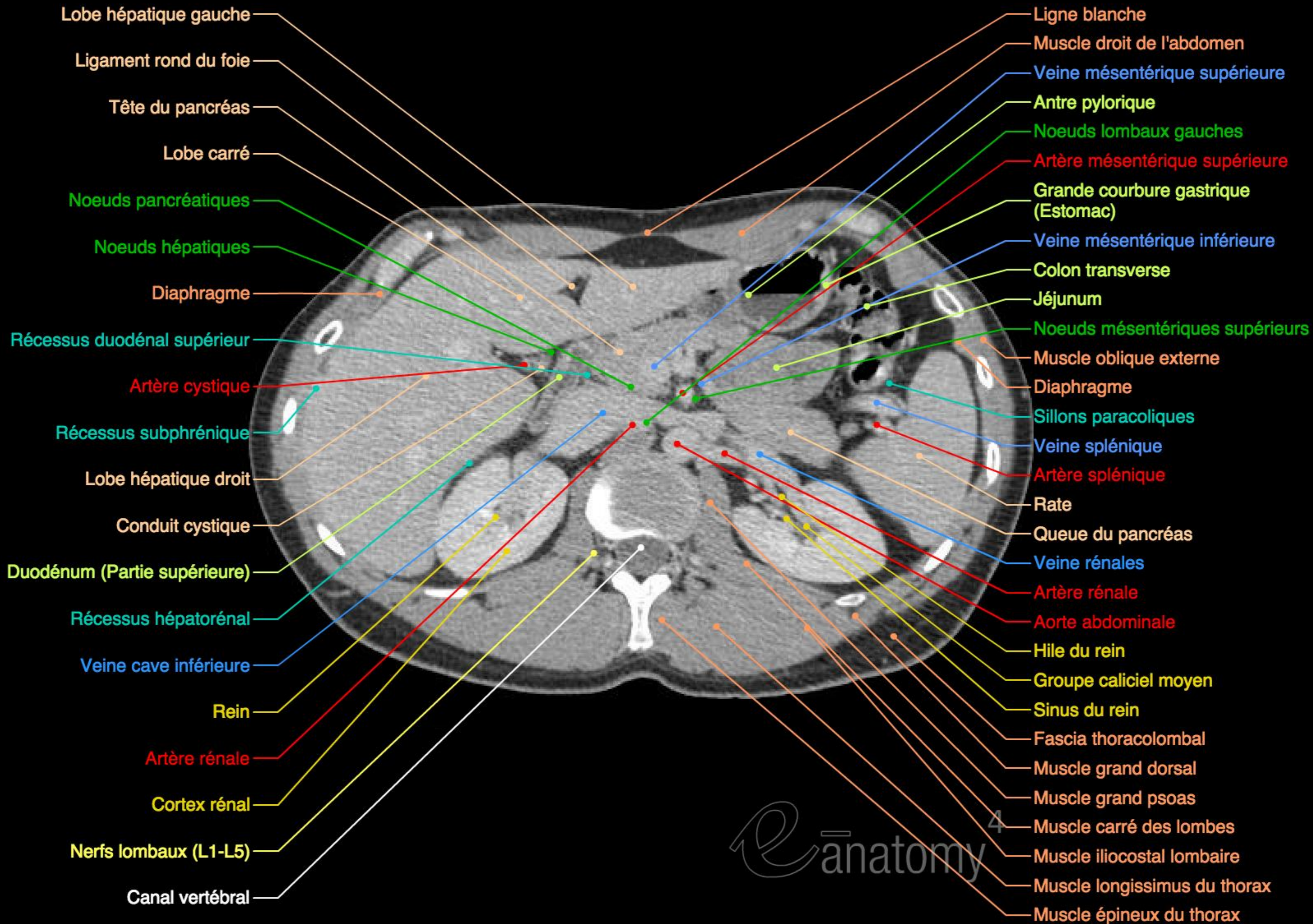




Aides à la lecture d'un scanner abdominal (Repères anatomiques)

Dr Fourati M, Service de Radiologie



Plan

Techniques d'acquisition et d'interprétation

Plan de lecture d'un scanner abdominal

Anatomie TDM du foie et des voies biliaires

Anatomie TDM du pancréas

Anatomie TDM de la rate

Anatomie TDM des reins et des surrénales

Anatomie TDM de l'appendice

Technique d'acquisition



Scanner multicoupes+++

Rapidité d'acquisition

Meilleure résolution spatiale (acquisition d'un volume)

Nombres d'images ↗



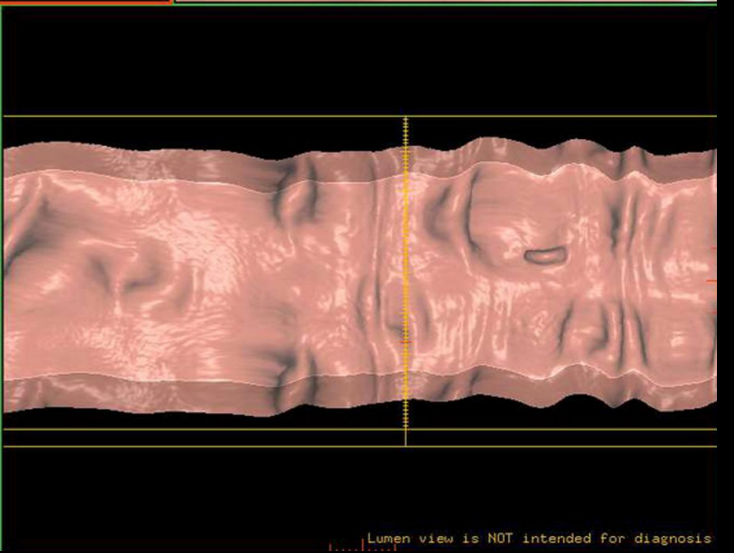
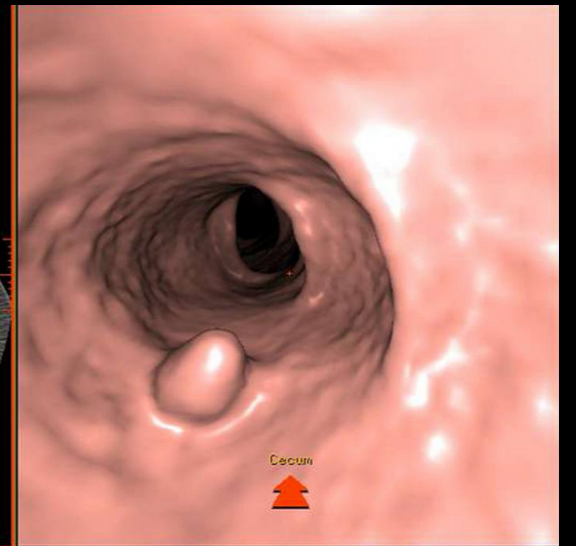
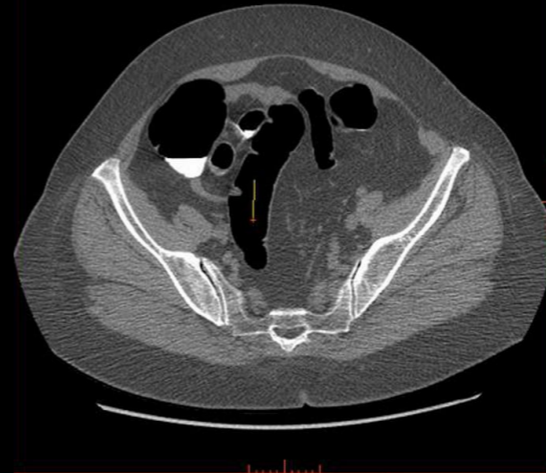
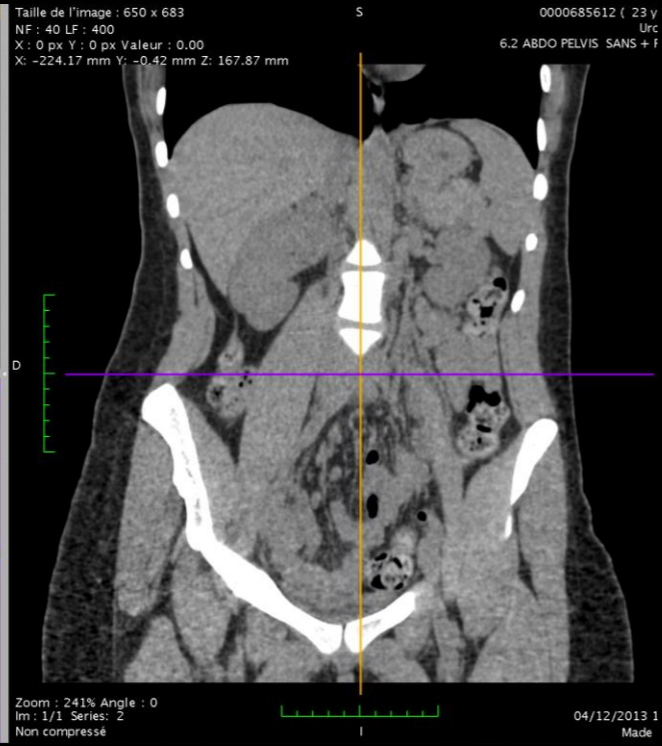
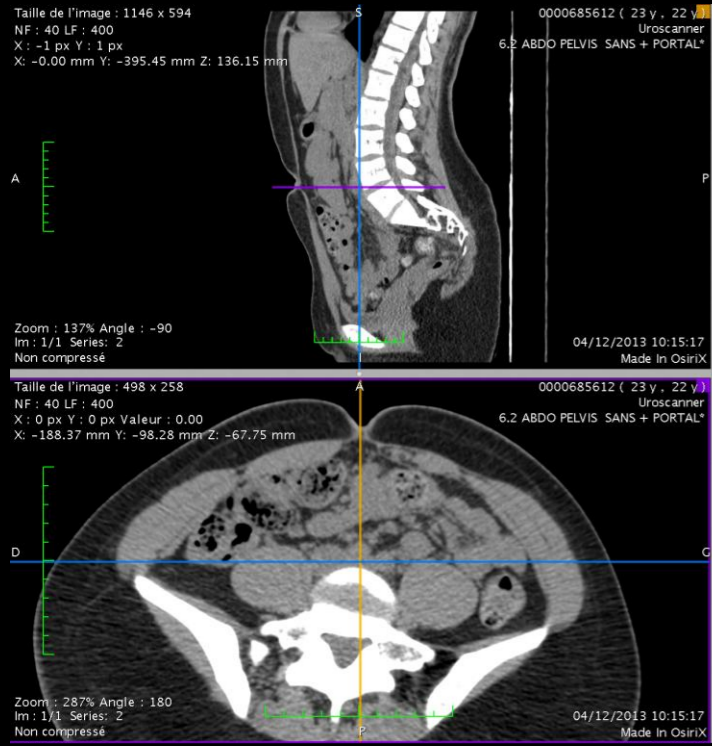
Interprétation sur console:

Accès à l'ensemble des images acquises

Le déroulement des images facilite l'analyse

Nombreux outils (fenêtrage, reconstructions

multiplanaires, 3D, vasculaire, logiciel d'aide au diagnostic...)



Lumen view is NOT intended for diagnosis

Interfaces de visualisation d'images DICOM

Station de travail (Service de radiologie)

PACS

Accès en ligne depuis un ordinateur

Chargement d'un CD sur un ordinateur (logiciel fourni sur CD/ Osirix/ RadiAnt...)



Plan de lecture



Centre agréé mammographie
de dépistage
Scanner - Coloscanner - Coroscanner
Echographie générale - échographie
ostéoarticulaire - échographie de
contraste
IRM - IRM cardiaque
Radiologie Interventionnelle

Chef de service
Dr Véronique COLLOT
v.collot@ch-bry.org
01 49 83 12 89

Adjoints
Dr Marie-Pierre HAUUY
m.hauuy@ch-bry.org
Dr Véronique MANEGLIA
v.maneiglia@ch-bry.org
Dr Isabelle MONTELY
i.montely@ch-bry.org

Assistants
Dr Montassar FOURATI
m.fourati@ch-bry.org
Dr Eya KOUBAJI
e.koubaji@ch-bry.org
Dr Anne Laure Muller
a.muller@ch-bry.org
Dr Ibtissem SOUKRI
i.soukri@ch-bry.org

Cadre Médico-Technique
Mme Isabelle CHAMPEAUX
01 49 83 13 32

Secrétariat
01 49 83 18 73

Rendez-vous
a.radio@ch-bry.org
01 49 83 11 33

Bry Sur Marne,
Le 7 janvier 2015

SCANNER ABDOMINAL

Indication :
Bilan.

Technique
Acquisition hélicoïdale en coupes de 1,25 mm reconstruite en 5 mm.
Examen réalisé après injection de produit de contraste.

Résultats

Le foie est de taille normale, il présente des contours réguliers. Sa densité est homogène sans image nodulaire suspecte visible.
Aspect normal du **système porte** et des veines sus-hépatiques.
Il n'y a pas de dilatation des **voies biliaires** intra et extra-hépatiques.
Le **pancréas** présente des contours réguliers, son parenchyme est homogène.

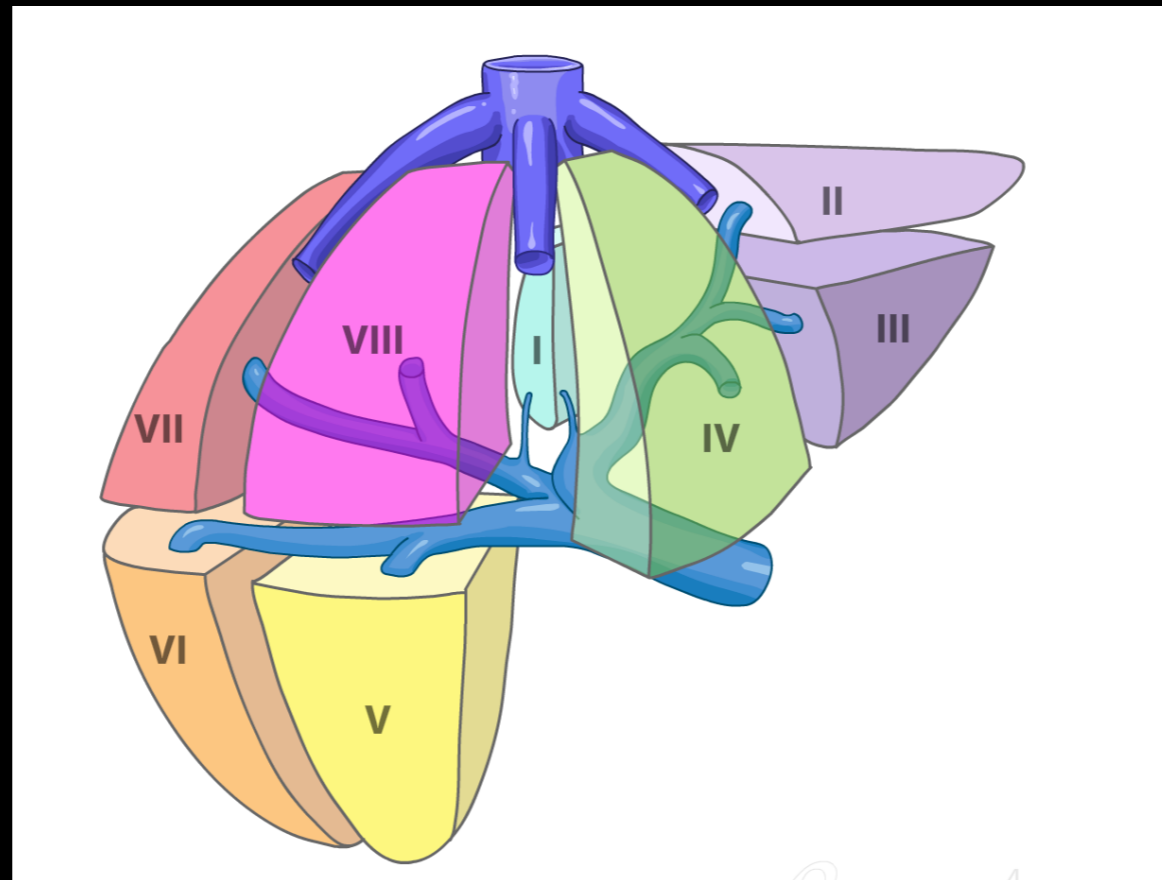
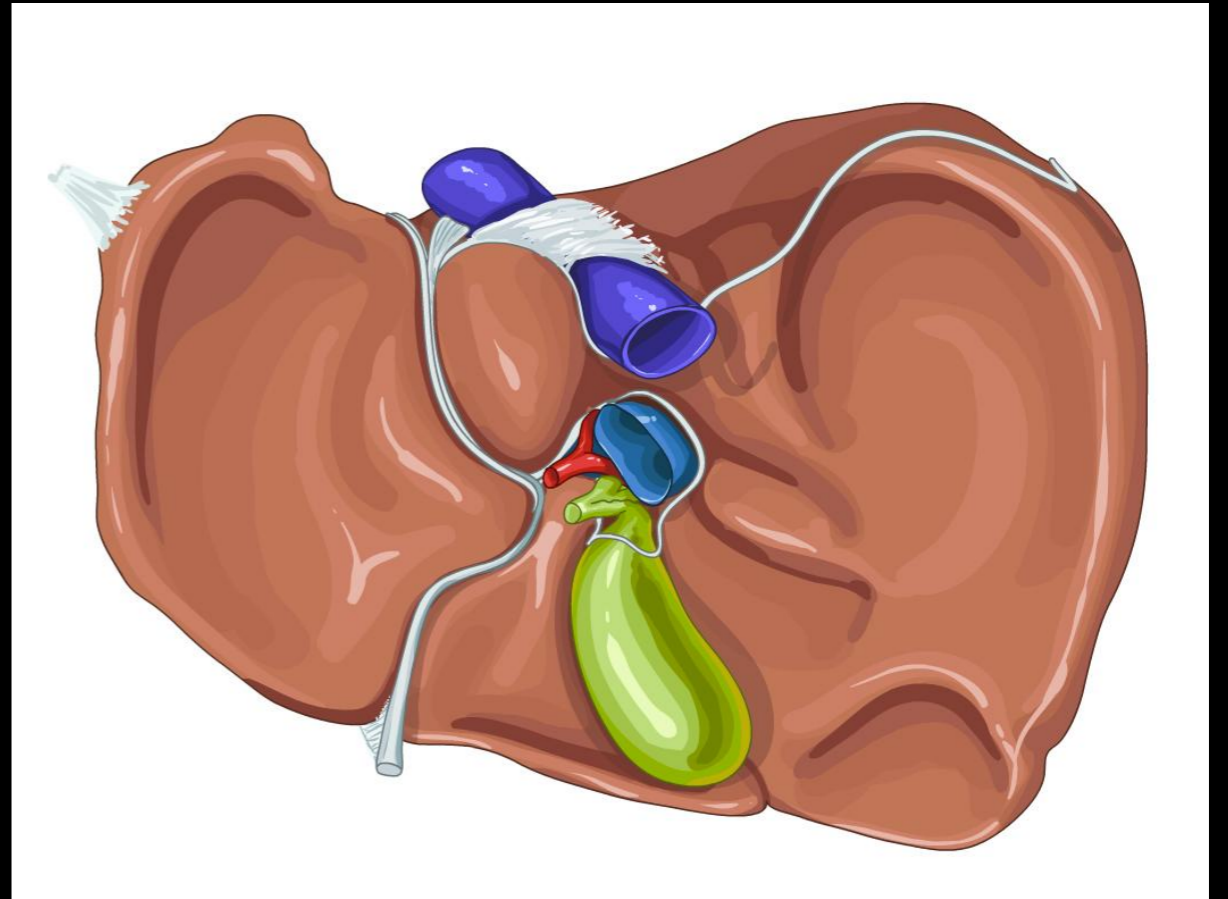
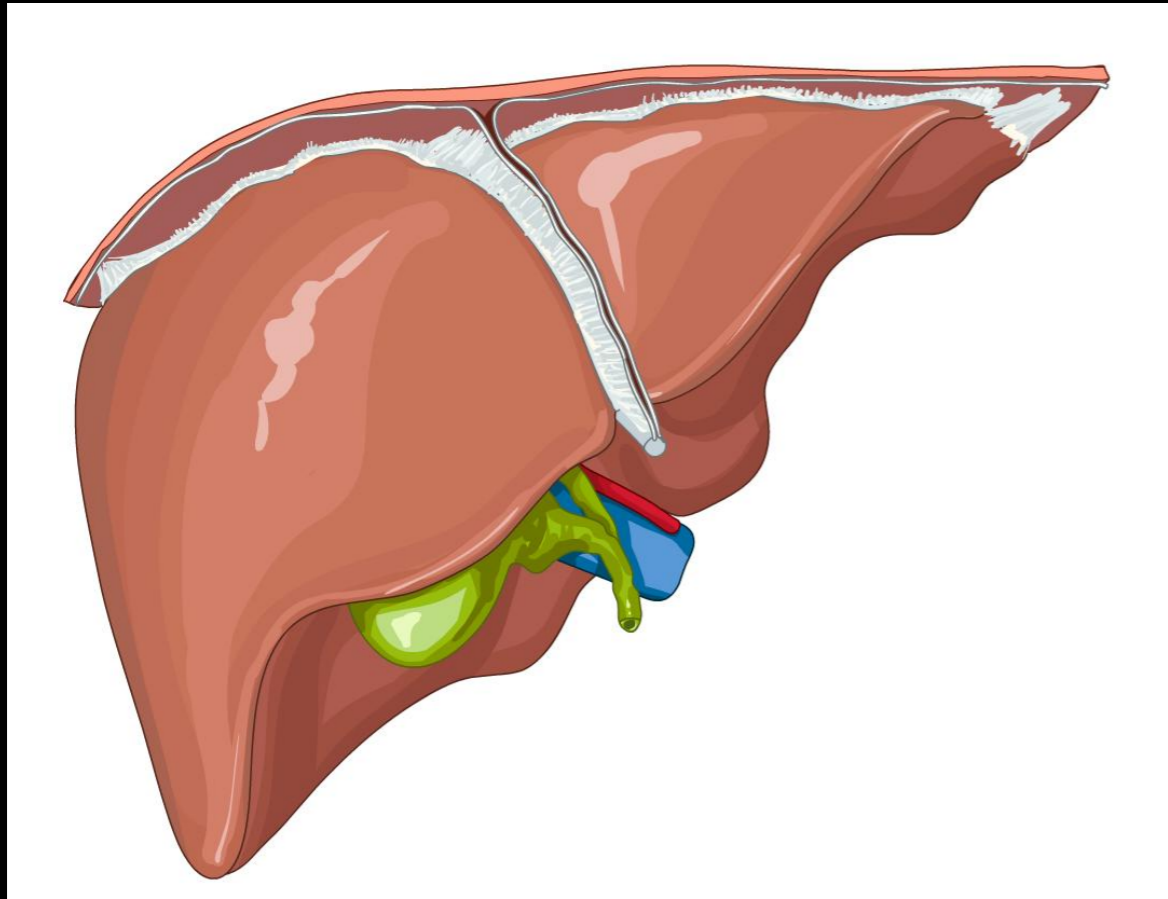
Aspect normal de la **rate**.
L'étude du rétro-péritoine montre des **reins** de taille normale qui présentent une néphrographie bilatérale et synchrone, un parenchyme homogène.
Il n'y a pas de dilatation des cavités pyélo-calicielles ou urétérales.

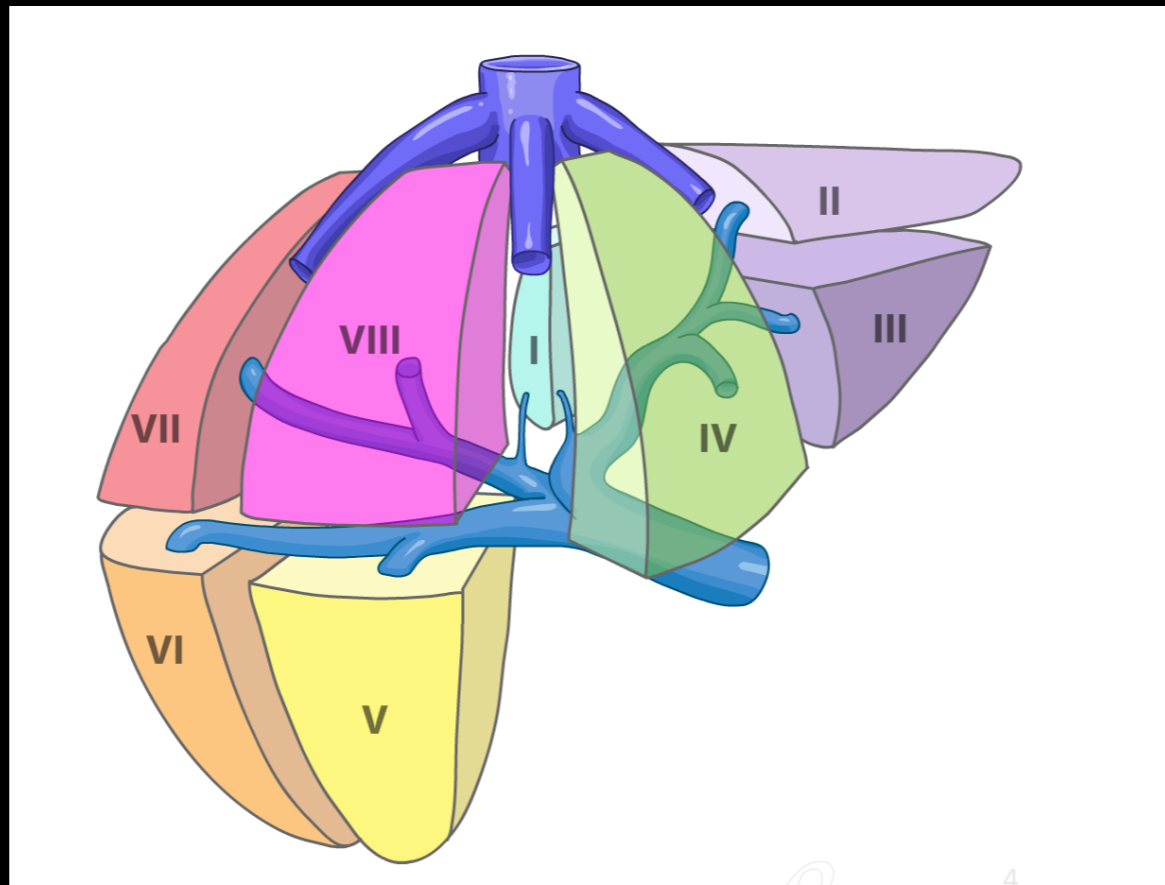
Aspect normal des **surrénales**.
Aspect normal des axes vasculaires.
Pas d'**adénomégalie** coelio-mésentérique ou lombo-aortique individualisable.

L'étude des **structures digestives** montre un aspect normal de l'ensemble du côlon et des anses grêles.
Pas d'**épanchement** intra-péritonéal visible.

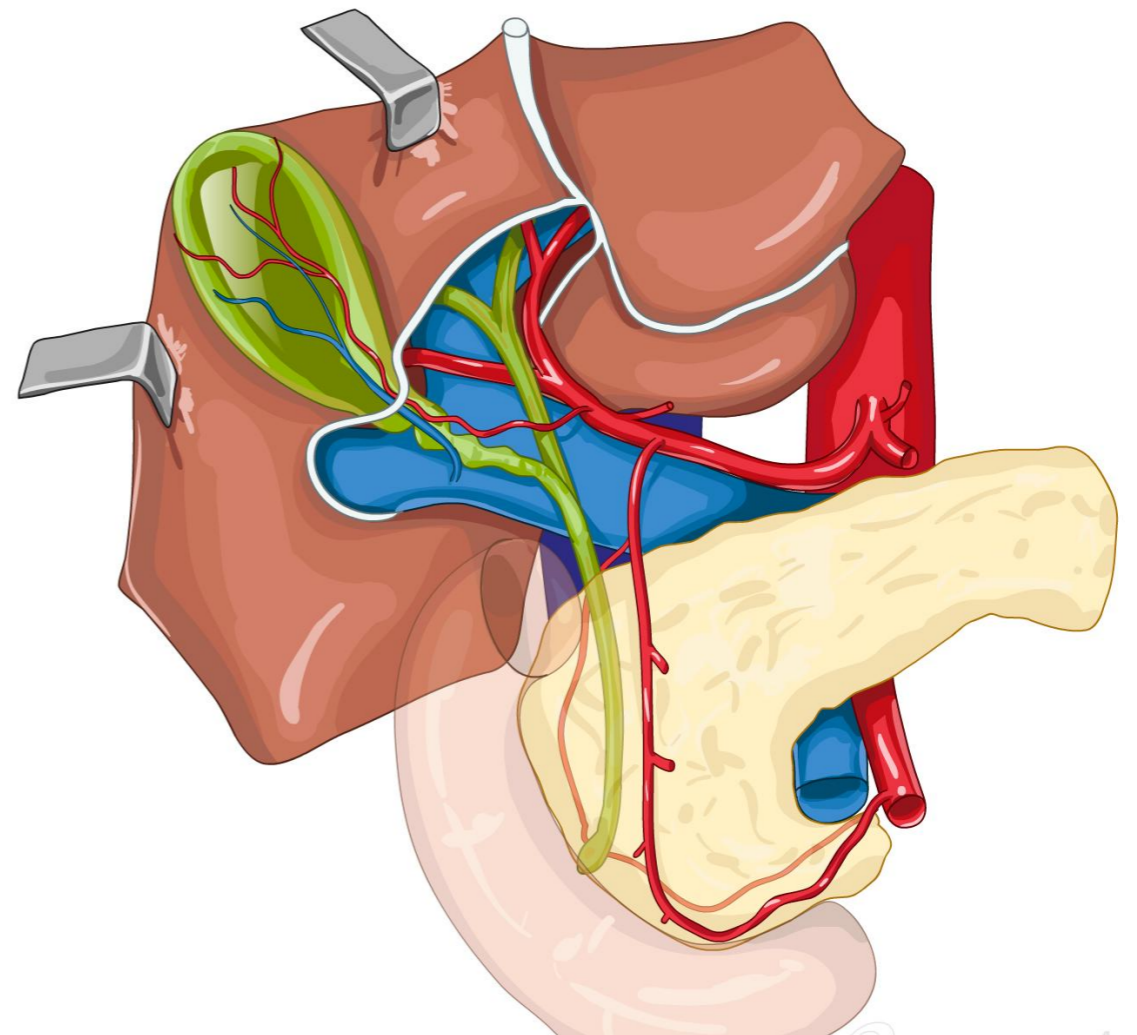
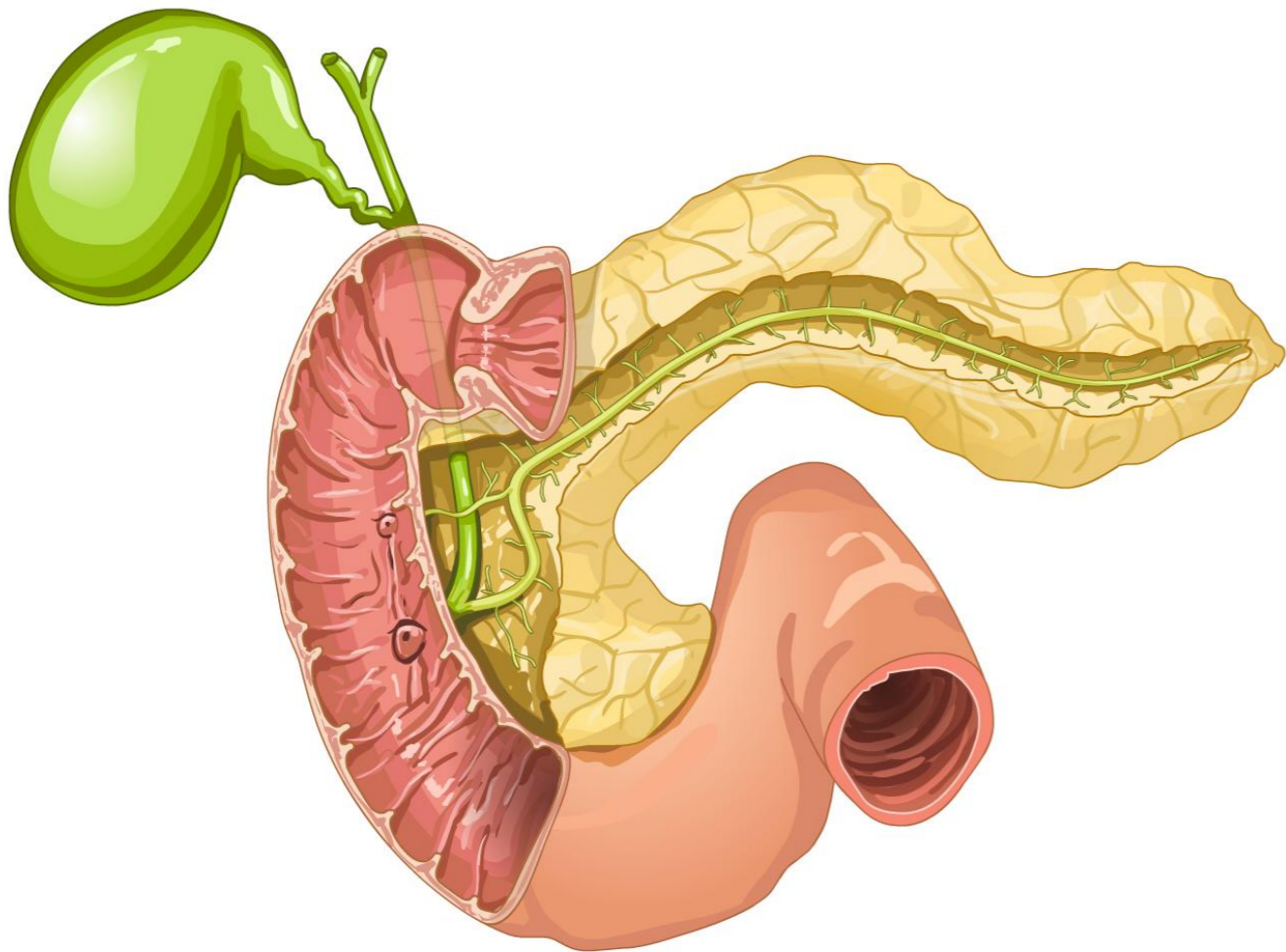
Conclusion
Scanner abdominal normal.

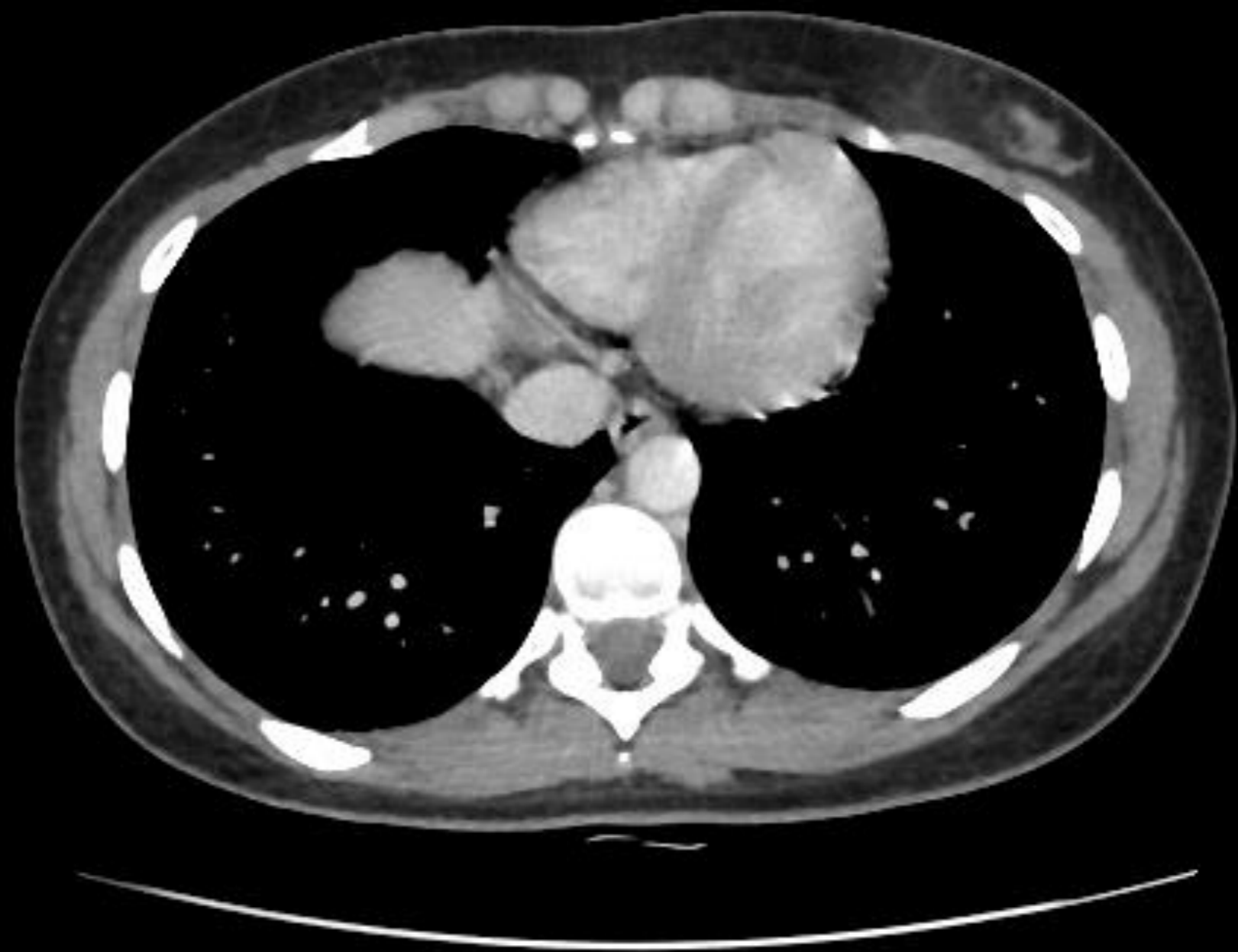
Dr XXXXXX

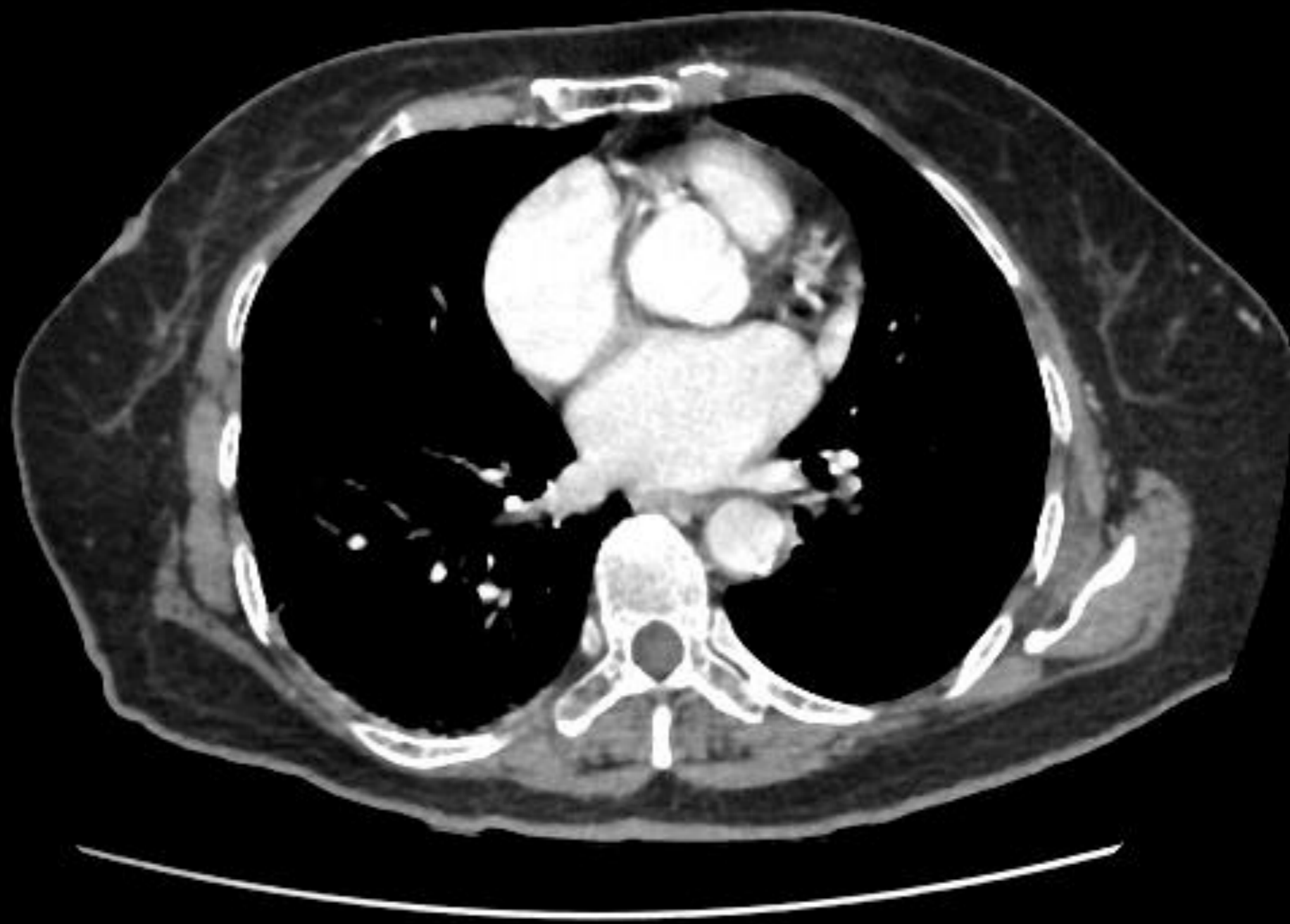




Vésicule et Voies biliaires







Calibre de la VBP

Pas de consensus

Normal : ≤ 7 mm ?

Si cholécystectomie : ≤ 10 mm ?

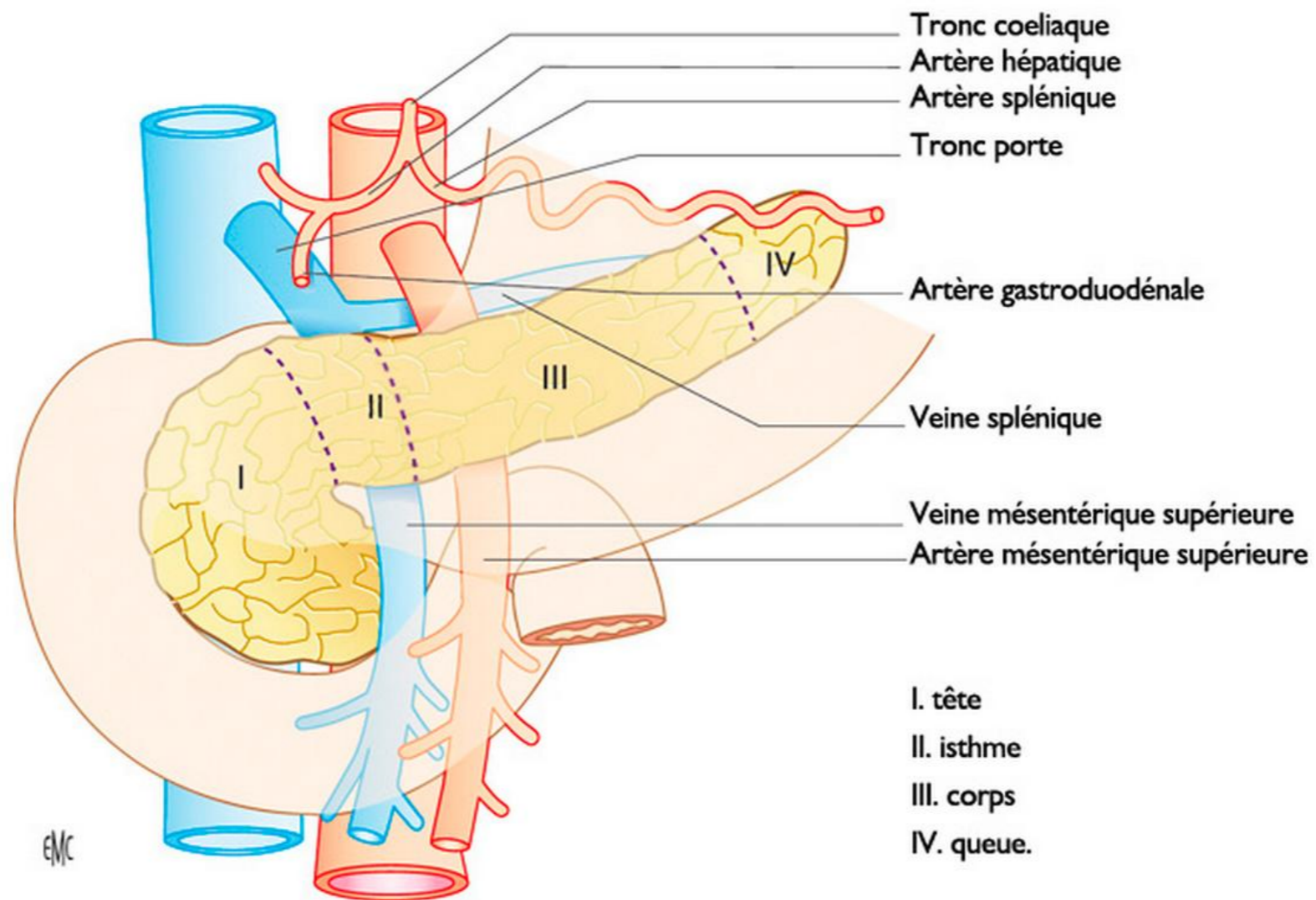
Taille VBP : Augmente avec l'âge, grossesse

**PRENDRE EN COMPTE LE CONTEXTE
CLINICO BIOLOGIQUE**



TDM n'est pas l'examen de choix pour l'étude la vésicule biliaire

Pancréas

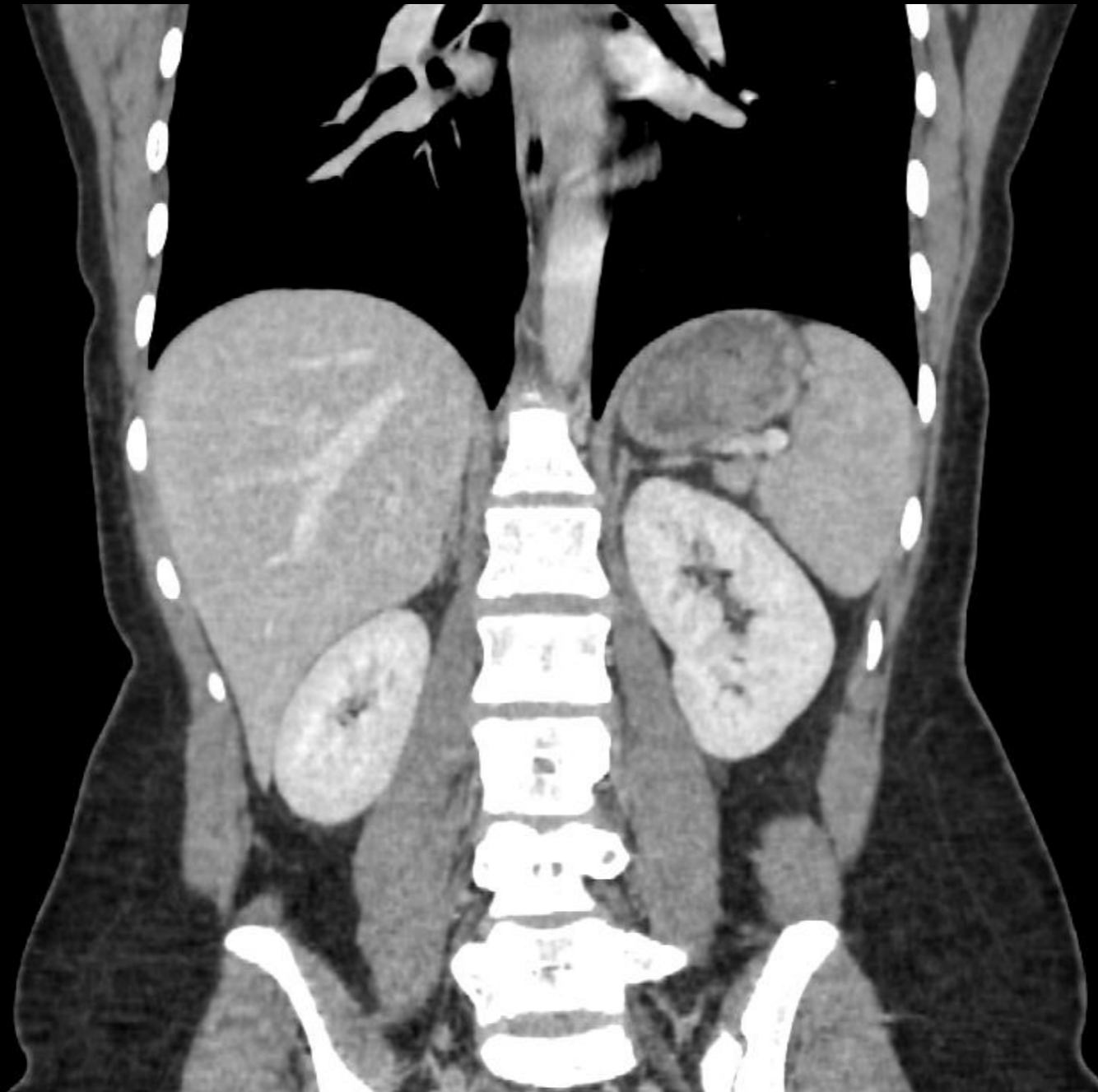






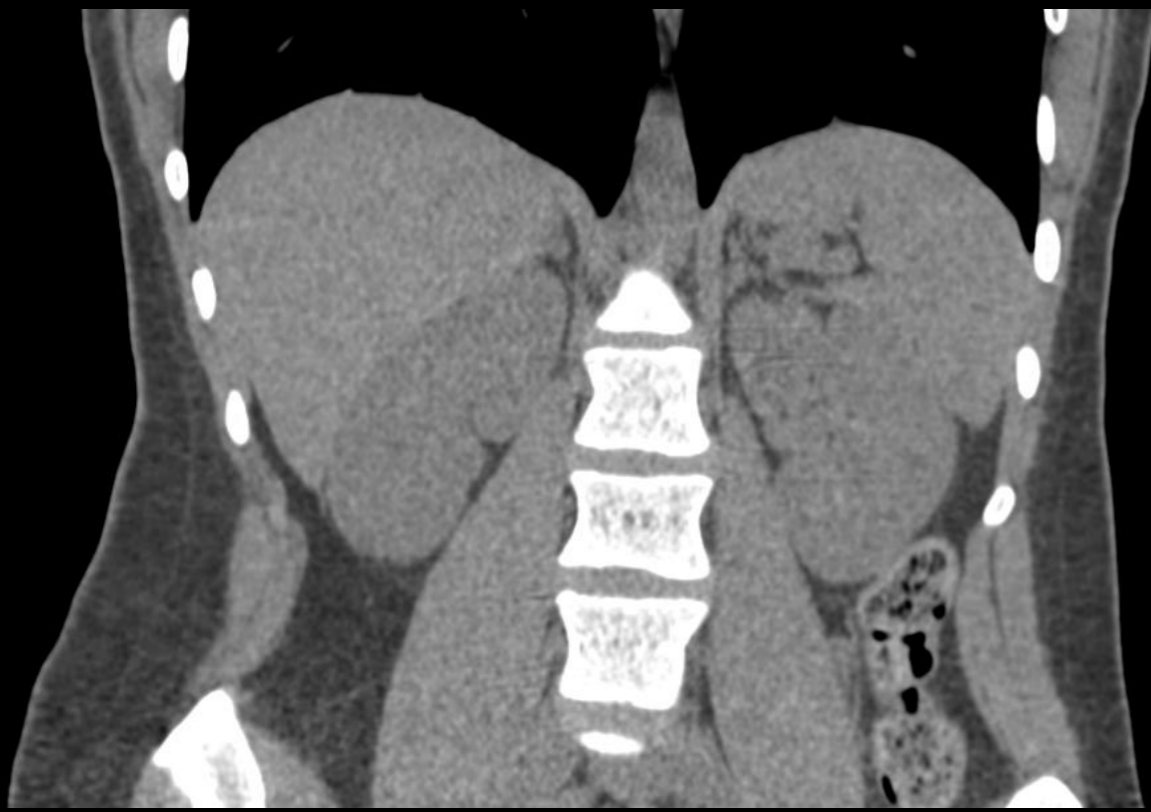
Involution adipeuse chez le sujet âgé

Rate



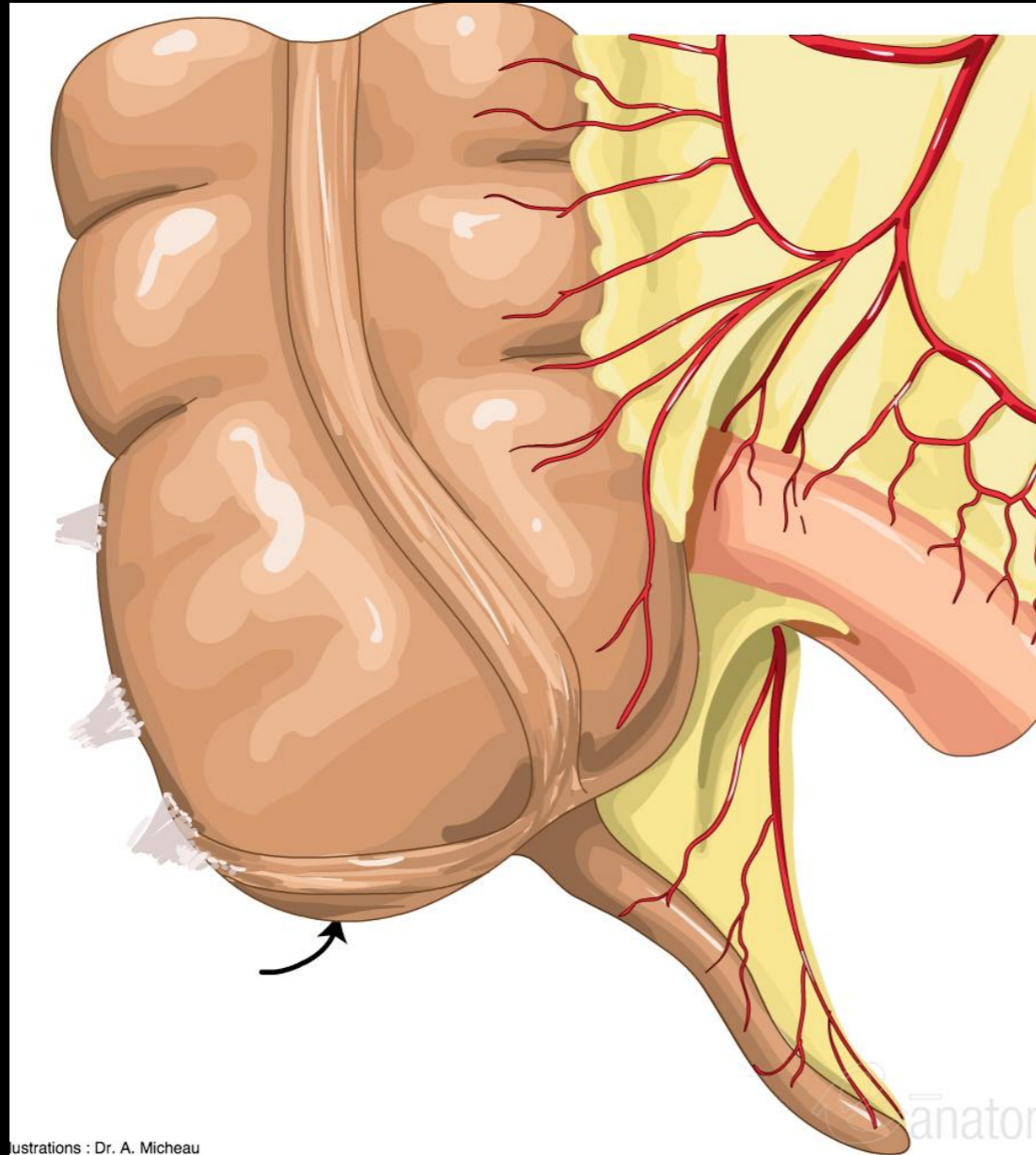
Reins







Appendice



Illustrations : Dr. A. Micheau

Plusieurs variantes anatomiques

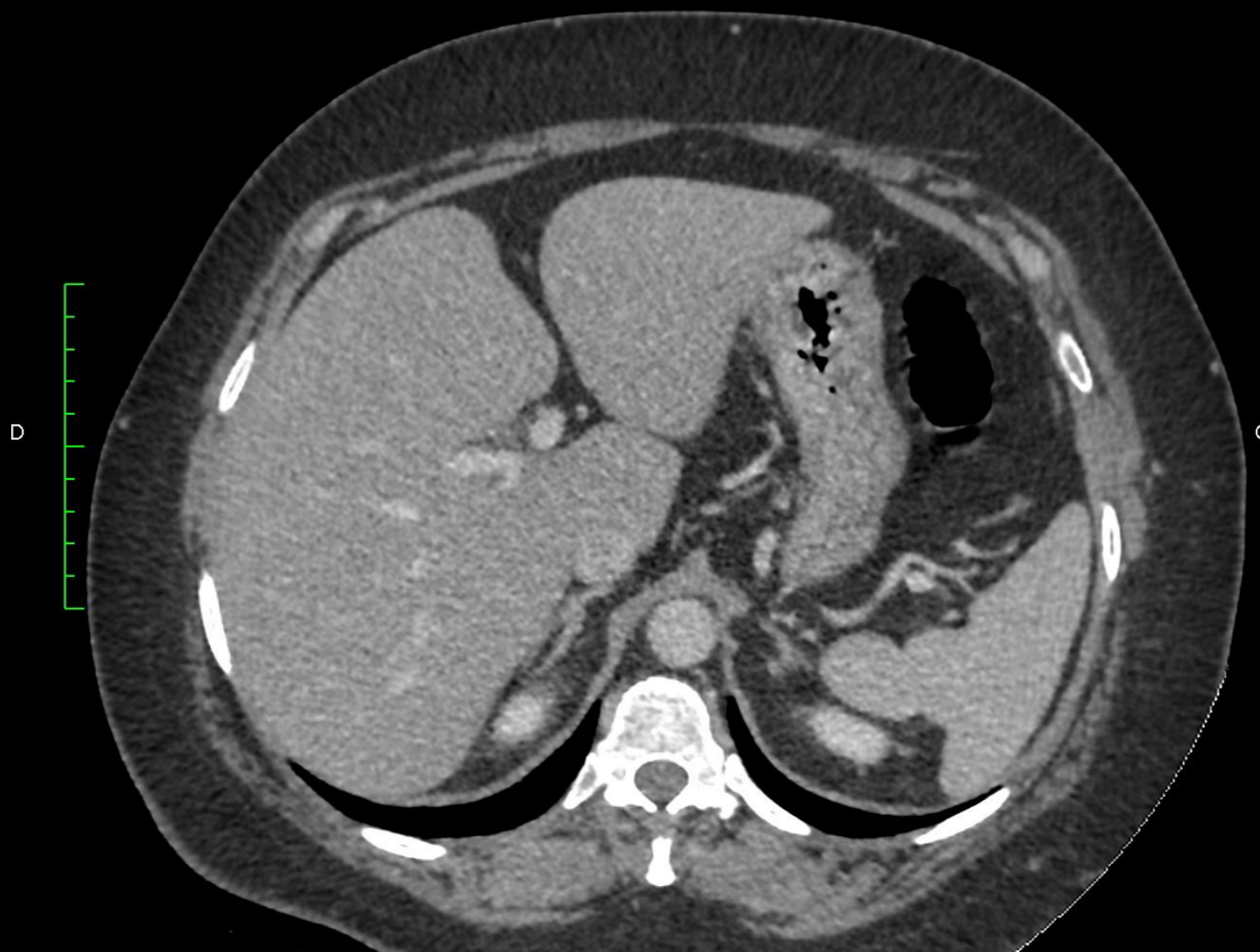
La base se situe presque toujours au dessous de la dernière anse iléale

Calibre < 7mm,
paroi < 3mm

Taille de l'image : 512 x 512
NF : 46 LF : 472

A

0000428018 (44 y , 44 y)
Abdo Pelvien
6.1 ABDOPELV Sans IV



Ganglion normal

Petit axe < 10 mm voire moins...

Ovale

Bien limité

Contours réguliers

Hile central grasseux

Rehaussement périphérique homogène



Questions et Réponses

- **Le lobe gauche et le foie gauche comptent le même nombre de segments hépatiques?**
 - Oui 19%
 - **Non 81%**
- **L'appendice normal présente un calibre de moins de 10 mm?**
 - Oui 88%
 - **Non 13 %**
- **Un ganglion normal mesure moins de 10 mm de grand axe?**
 - **Oui 94%**
 - Non 6%
- **Les voies biliaires intra-hépatiques sont normalement visibles sur un scanner abdominal?**
 - Oui 69 %
 - **Non 31%**