

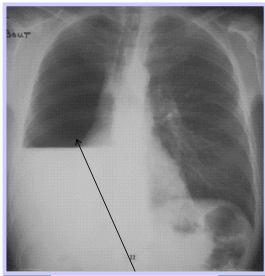


CAT devant une anomalie de la radiographie thoracique

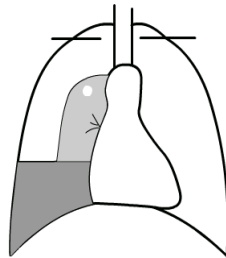
Pr EL BIAZE
CHU Hassan II Fès
www.facebook.com/elbiazem

Pr. M. El biaze CHU Fès

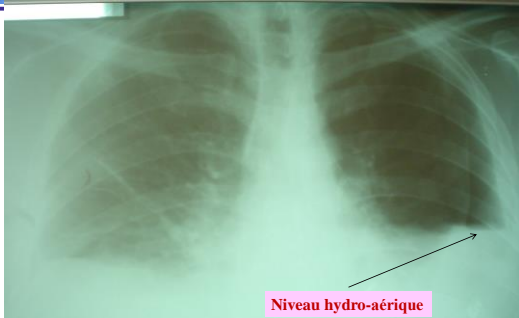
CAT devant une image hydro-aérique



Niveau hydro-aérique

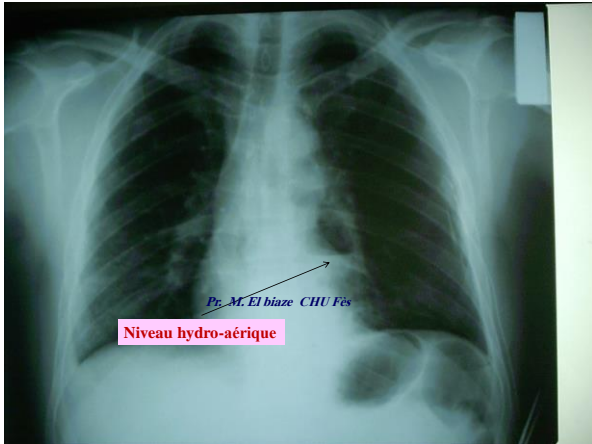


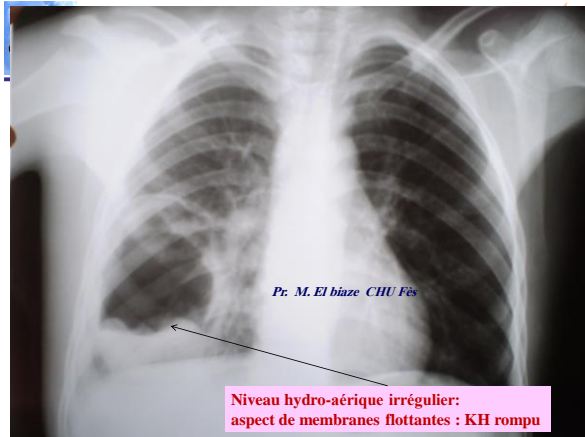
Pr. M. El biaze CHU Fès



Niveau hydro-aérique

Pr. M. El biaze CHU Fès





1/Examen clinique:

**Syndrome d'épanchement mixte
Dans tous les cas**

Signes physiques:

- **Syndrome épanchement liquidien +**
- **Syndrome épanchement aérique**
- **Succussion hippocratique !**

Pr. M. El biazé CHU Fès



2/Quelle est le siège de l'atteinte?

- Atteinte parenchymateuse:** abcès pulmonaire , abcédation, KH rompu
- Atteinte pleurale:** Image d'hydropneumothorax
 - pyopneumothorax
 - hémopneumothorax
 - hydropneumothorax

Pr. M. El biaz CHU Fès



Atteinte parenchymateuse: orientation

- Clinique:** Toux productive
- Radiologie:** Analyser le niveau HA: demander un profil, signe de REMY négatif

Pr. M. El biaz CHU Fès



Atteinte parenchymateuse: orientation

- Abcès pulmonaire ou abcédation:**
 - Contexte aigu, fébrile, tableau bruyant
 - Expectorations ou vomique purulente
- KH rompu:**
 - Niveau hydro-aérique: irrégulier
 - Contact avec les chiens
 - Vomique hydatique ou hydatidoptysie

Pr. M. El biaz CHU Fès



Atteinte pleurale: orientation

Atteinte pleurale:

☐ Clinique:

☐ douleur thoracique+++

☐ Pas d'expectoration sauf si atteinte parenchymateuse associée

☐ Radio: Radio de profil= signe de Remy positif

Pr. M. El biaz CHU Fès



Atteinte pleurale: orientation

☐ Retenir une image d'hydropneumothorax

☐ pyopneumothorax

☐ hémopneumothorax

☐ hydropneumothorax

Pr. M. El biaz CHU Fès



3/Evaluer la tolérance

☐ Clinique: signes de gravité (cyanose, signes de lutte,...)

☐ Radiologique: Etendue de la lésion, refoulement des structures de voisinage

Pr. M. El biaz CHU Fès

4/CAT en fonction de la tolérance clinique et du tableau radio clinique

Si mal toléré et image typique d'hydropneumothorax

- Drainage thoracique si loin de l'hôpital
- Puis hospitaliser le malade pour prise en charge

Pr. M. El biaz CHU Fès

4/CAT en fonction de la tolérance clinique et du tableau radio clinique

Si mal toléré et image non typique:

- faire échographie thoracique pour drainer si hydropneumothorax avant hospitalisation
- Sinon ne pas toucher sauf si pronostic vital immédiatement mis en jeu.

Pr. M. El biaz CHU Fès

4/CAT en fonction de la tolérance clinique et du tableau radio clinique

- CAT ultérieure dépend de l'aspect macroscopique du liquide: voir CAT devant une image de pleurésie

Pr. M. El biaz CHU Fès

4/CAT en fonction de la tolérance clinique et du tableau radio clinique

Si image HA parenchymateuse (abcès, KH rompu)

- Pas d'antibiothérapie en ambulatoire
- Pas de ponction thoracique
- Hospitalisation pour bilan étiologique et prise en charge thérapeutique

Pr. M. El biaz CHU Fès

4/CAT en fonction de la tolérance clinique et du tableau radio clinique

- Abcès pulmonaire:** hyperleucocytose, CAT: antibiothérapie adaptée, drainage bronchique
- KH pulmonaire rompu:** sérologie hydatique positive, échographie abdominale (chercher une KH hépatique), CAT: exérèse chirurgicale

Pr. M. El biaz CHU Fès
