



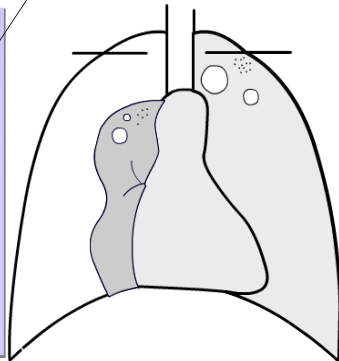
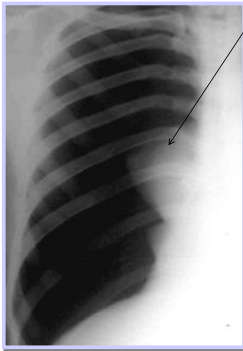
CAT devant une anomalie de la radiographie thoracique

Pr EL BIAZE
CHU Hassan II Fès
www.facebook.com/elbiazem

Pr. M. El biaz CHU Fès



Moignon pulmonaire







CAT devant une image typique de pneumothorax

1. Retenir le diagnostic: diagnostic radiologique par la rx thoracique:
2. Examen clinique
3. Evaluer la gravité
4. CAT thérapeutique

Pr. M. Elbiaze CHU Fès



1. Retenir le diagnostic: diagnostic radiologique par la rx thoracique:

- Hyperclareté périphérique sans trame vasculaire
- +Moignon pulmonaire+++

Pr. M. Elbiaze CHU Fès



2. Examen clinique:

- rechercher un syndrome d'épanchement aérique
- Si pas de facteur déclenchant évident: **retenir pneumothorax spontané**

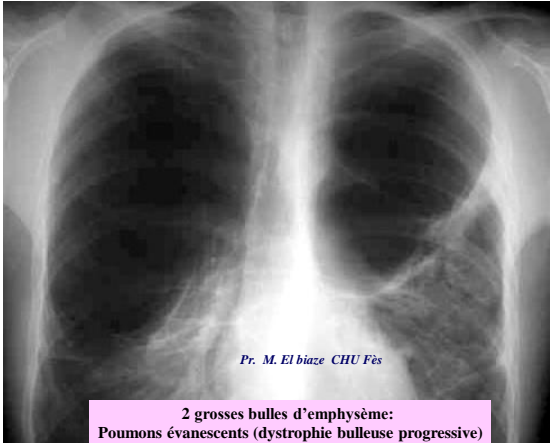
Pr. M. Elbiaze CHU Fès

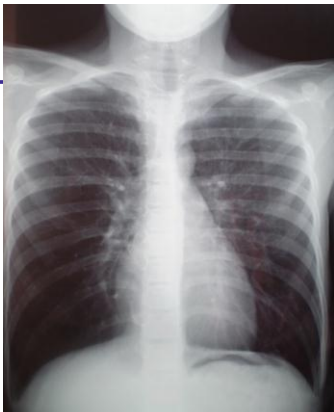


3/Evaluer la gravité:

- ❑ Clinique: Signes de gravité: Dyspnée, signes de lutte, cyanose,..
- ❑ Rx: grande abondance si:
 - ❑ décollement important: décollement >3 cm au sommet, > 1 cm latéralement
 - ❑ Et/Ou refoulement des organes du médiastin et/ou du coeur

Pr. M. Elbiaze CHU Fès





HYPERCLARETE BILATERALE: EMPHYSEME

Distension thoracique bilatérale Bulles d'emphysème: BPCO



THORAX EN TONNEAU



Pr. M. El biazé CHU Fès



4/CAT thérapeutique



1/ PNO. Spontané primitif 1er épisode de faible abondance:

Bien toléré cliniquement

- Repos absolu à la maison
- Rx thoracique dans 3 jours
- si pas d'amélioration: hospitalisation pour drainage ⇒ spécialiste

Pr. M. El biazé CHU Fès



4/CAT thérapeutique

Mal toléré cliniquement

- Exsufflation puis adresser au spécialiste pour drainage et bilan étiologique
- Pas de ponction si image non typique
 - Hyperclarté bilatérale ou ligne opaque traversant la clarté: bulle d'emphysème??...
 - Adresser aux urgences: spécialiste

Pr. M. El biazé CHU Fès



4/CAT thérapeutique

2/ PNO. Spontané primitif 1^{er} épisode de grande abondance :

- Hospitaliser
- Drainage thoracique (drain et non une aiguille)

Pr. M. El biaz CHU Fès



4/CAT thérapeutique

3/ PNO. Spontané primitif récidivant, PNO. Spontané secondaire:

- Bien toléré:** hospitalisation dans une structure spécialisée (pour bilan, discuter un geste préventif par thoracoscopie ou chirurgie), à ne pas ponctionner ou drainer
- Mal toléré:**
 - Exsufflation ou drainage si loin d'un hôpital
 - Avant de l'adresser pour hospitalisation

Pr. M. El biaz CHU Fès



4/CAT thérapeutique

3/ PNO. Spontané primitif récidivant, PNO. Non spontané:

- Bien toléré:** hospitalisation dans une structure spécialisée (pour bilan, discuter un geste préventif par thoracoscopie ou chirurgie), à ne pas ponctionner ou drainer
- Mal toléré:**
 - Exsufflation ou drainage si loin d'un hôpital
 - Avant de l'adresser pour hospitalisation

Pr. M. El biaz CHU Fès
