



Service d'imagerie



Cas clinique : Douleur de cuisse persistante

Examen réalisé :

Scanner Thoraco Abdomino Pelvien.

Indications :

Thrombose étendue des membres inférieurs. Recherche d'embolie pulmonaire.

Technique :

Angioscanner thoracique à la phase artérielle pulmonaire de l'injection intra-veineuse de contraste.
Scanner abdominal et pelvien au temps portal.

Résultats :

Embolie pulmonaire à l'origine de l'artère lobaire inférieure droite, sous forme d'un caillot endo-luminal limité.
Embole distal postéro-basal gauche associé à une petite image évocatrice d'infarctus pulmonaire à la base pleurale.
Absence d'épanchement pleural ou péricardique. Absence de cardiomégalie ou de dilatation du tronc de l'artère pulmonaire.
Petite opacité à raccordement pleural du cul-de-sac gauche évoquant un infarctus pulmonaire gauche.
Absence d'anomalie hépato-biliaire splénique pancréatique ou rénale.
Thrombose de l'axe fémoro-iliaque gauche avec extension cave sous forme d'un caillot flottant dont l'extrémité se situe 4 cm sous la veine rénale droite.
Absence de masse pelvienne.

Conclusion :

Thrombose fémoro-iliaque gauche avec extension cave.
Embolie pulmonaire bilatérale.
Absence de lésion viscérale notable.