

ECN U11 ITEM 356

- Pneumothorax
- Alix Dhôte - Edouard Chambenois

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Radiographie thoracique	Indiqué pour diagnostic positif. Le complément en expiration est non indiqué	C	1
TDM sans injection	Indiqué en cas de récurrence, pour rechercher une étiologie.	C	2

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

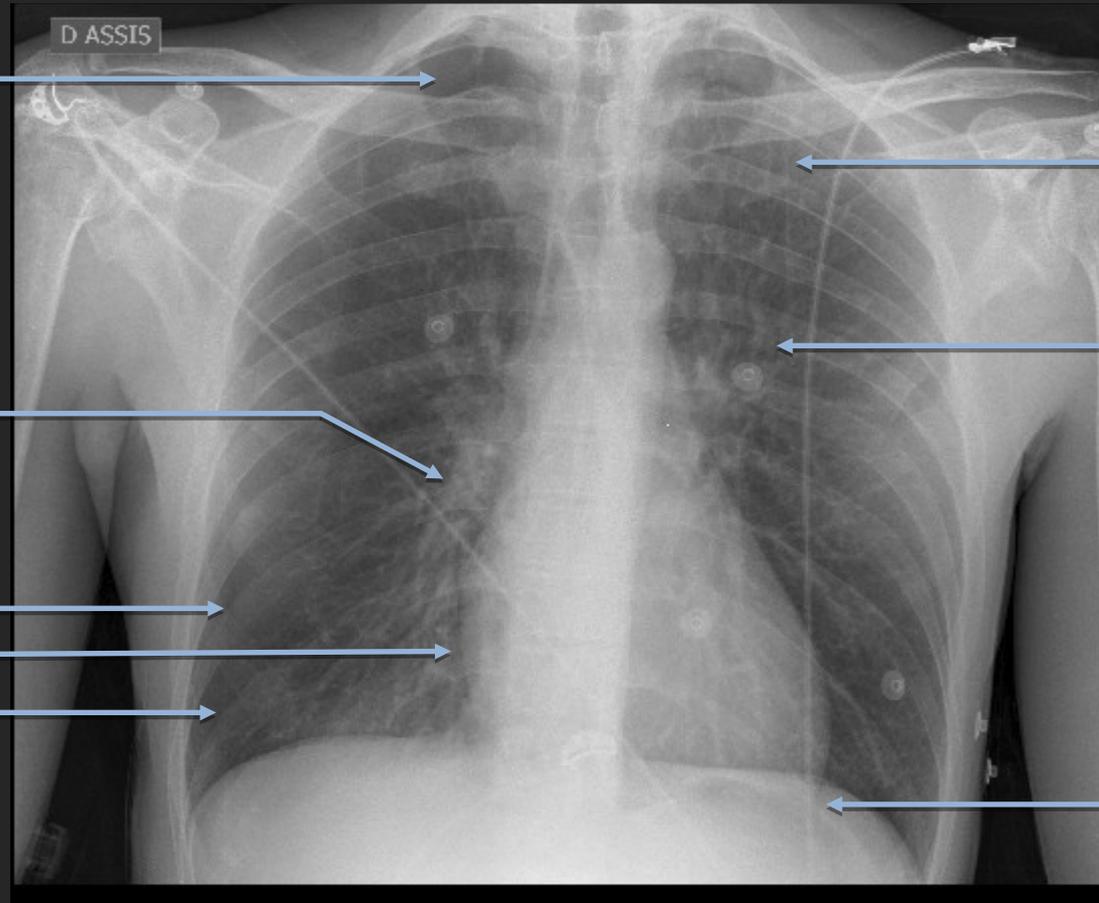
- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Hyperclarté périphérique
 - Individualisation de la plèvre viscérale
 - Condensation parenchymateuse homolatérale au pneumothorax

En fonction du type de pneumothorax:

- Apical : décollement à l'apex de la cavité pleurale
- Axillaire : décollement de la plèvre sur toute la hauteur de la ligne axillaire
- Complet

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Pneumothorax droit



Hyperclarté
pulmonaire

Hile pulmonaire

Plèvre
viscérale

Parenchyme
pulmonaire

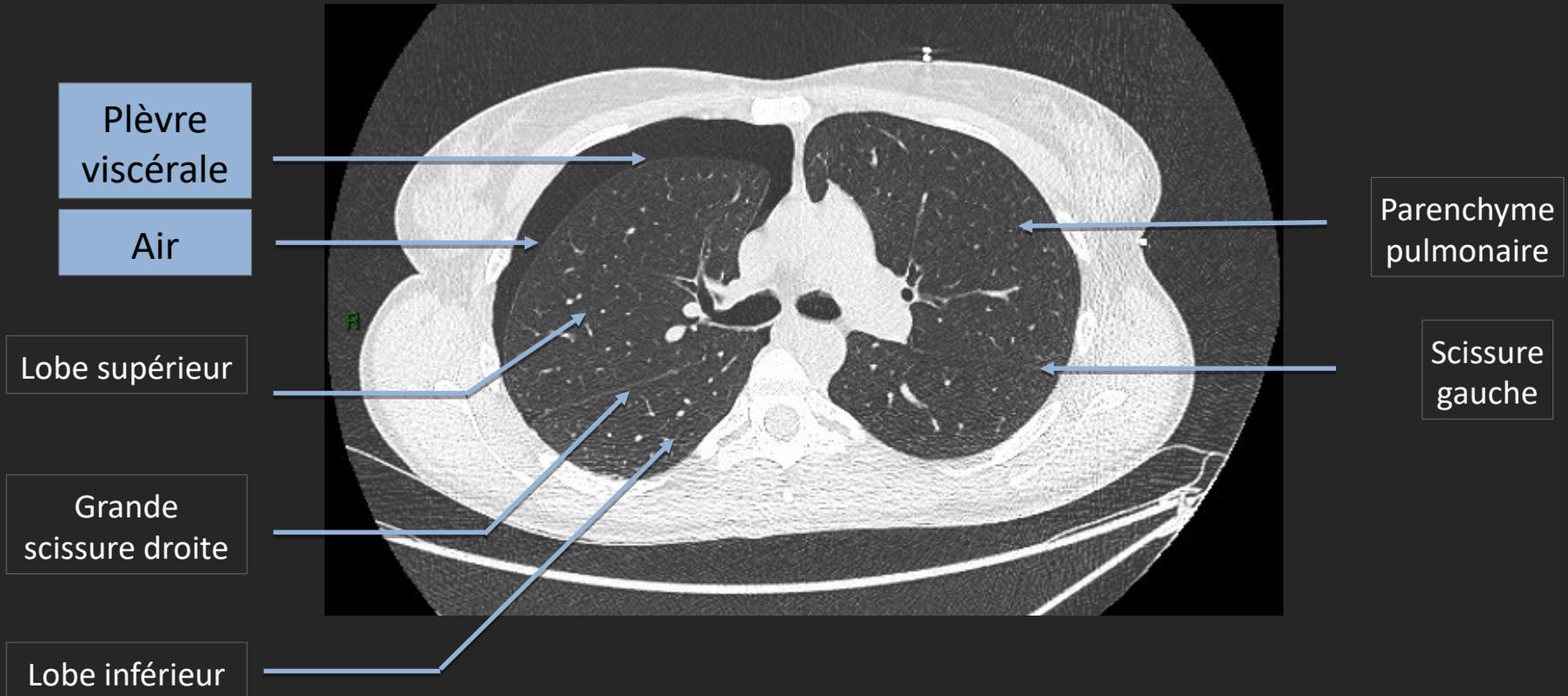
Vascularisation

Diaphragme

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

SCANNER THORACIQUE NON INJECTE

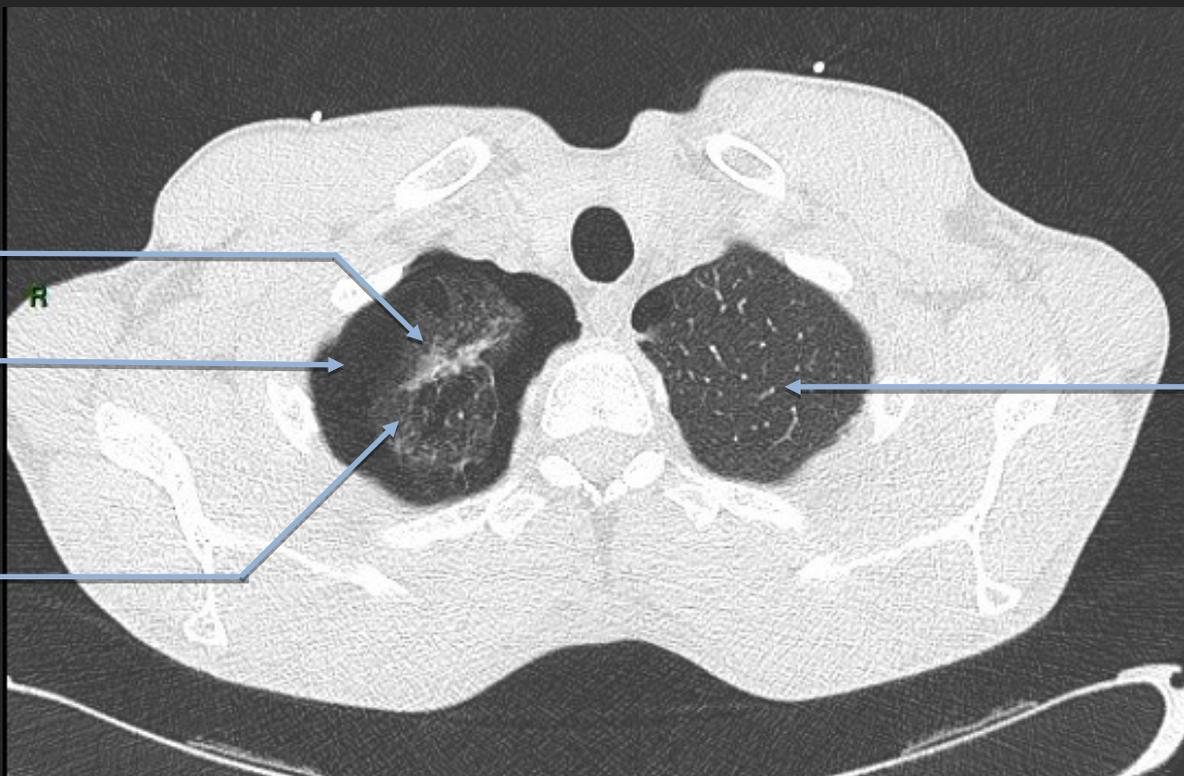
Coupe axiale, fenêtre parenchymateuse



SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS
ET ETIOLOGIQUES

SCANNER THORACIQUE NON INJECTE

Coupe axiale, fenêtre parenchymateuse



Condensation
parenchymateuse

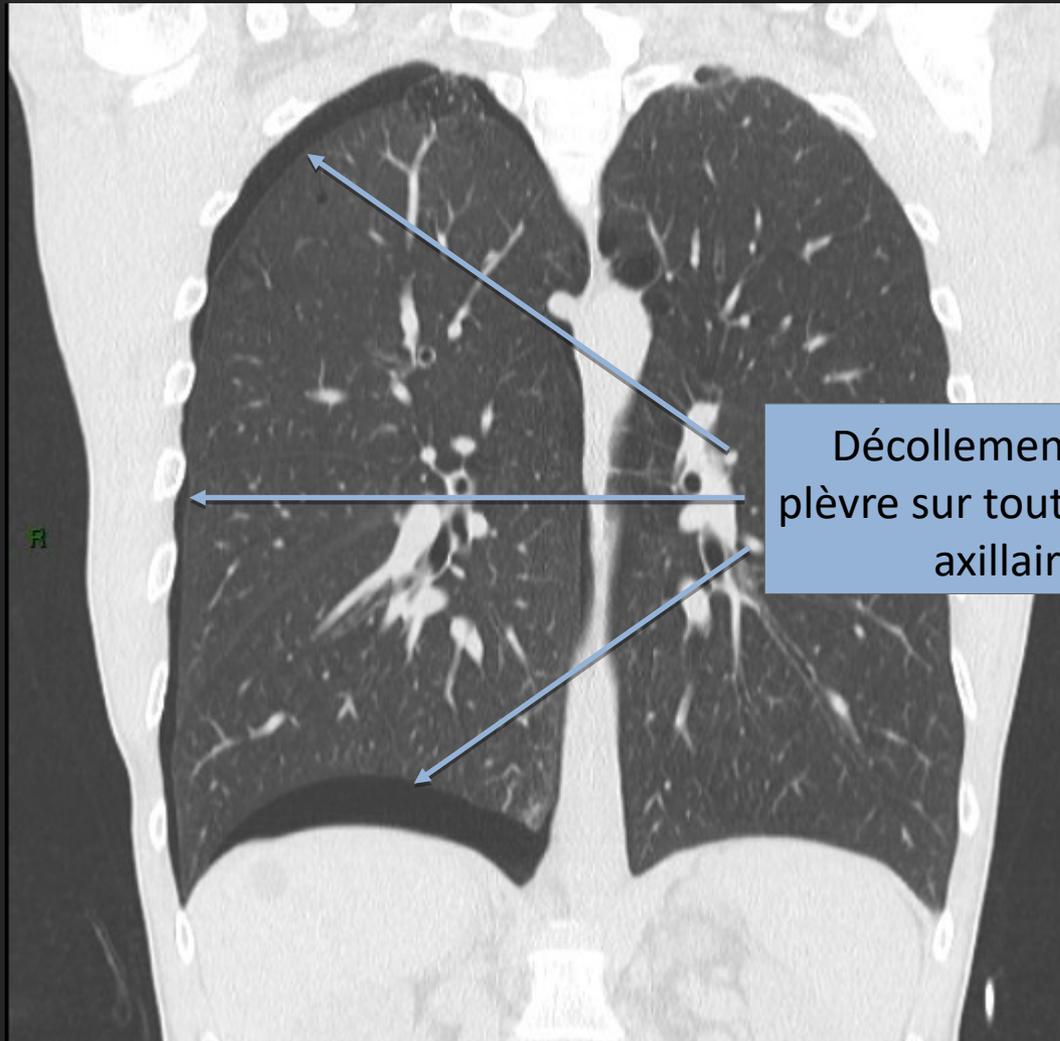
Air

Lobe supérieur
droit

Lobe supérieur
gauche

SCANNER THORACIQUE NON INJECTÉ

Coupe coronale, fenêtre parenchymateuse



Décollement de la
plèvre sur toute la ligne
axillaire

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques étiologiques**

1. Pneumothorax spontané primaire

Blebs à l'apex pulmonaire

2. Pneumothorax spontané secondaire

Bulles d'emphysème (dans la BPCO)

Lésions kystiques

3. Pneumothorax traumatique

Plaies par fracture de côte

SIGNES
RADIOLOGIQUE
ETIOLOGIQUES

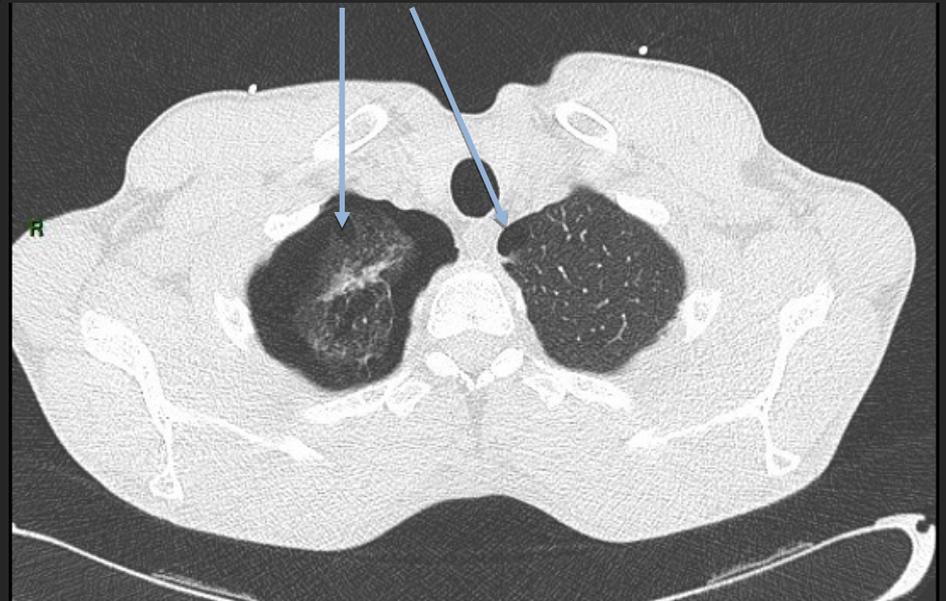
SCANNER THORACIQUE NON INJECTE

Pneumothorax

Bulles
d'emphysème
apicales



Coupe coronale



Coupe axiale

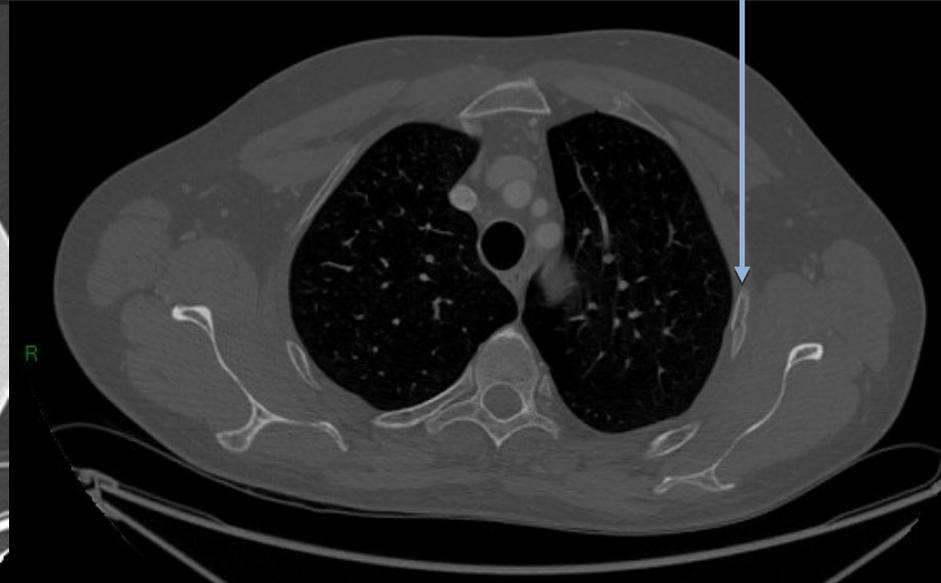
SIGNES
RADIOLOGIQUE
ETIOLOGIQUES

SCANNER THORACIQUE NON INJECTE

coupe axiale, fenêtre parenchymateuse

Pneumothorax
de faible
abondance

Fracture de côte



Pneumothorax traumatique

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Complications à rechercher :**
 - Pneumothorax compressif : compression du médiastin
 - . Poumon dense collabé au hile
 - . Déplacement médiastin du côté opposé
 - Pneumomédiastin

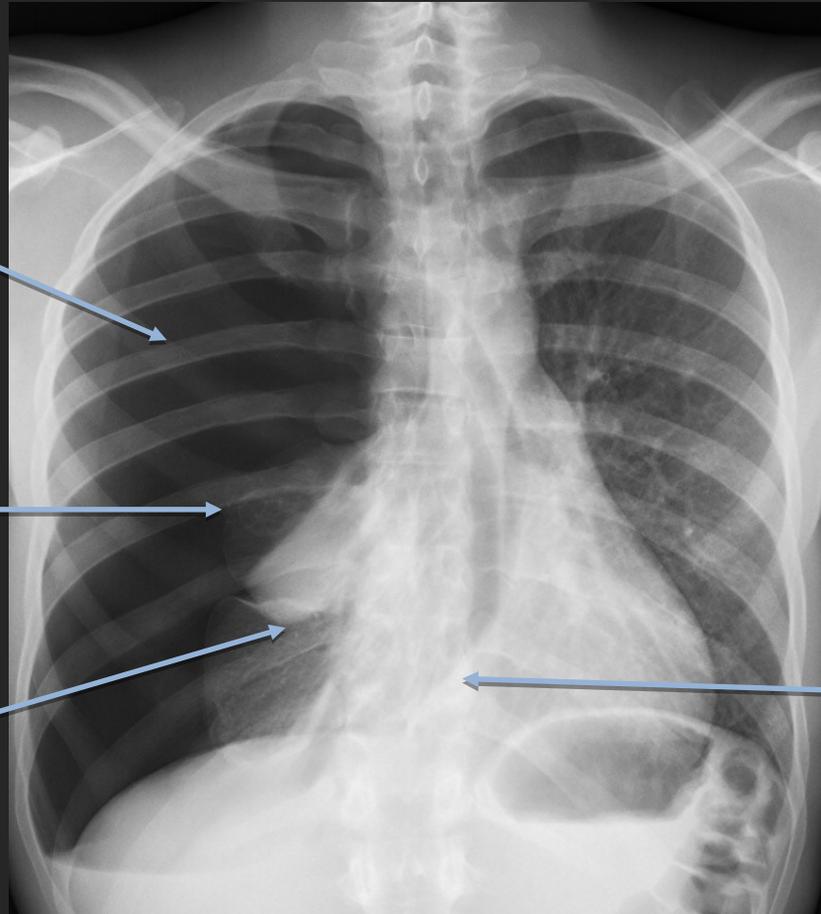
COMPLICATION
*Pneumothorax
complet compressif*

RADIOGRAPHIE DE THORAX DE FACE

Hyperclarté avec
disparition de la trame
bronchovasculaire

Plèvre
viscérale

Poumon droit
collabé au
hile



Déviaton du
médiastin

IMAGERIE DE SUIVI THERAPEUTIQUE

- **Indications de pose de drain thoracique:**
 - Pneumothorax compressif
 - Pathologie pulmonaire sous-jacente
 - Pneumothorax bilatéral
 - Epanchement pleural
 - Pneumothorax sous ventilation mécanique

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

Radio de contrôle à J1 de drainage thoracique de pneumothorax droit

Régression du
pneumothorax

Drain
thoracique

