

ECN UE11 Q352

PERITONITE

Lucie FRANVILLE-LAFARGUE – Edouard CHAMBENOIS

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Modalités	Recommandation	Grade	Dose
Echographie	Indiqué Examen de première intention en cas de suspicion de cholécystite ou d'appendicite aiguë	B	0
TDM abdomino pelvienne	Indiqué	B	III
Imagerie par résonance magnétique	Indiqué dans des cas particuliers	B	0
Radiographie de thorax	Indiqué dans des cas particuliers	B	I
Abdomen sans préparation (ASP)	Non indiqué	B	II

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Pneumopéritoine
 - Epanchement péritonéal +/- collecté
 - Epaissement et prise de contraste des feuillets péritonéaux
 - Infiltration de la graisse mésentérique

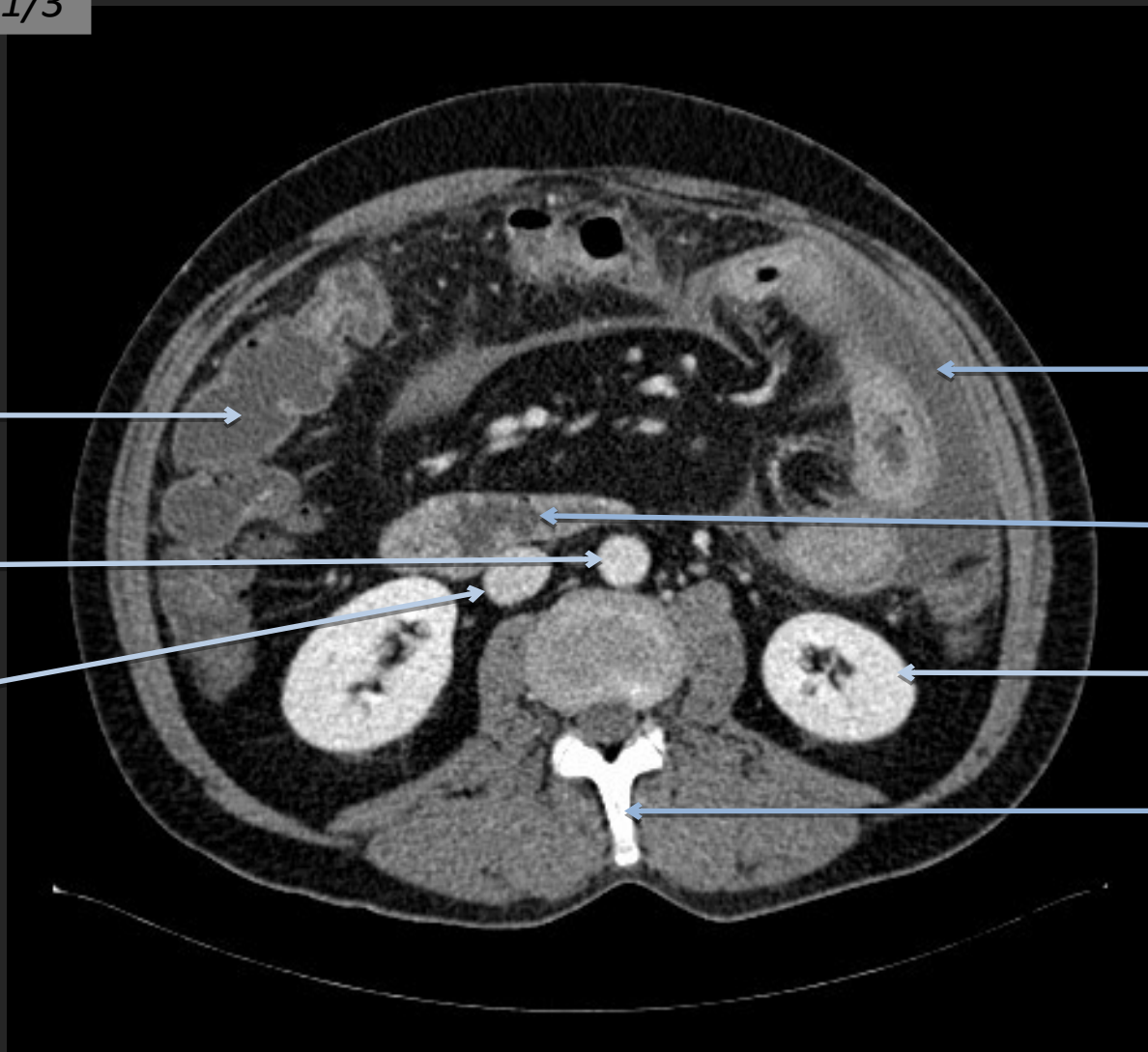
- **Signes radiologiques étiologiques**
 - Perforation organe creux : rechercher un corps étranger, une lésion tumorale
 - Foyer infectieux profond (appendicite, diverticulite...)

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES

Corps étranger 1/3

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES



Colon

Aorte
abdominale

VCI

Epanchement
péritonéal

Duodénum

Rein

Vertèbre

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES

Corps étranger 2/3

TDM AVEC INJECTION

COUPE SAGITTALE



Foie

Vésicule biliaire

Corps étranger
(os de poulet)

Collection
péritonéale

Côte

Rein

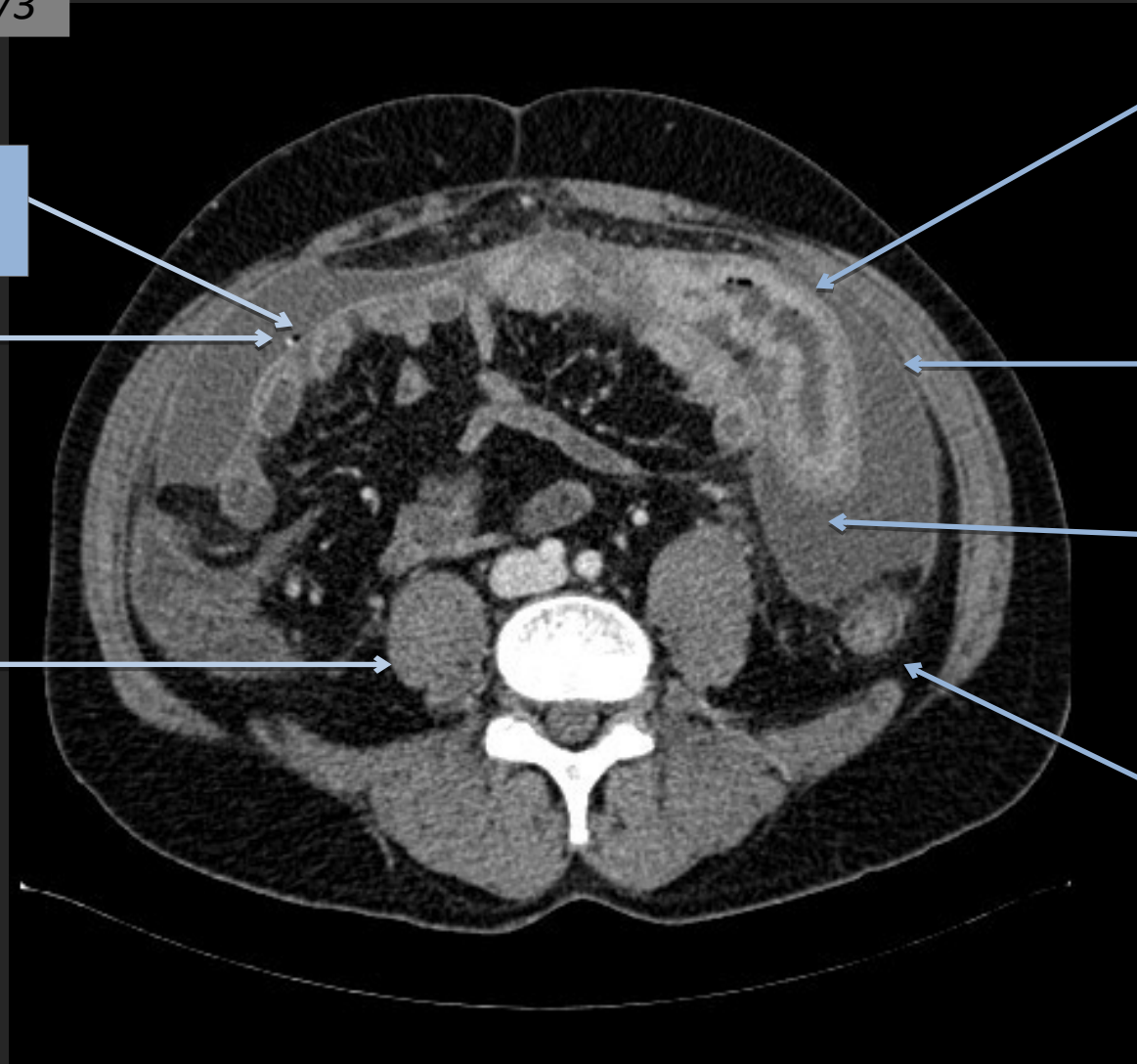
Prise de
contraste des
parois

Aile iliaque

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES
Corps étranger 3/3

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES



Bulle de
pneumopéritoine

Corps étranger

Psoas

Grêle

Prise de
contraste des
feuilletés
péritonéaux

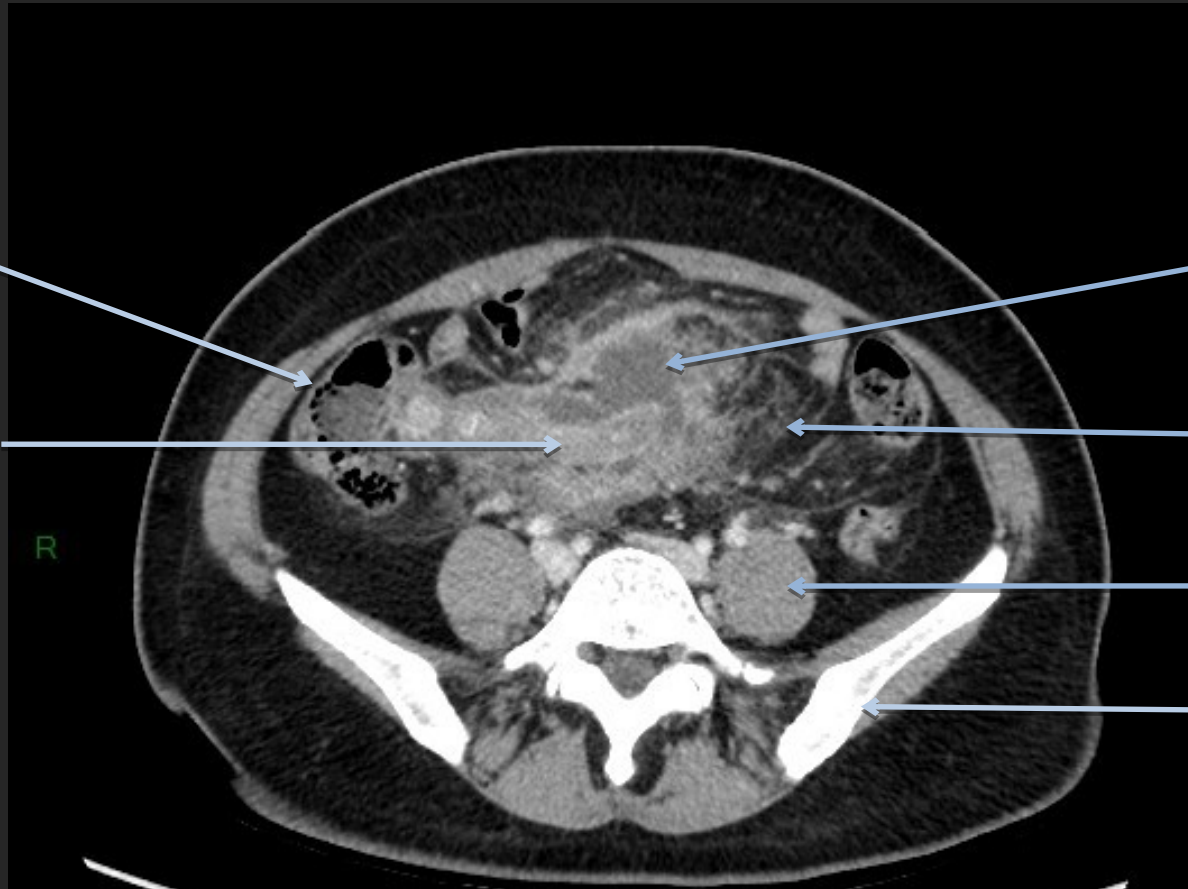
Epanchement
péritonéal

Colon
descendant

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES
*Appendicite
perforée 1/2*

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES



Caecum

Augmentation
du diamètre
de l'appendice

Epanchement
péritonéal
collecté

Infiltration du
mésentère

Psoas

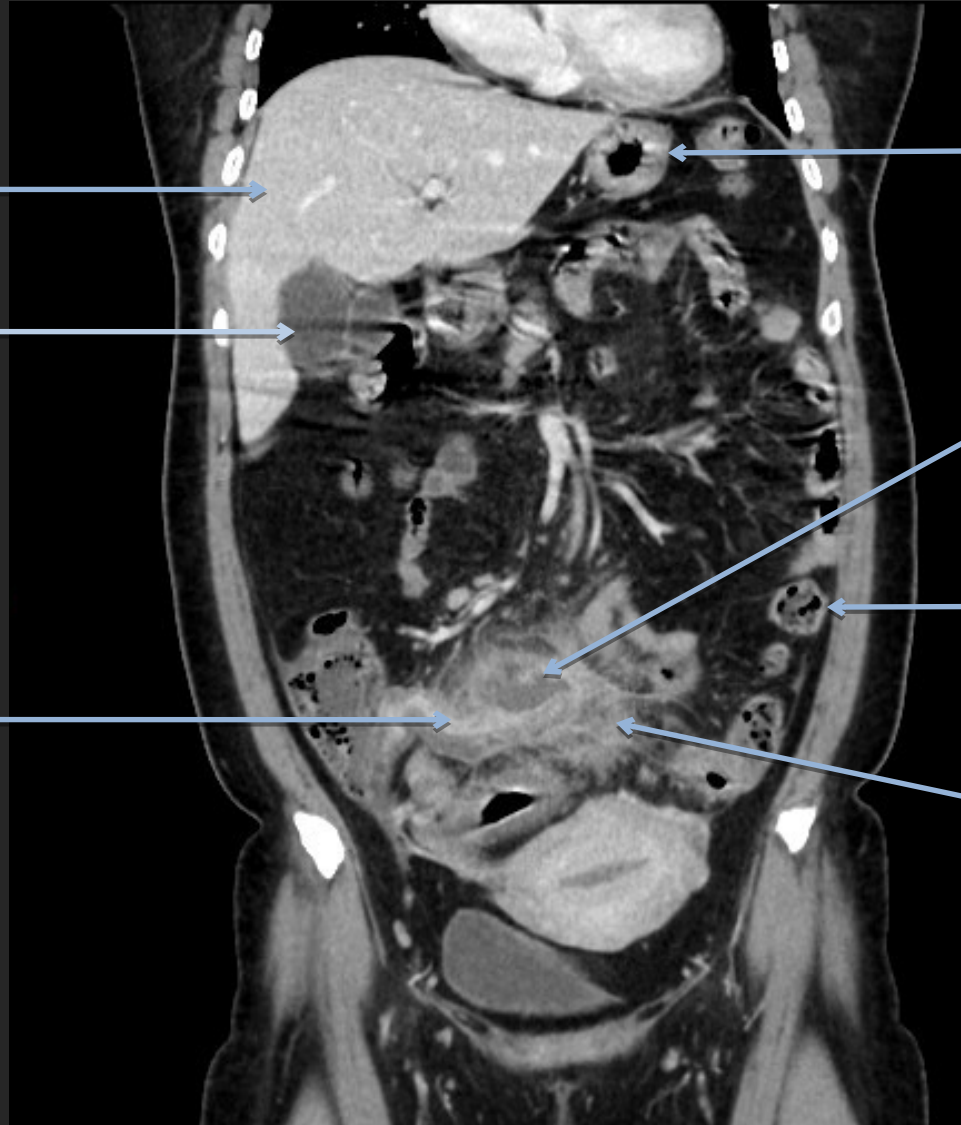
Aile iliaque

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES

*Appendicite
perforée 2/2*

TDM AVEC INJECTION

COUPE FRONTALE



Foie

Vésicule
biliaire

Augmentation
du diamètre de
l'appendice

Estomac

Epanchement
péritonéal
collecté

Colon
descendant

Infiltration de la
graisse

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES

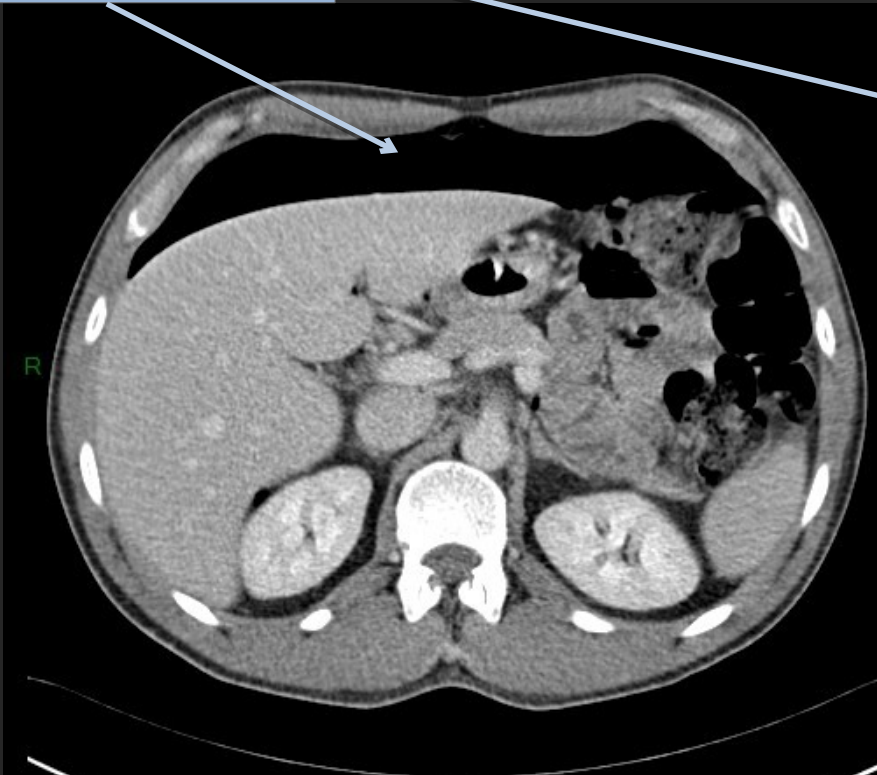
*Diverticulite
perforée 1/2*

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

FENETRE PARENCHYMATEUSE

Pneumopéritoine



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES
*Diverticulite
perforée 2/2*

TDM AVEC INJECTION

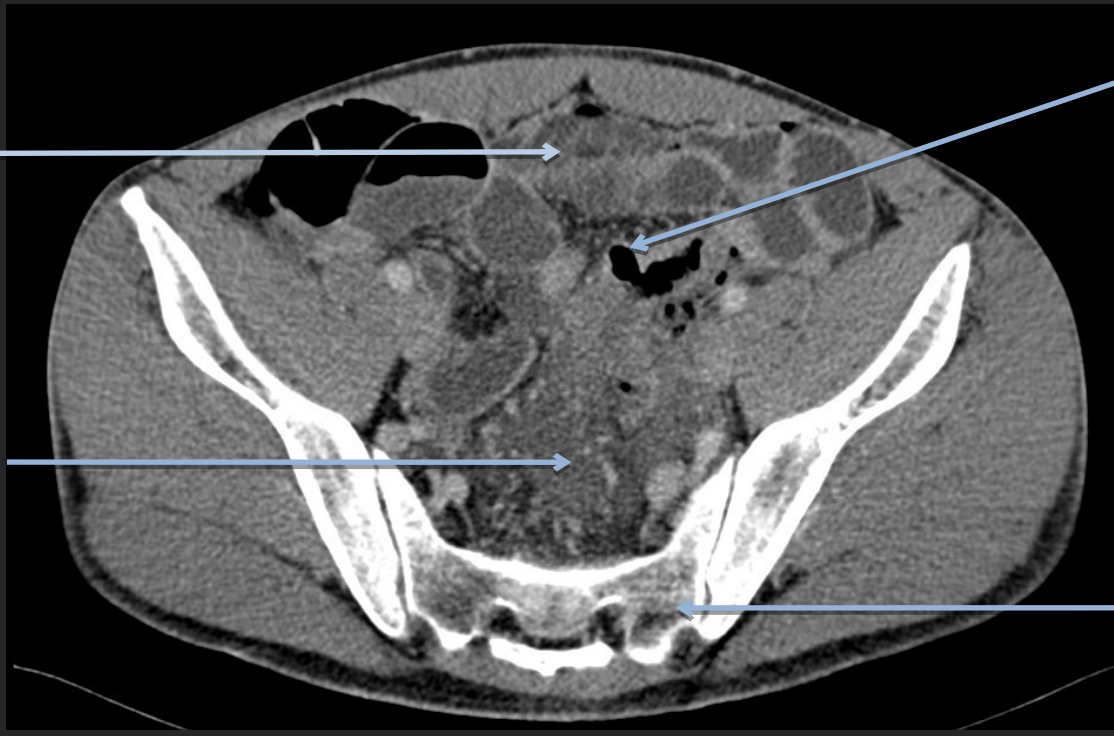
FENETRE PARTIES MOLLES

Grêle

Diverticule

Epanchement et
infiltration de la
graisse

Sacrum



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS ET
ETIOLOGIQUES
*Cancer colique
perforé*

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

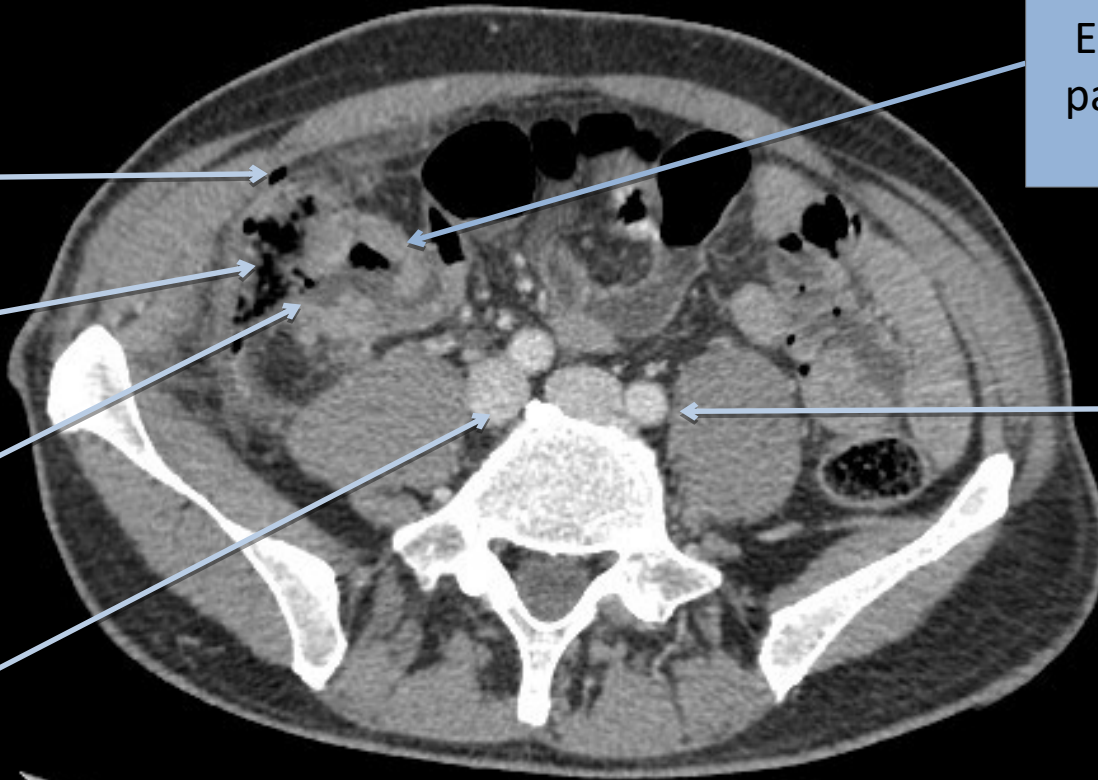
Pneumopéritoine

Matières fécales

R

Perforation

Veine iliaque
commune D

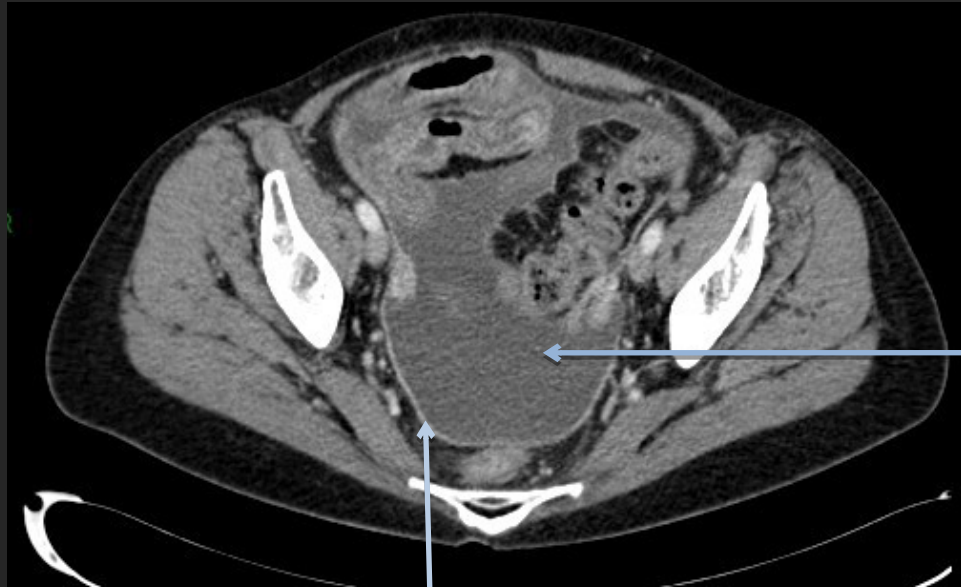


Epaississement
pariétal tumoral
du caecum

Artère iliaque
commune G

DIAGNOSTICS DIFFERENTIELS
Epanchement péritonéal avec
rehaussement des feuillets

TDM AVEC INJECTION FENETRE PARTIES MOLLES



Carcinose péritonéale

Epanchement
intra abdominal

Prise de contraste des
feuillets péritonéaux

Tuberculose

