



Le Scope

Savoirs, Conduite Opérationnelle et Partage d'Expérience

Etudes de Cas clinique en ligne - <http://www.le-scope.com>



Service d'imagerie



Cas clinique : Douleur abdominale atypique

Examen réalisé : Scanner abdomino-pelvien

Indications :

Douleur à la fosse iliaque droite, échographie peu contributive. Complément.

Technique :

Acquisition volumique après injection de produit iodé.

Résultats :

Aspect homogène du foie, de la rate, du pancréas, de la vésicule biliaire, des glandes surrénales et des deux reins (microkyste cortical au rein droit).

L'appendice caecale est de topographie rétrocaecale présentant un trajet ascendant jusqu'à hauteur du pôle inférieur du rein droit il mesure 13 mm de diamètre à contenu triphasique liquidien, d'un stercolithe à l'abouchement et de deux stercolithes distaux et deux bulles aériques, sont diamètre distal mesure 12 mm et présence d'une infiltration et minime lame liquidienne périappendiculaire et sous caecale.

Utérus myomateux, formation kystique annexielle droite homogène 28 x 25 mm.

Aspect homogène de la vessie.

Absence d'adénomégalie profonde.

Conclusion :

Scanner en faveur d'une appendicite, elle est de topographie rétrocaecale ascendante.

Kyste ovarien droit homogène (28 x 25 mm), utérus myomateux calcifié.