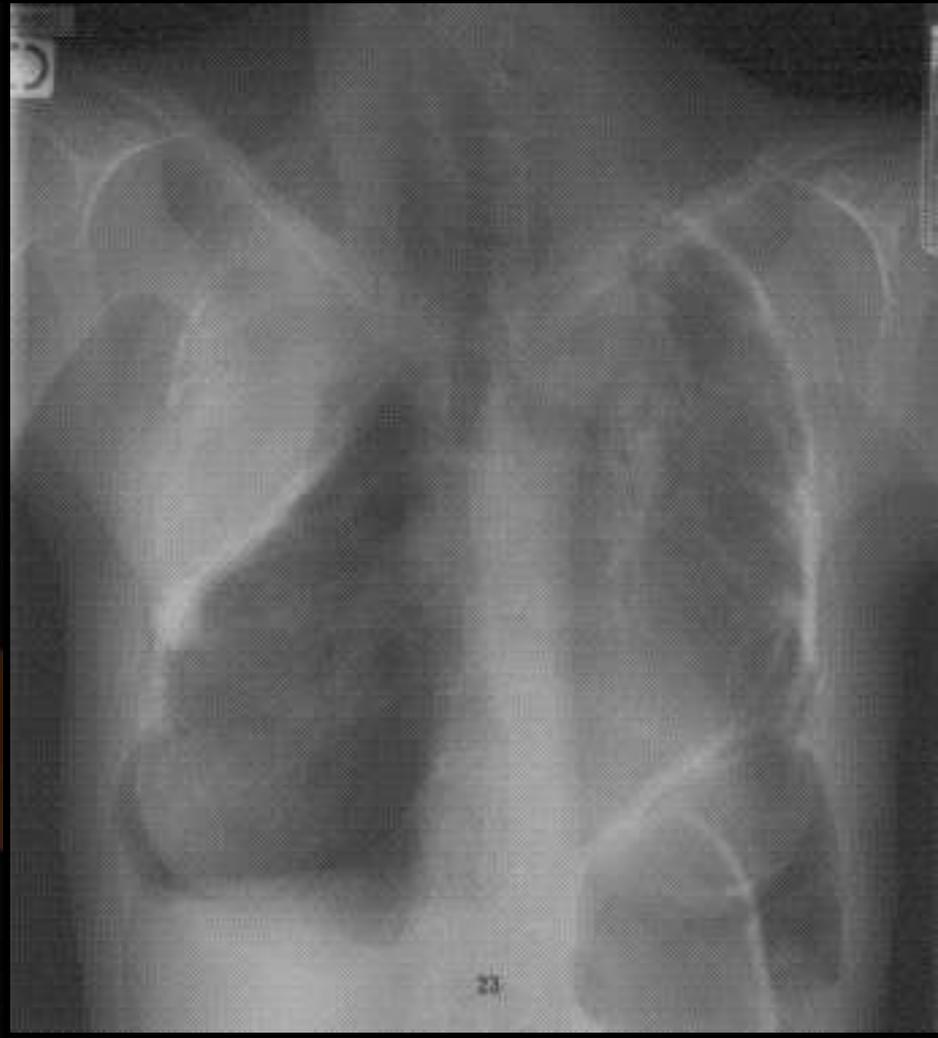
[R]

Thorax pa

C-402
W1620

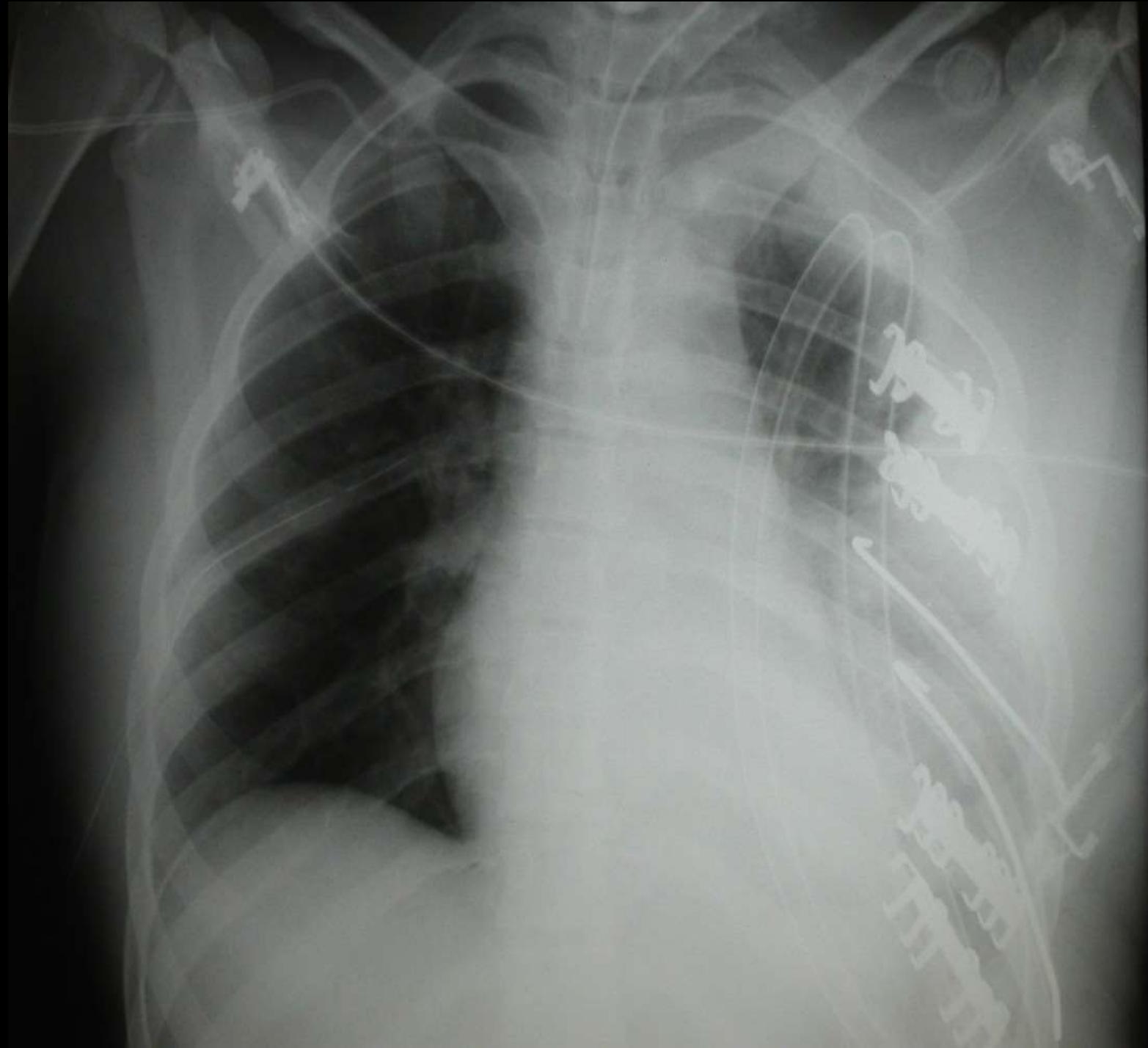






« Os de seiche !! »

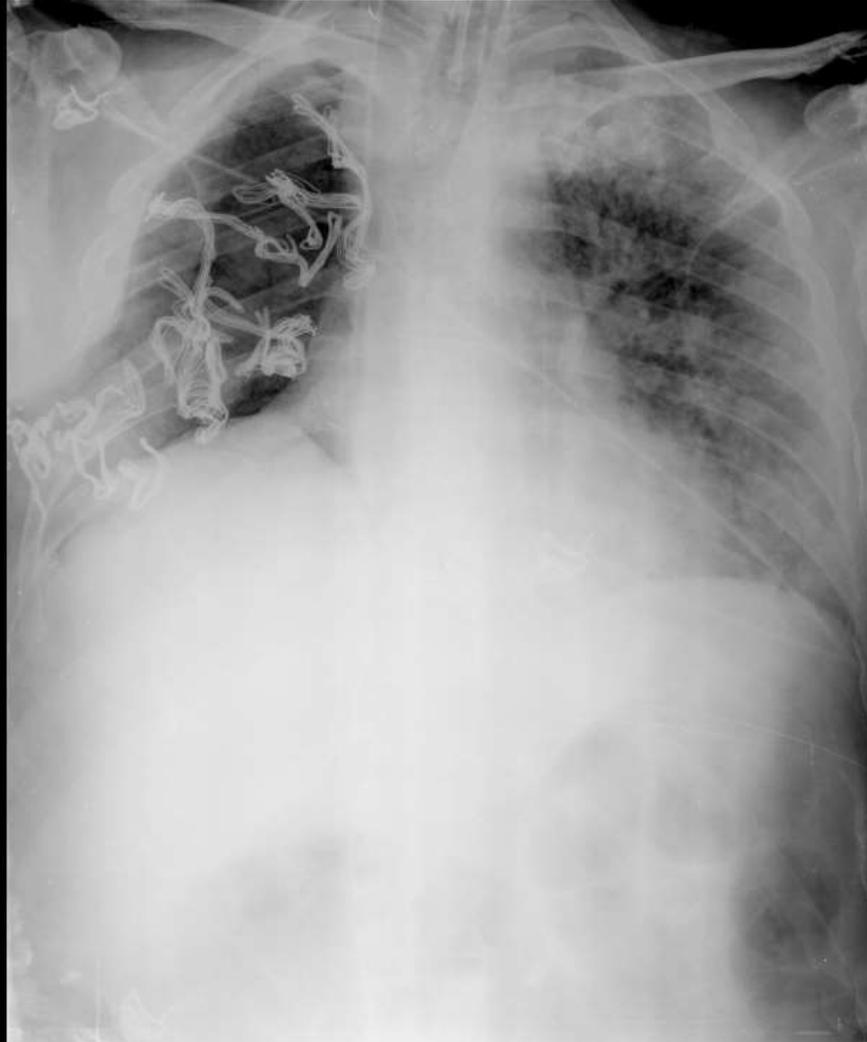






Pansement de fenêtre thoracique pneumonectomie droite compliquée de fistule bronchique

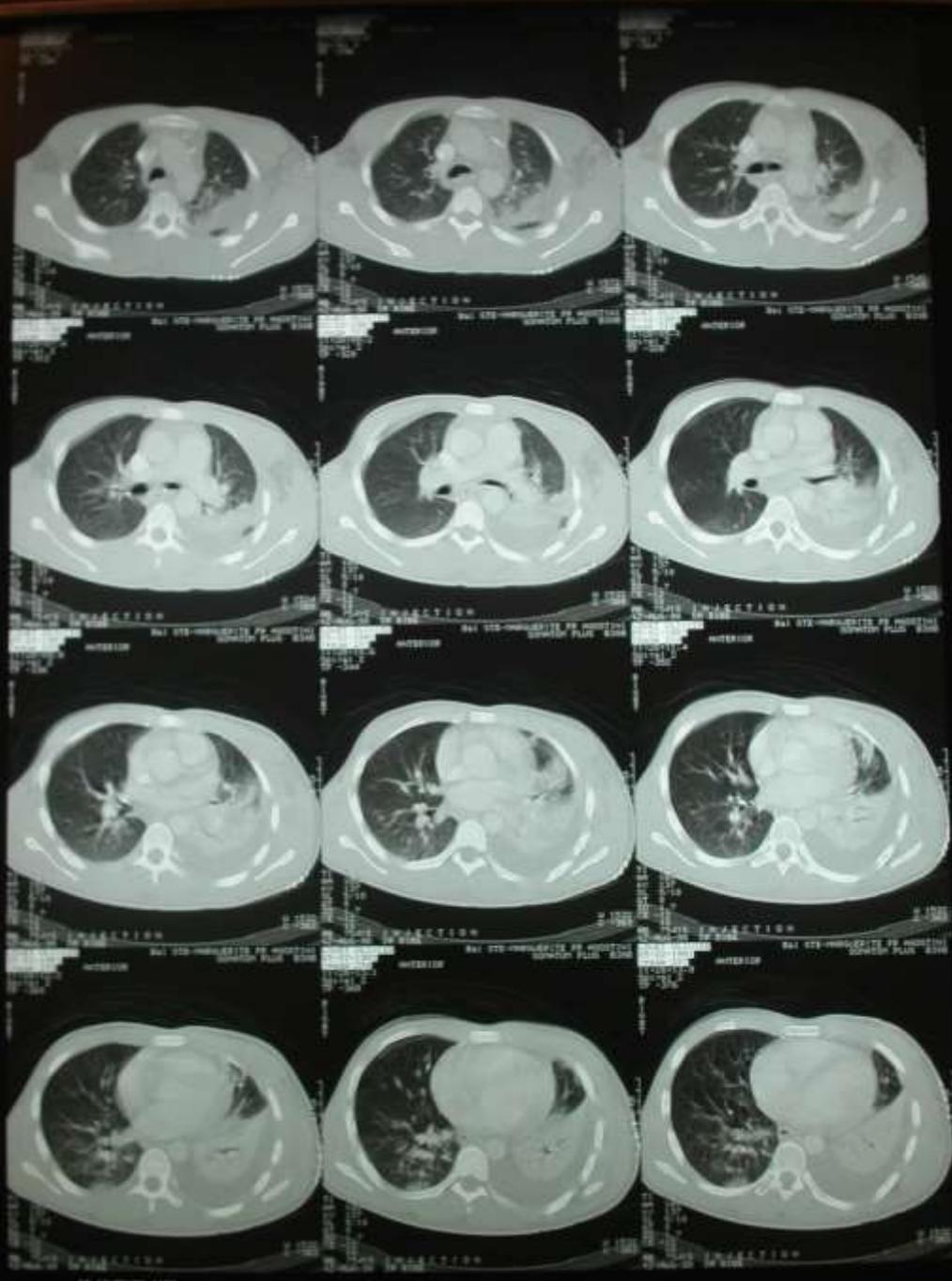
Se:1
Im:1

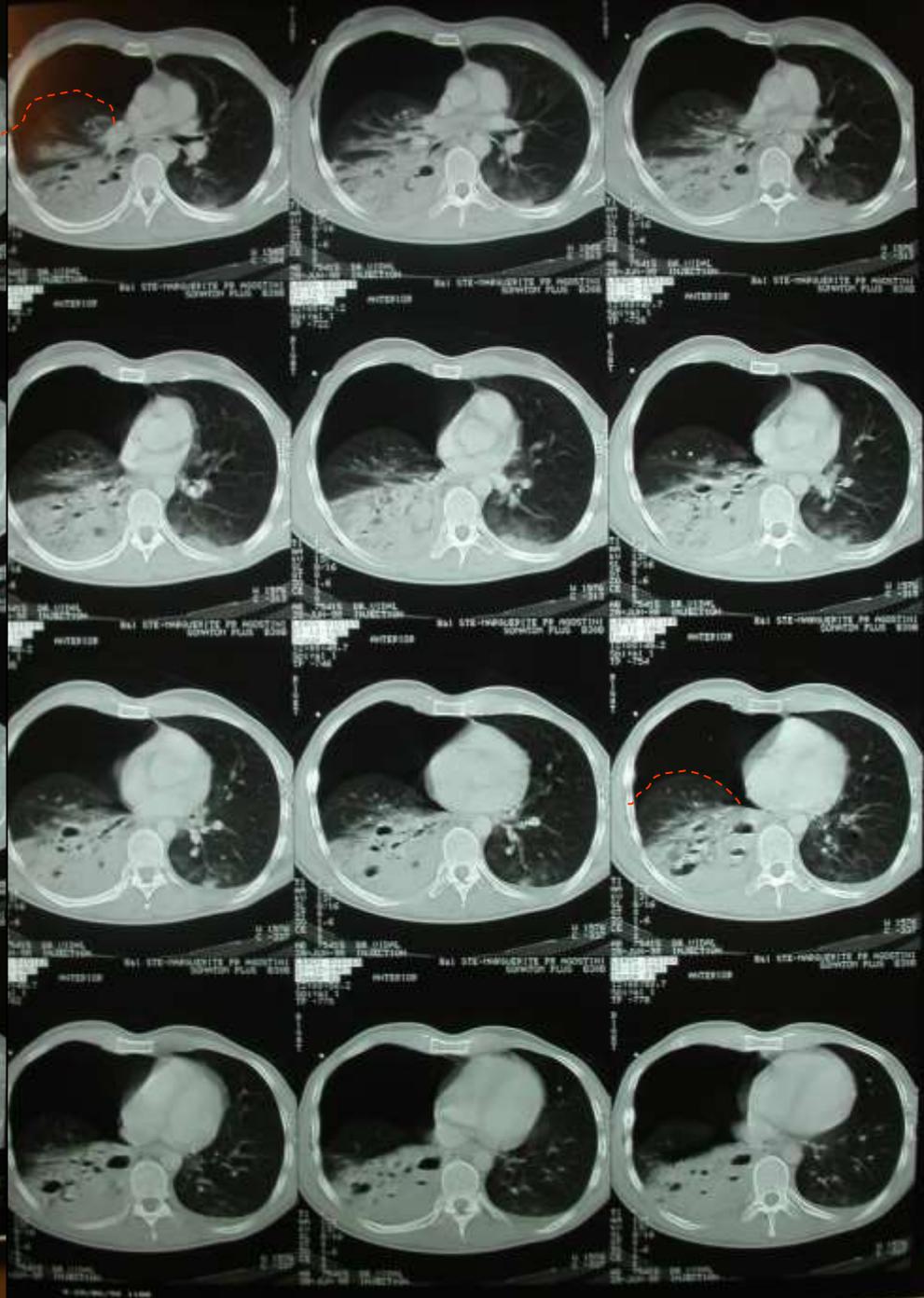
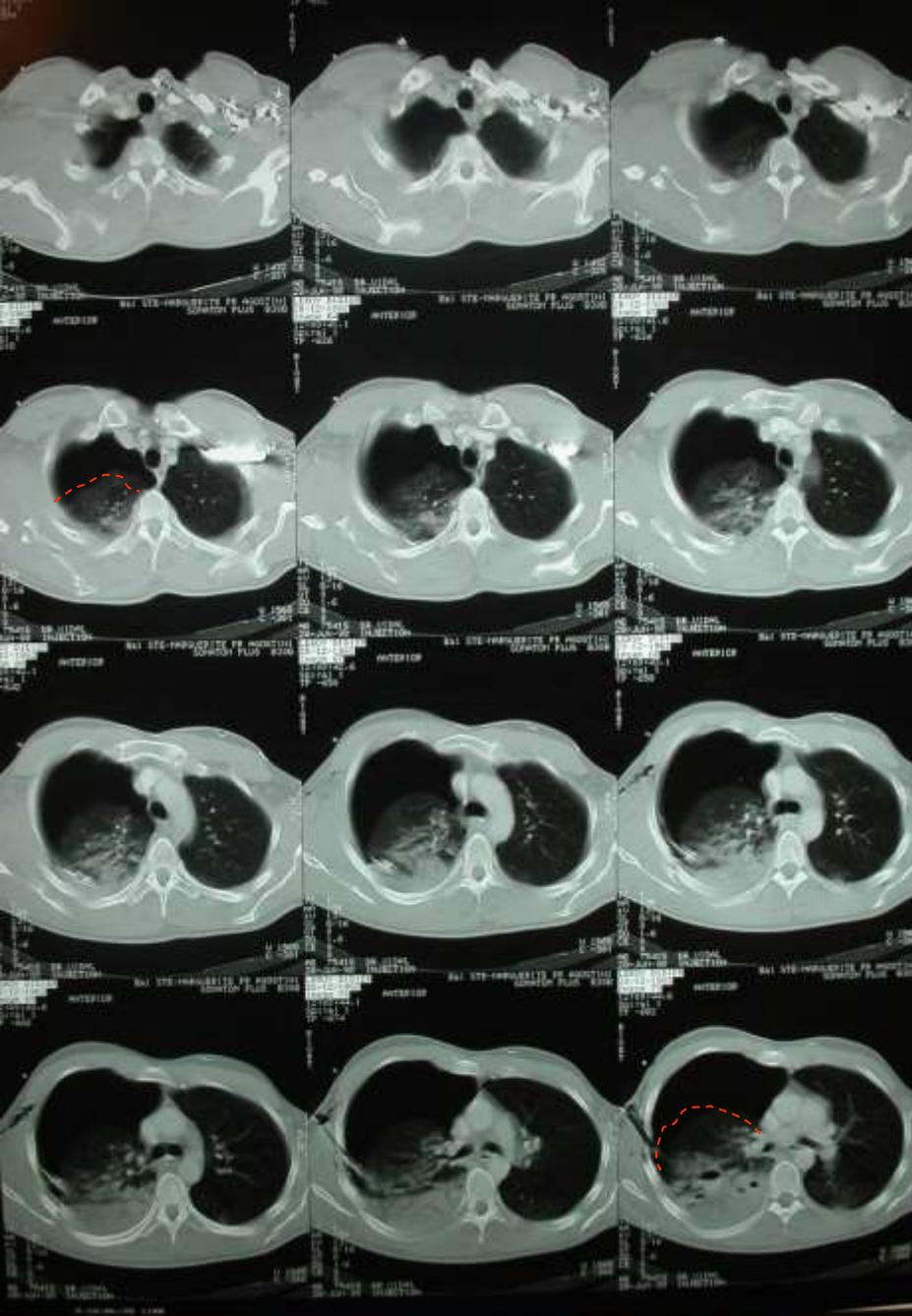


Study Time: 17:22:23
MRN: 3805975

LIT

C2592
W1202







SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330



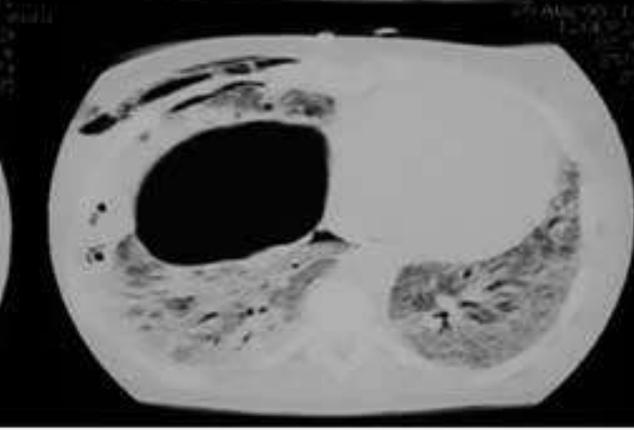
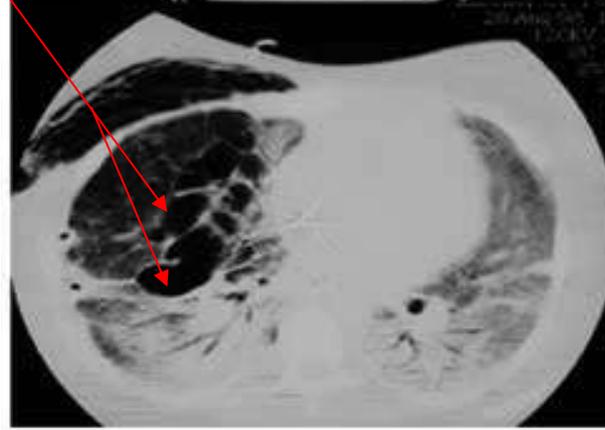
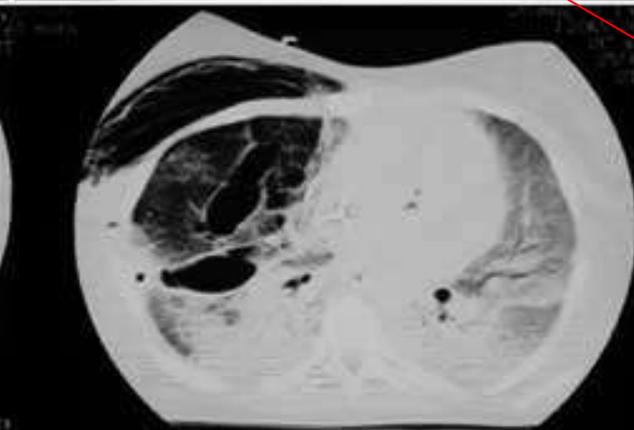
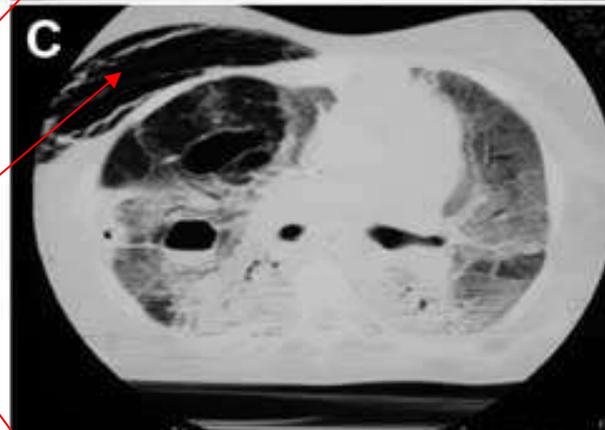
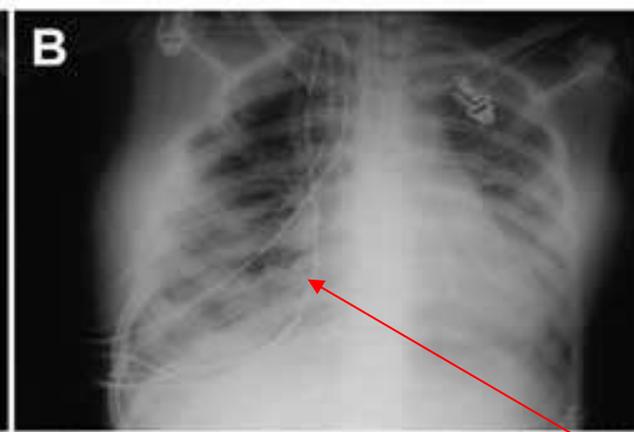
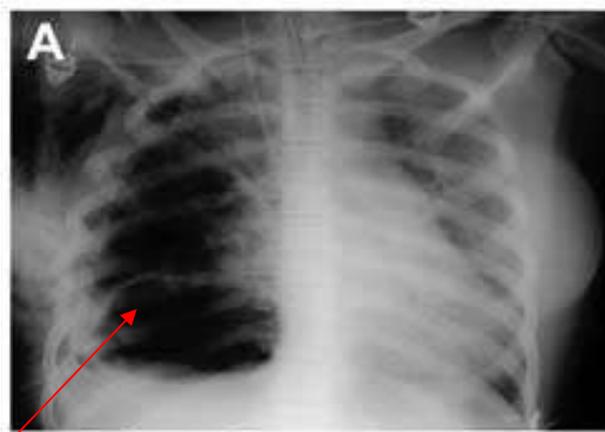
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330



SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330
SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330



SR VIEW, ANTERIOR, SCANTON PLUS 0330



1) Lésions:
Drainage
Percutané
impossible

2) Après
Chir
Résection
Bulles et
drainage

L'IMAGERIE THORACIQUE

THORAX OK ?



**UN GRAND MERCI POUR VOTRE
PRÉSENCE SI MATINALE !! 😊**

Maffei P. pôle MPR
APHM