

ECN U2 Q39

ALGIES PELVIENNES

ABOUDARAM Charles – TRYSTRAM Noémie
THOMASSIN Isabelle – FEDIDA Benjamin TENON

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Echographie pelvienne et endovaginale	Indiqué	C	0
IRM pelvienne	Indiqué	C	0

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

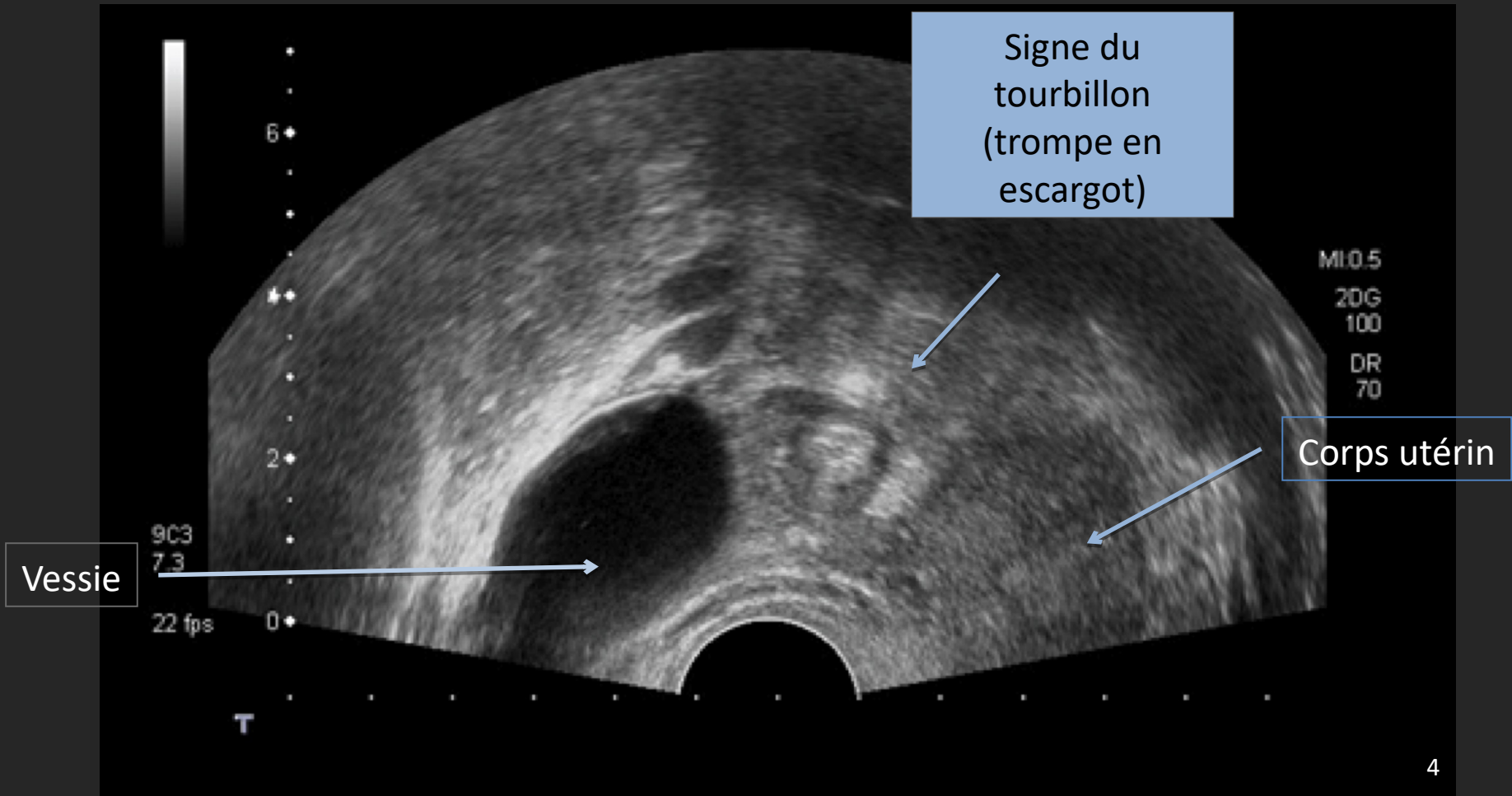
TORSION D'ANNEXE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Augmentation de volume
 - Œdème du stroma
 - Follicules périphériques
- **Complications à rechercher**
 - Pédicule tordu, image en « tête de l'épididyme »

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

COUPE SAGITTALE

SIGNES
RADIOLOGIQUE
DESCRIPTIF



SIGNES
RADIOLOGIQUE
DESCRIPTIF

IRM PONDERATION T2

COUPE SAGITTALE

TORSION
D'ANNEXE

Ovaire
pathologique

Stroma
œdématisé

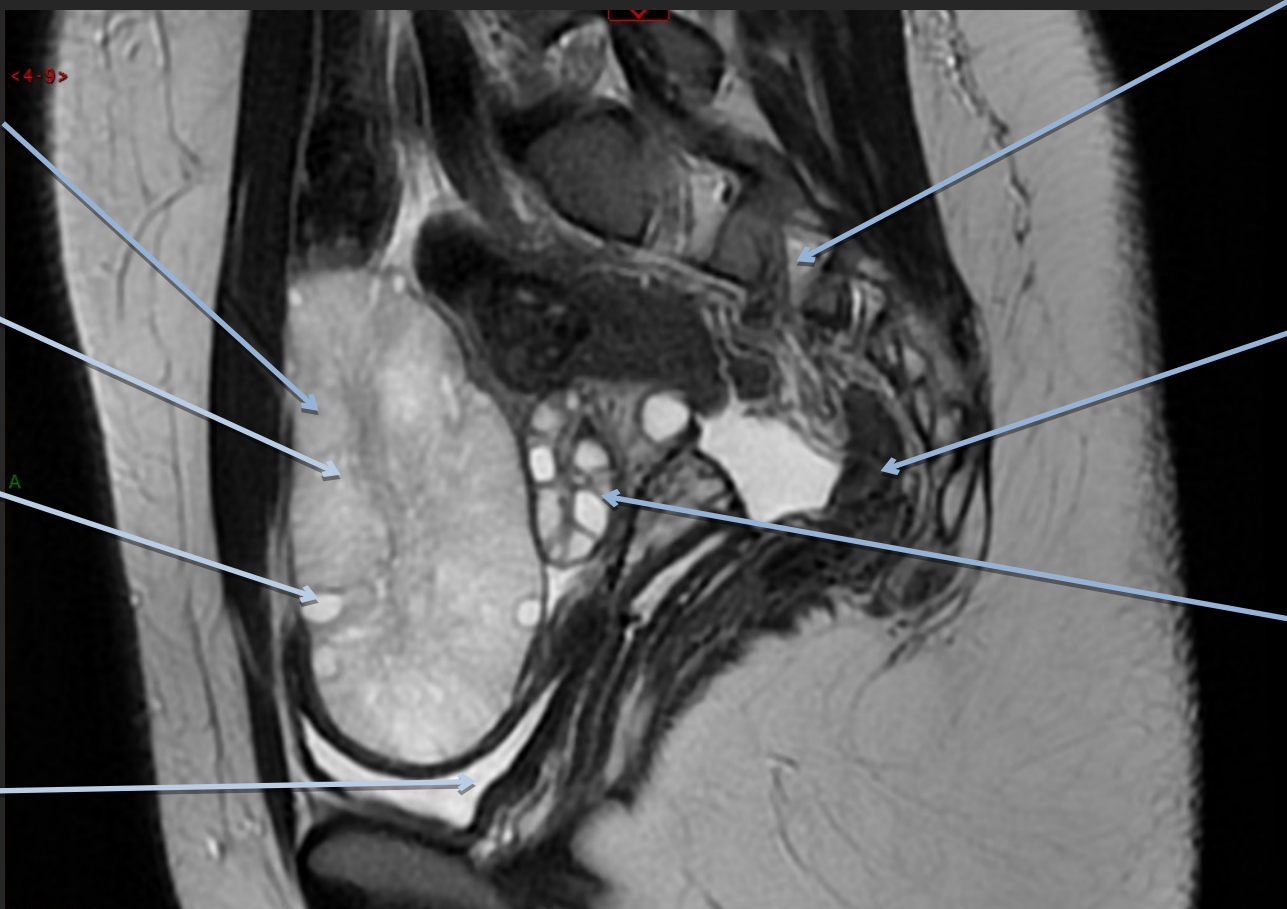
Follicule

Vessie

Sacrum

Colon

Ovaire
sain

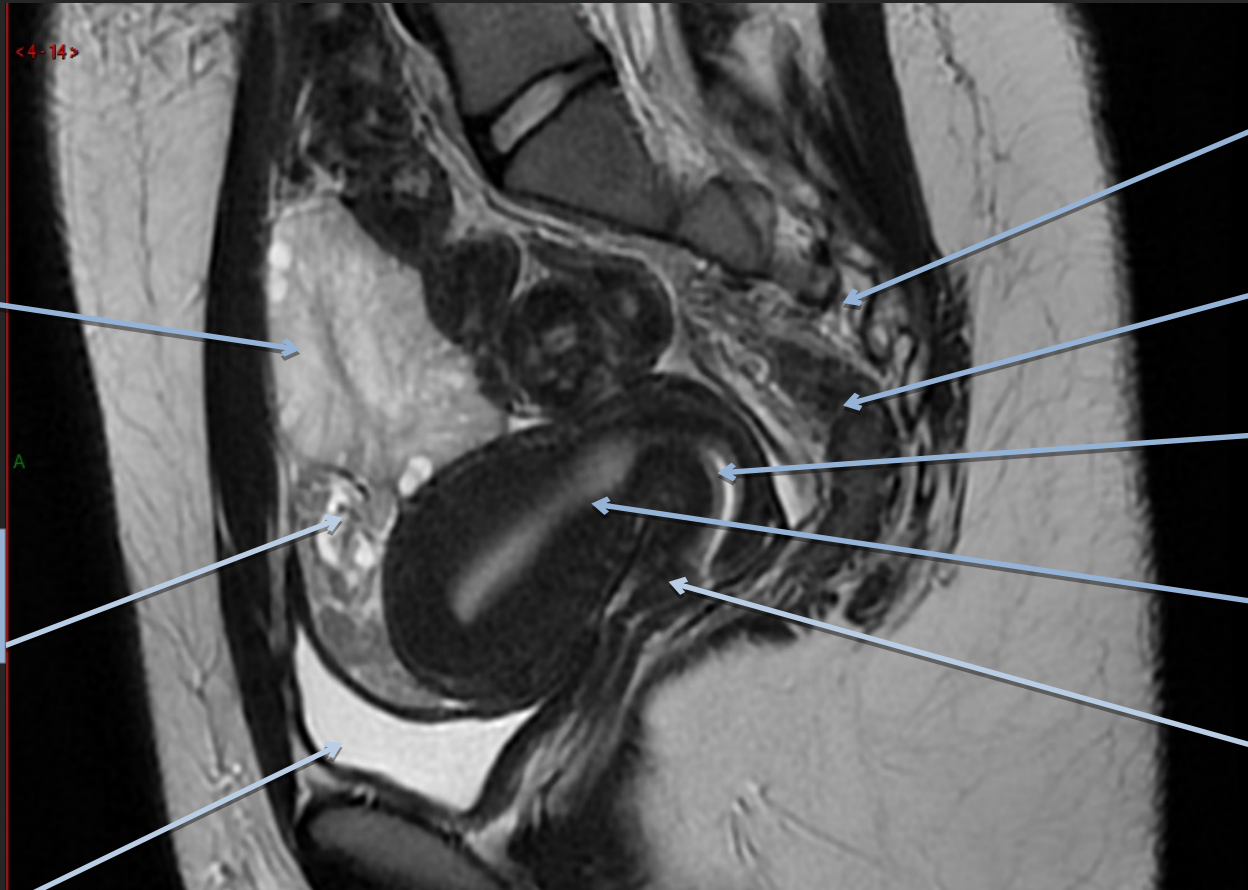


SIGNES
RADIOLOGIQUE
DESCRIPTIF

IRM PONDERATION T2

COUPE SAGITTALE

TORSION
D'ANNEXE



Ovaire
pathologique

Sacrum

Colon

Col utérin

Epaississement
tubaire

Corps utérin

Vagin

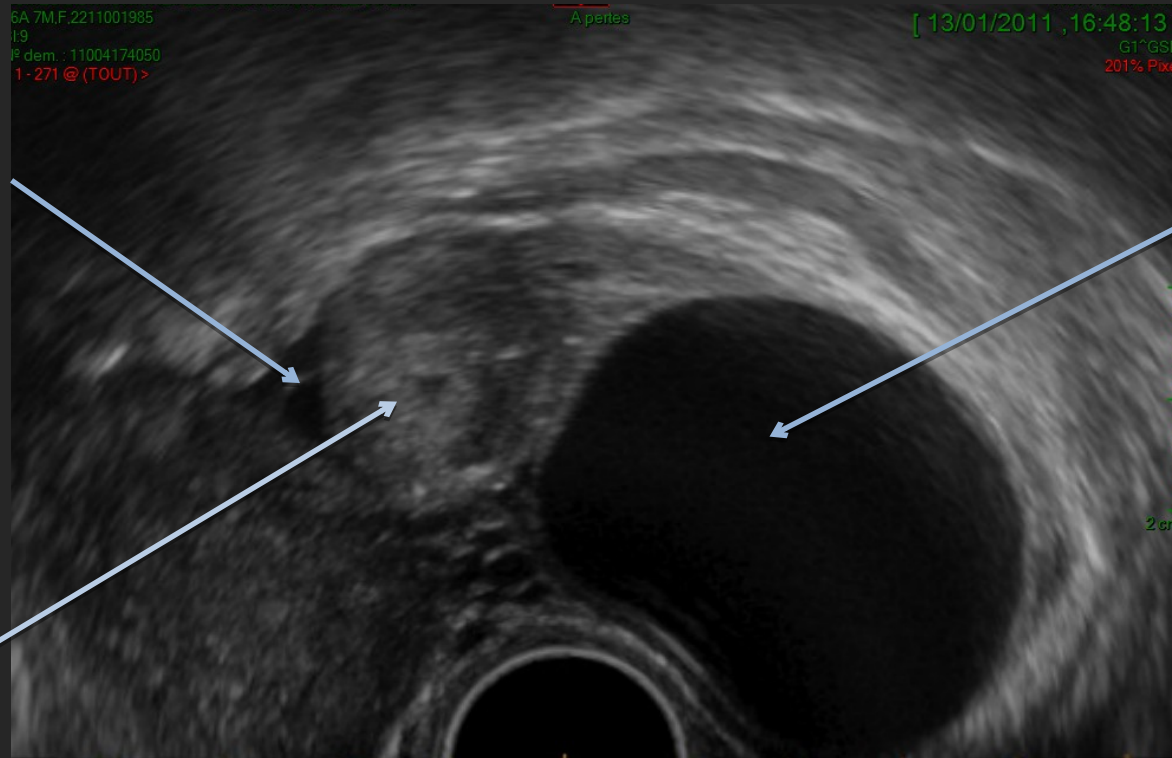
Vessie

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

GROSSESSE EXTRA UTERINE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Masse tubaire
 - Masse vascularisée au doppler
- **Complications à rechercher**
 - Hémopéritoine

ECHOGRAPHIE ENDOPELVIENNE



Ovaire
(kyste)

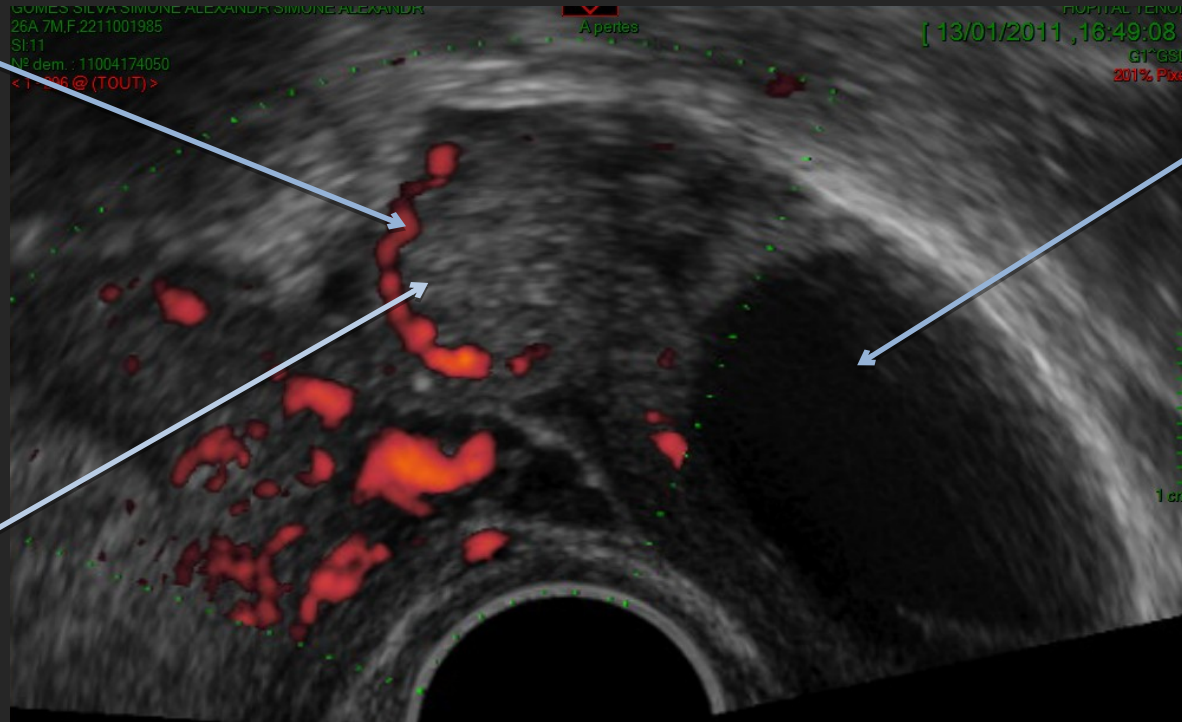
Trompe utérine

Masse tubaire

ECHOGRAPHIE DOPPLER ENDOPELVIENNE

Flux sanguin

Ovaire
(kyste)



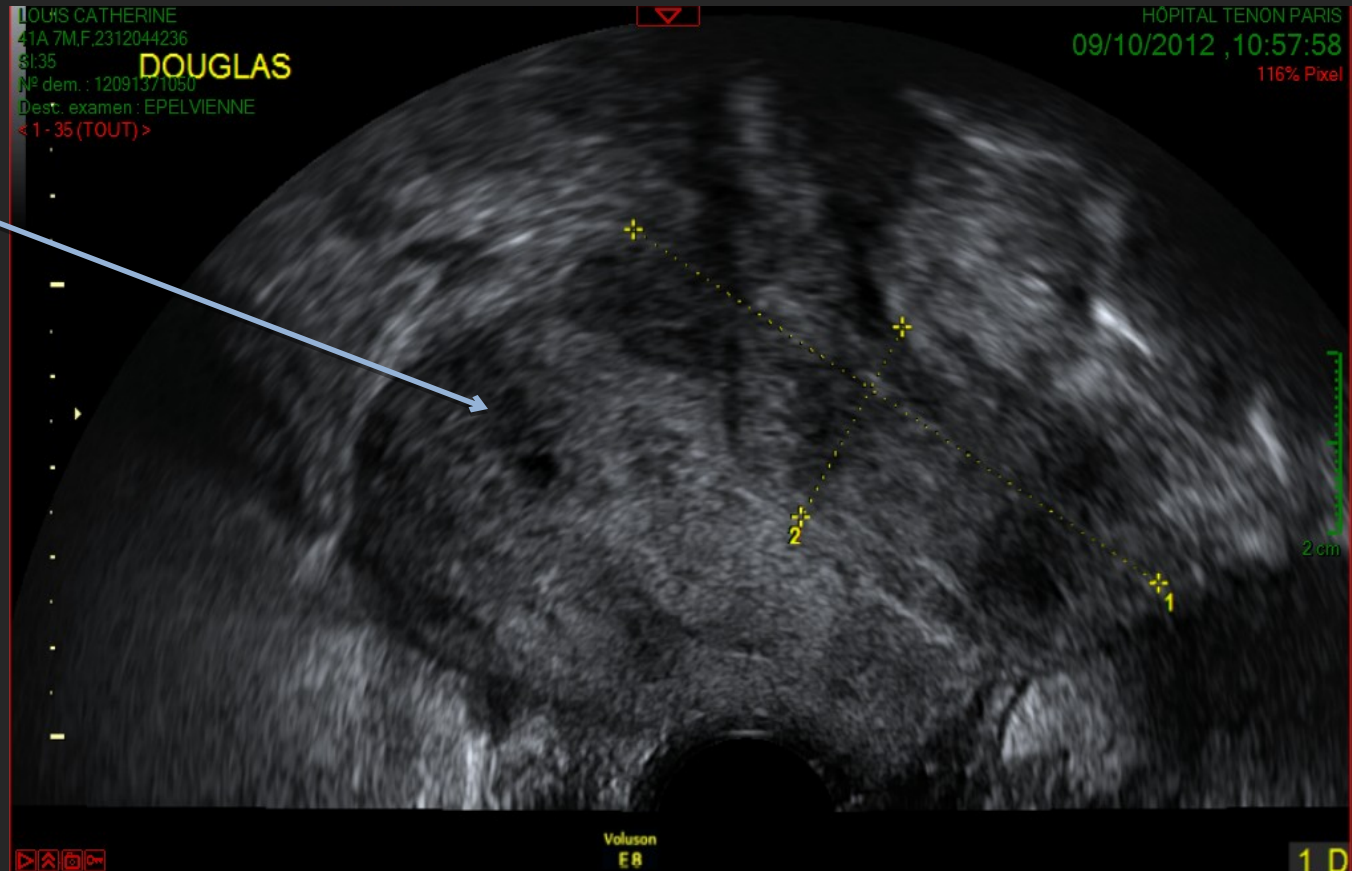
Masse tubaire

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

INFECTION TUBO-OVARIENNE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Pseudo masse infiltrante prenant le contraste
 - Infiltration de la graisse
 - Masse vascularisée au doppler
- **Complications à rechercher**
 - Extension de l'infection à l'ensemble de la cavité pelvienne
 - Abscesses tubo-ovariens

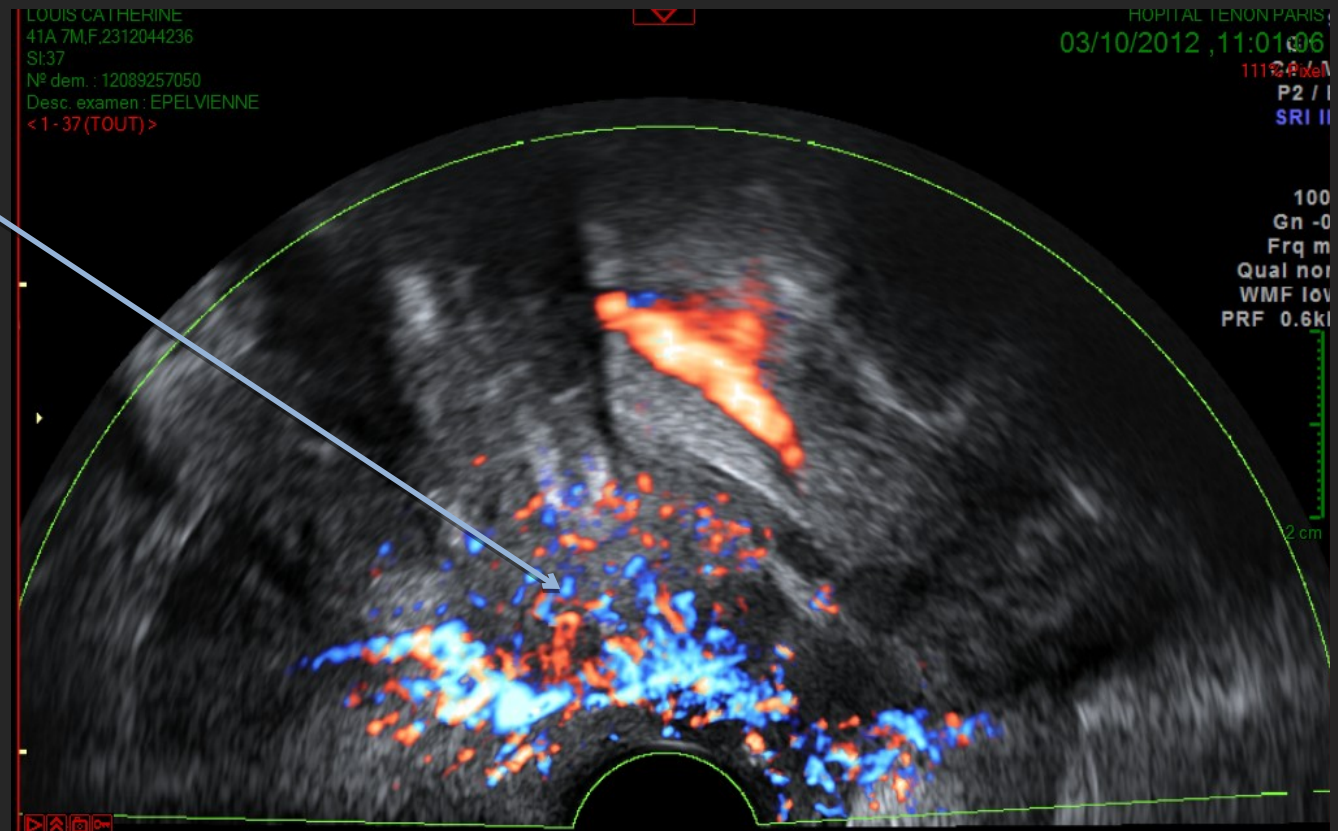
ECHOGRAPHIE ENDOvaginale COUPE SAGITTALE PARA MEDIANE



Masse rétro
utérine mal
limitée

ECHOGRAPHIE DOPPLER ENDOvaginale COUPE SAGITTALE PARA MEDIANE

Masse rétro
utérine
hypervascularisée

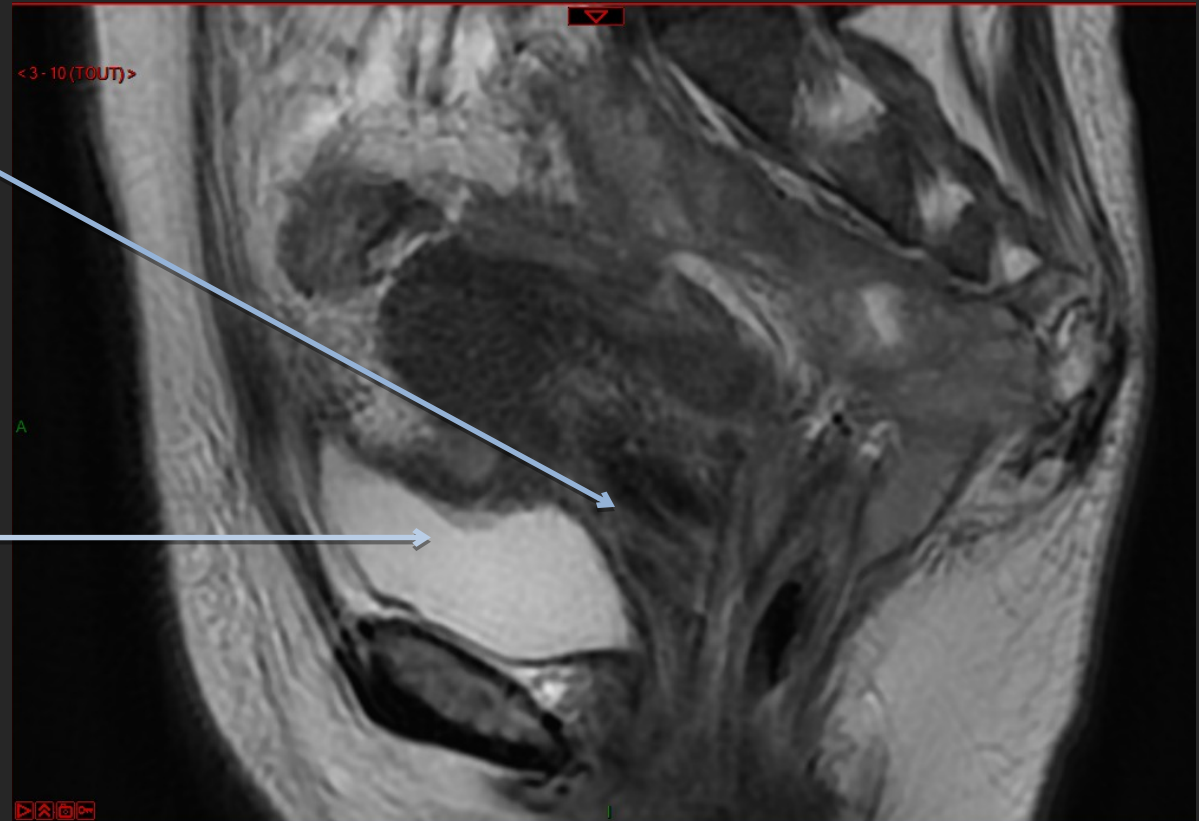


IRM PONDERATION T2

COUPE SAGITTALE

Effet de masse mal
délimité

Vessie



IRM PONDERATION T2

COUPE AXIALE

Aile iliaque

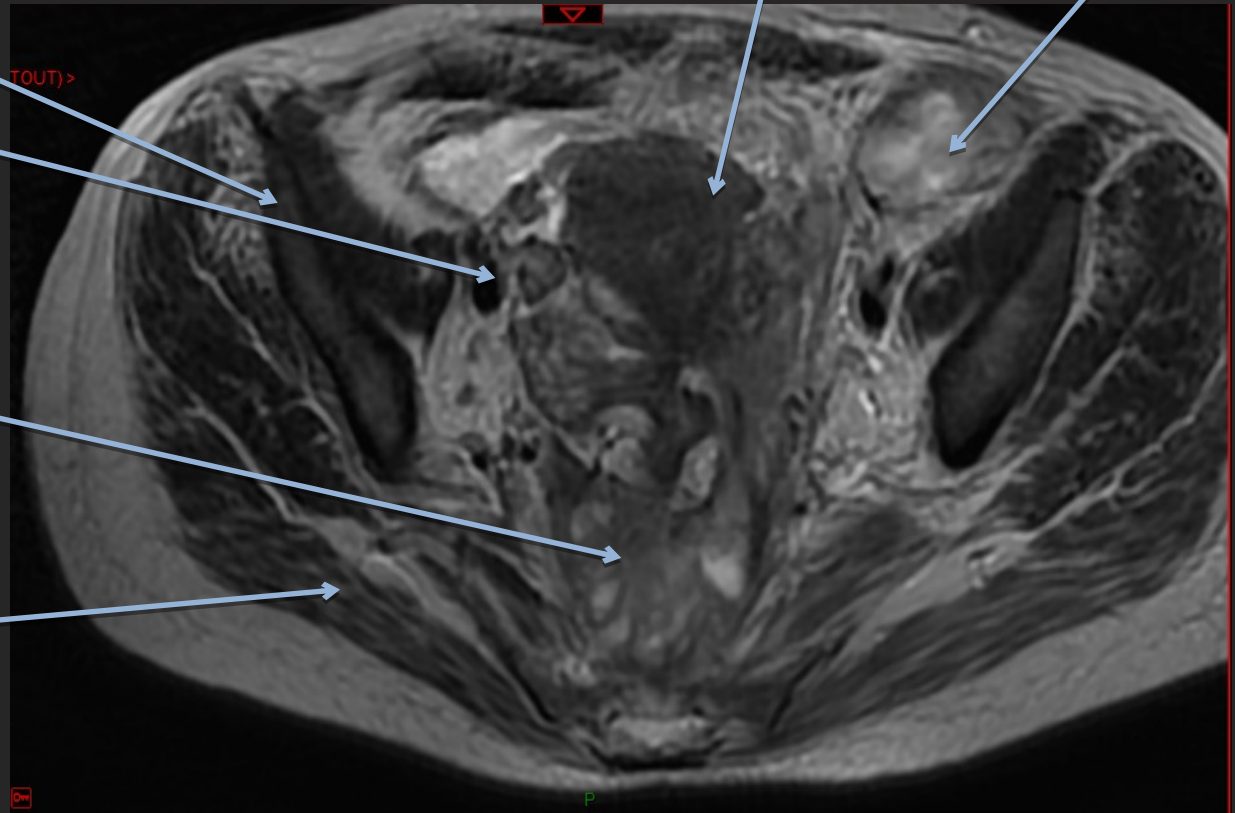
Vaisseau iliaque

Effet de masse mal
délimité

Muscle

Utérus

ovaire

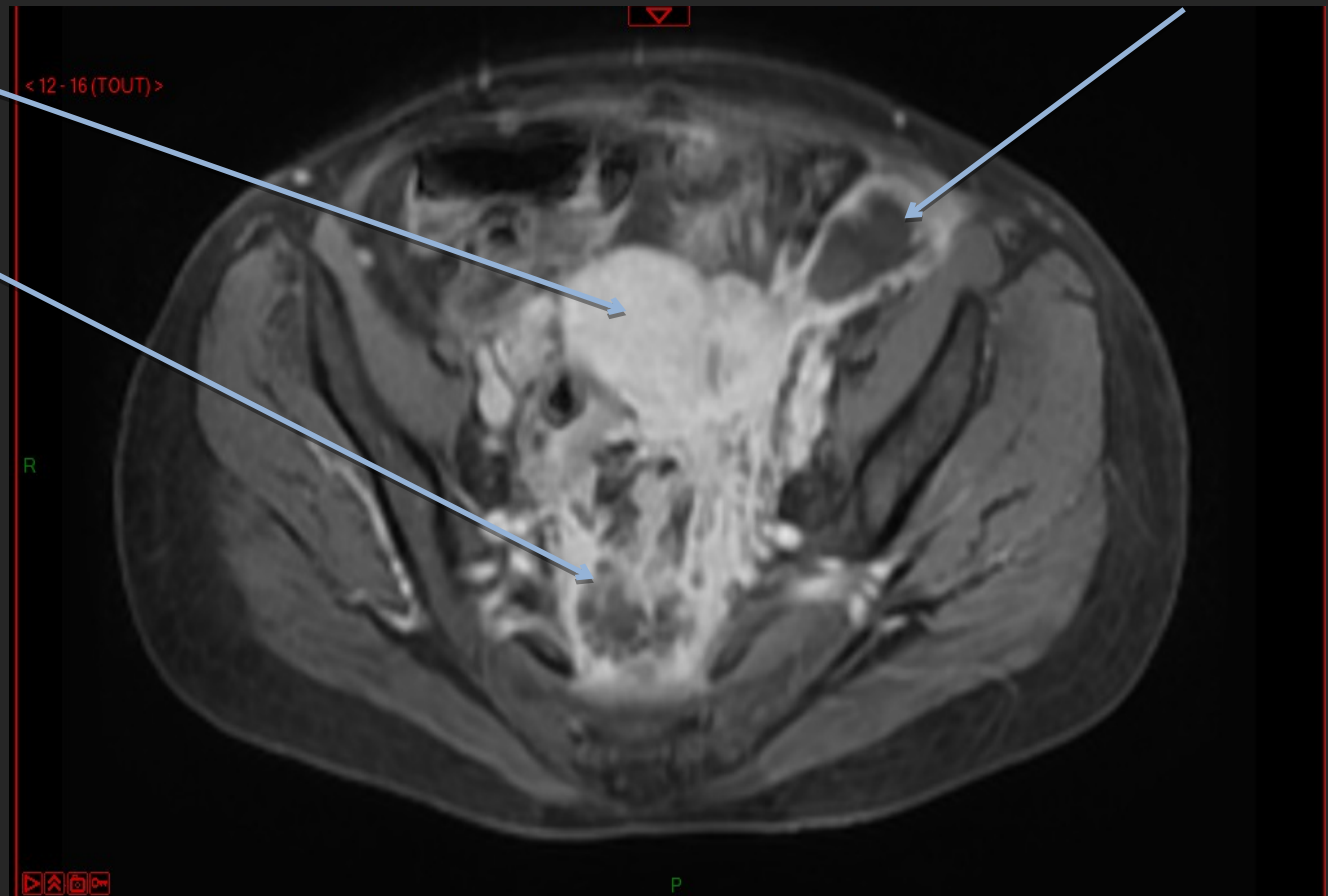


IRM PONDERATION T1 FAT SAT COUPE AXIALE

Utérus

ovaire

Effet « grasse sale »
:
Infiltration de la
graisse



IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

ENDOMETRIOSE

- **Signes radiologiques descriptifs**

- Endométriiose sous péritonéale profonde

- Echo: masse hypo échogène hétérogène
- IRM: signal varie selon la localisation de la lésion

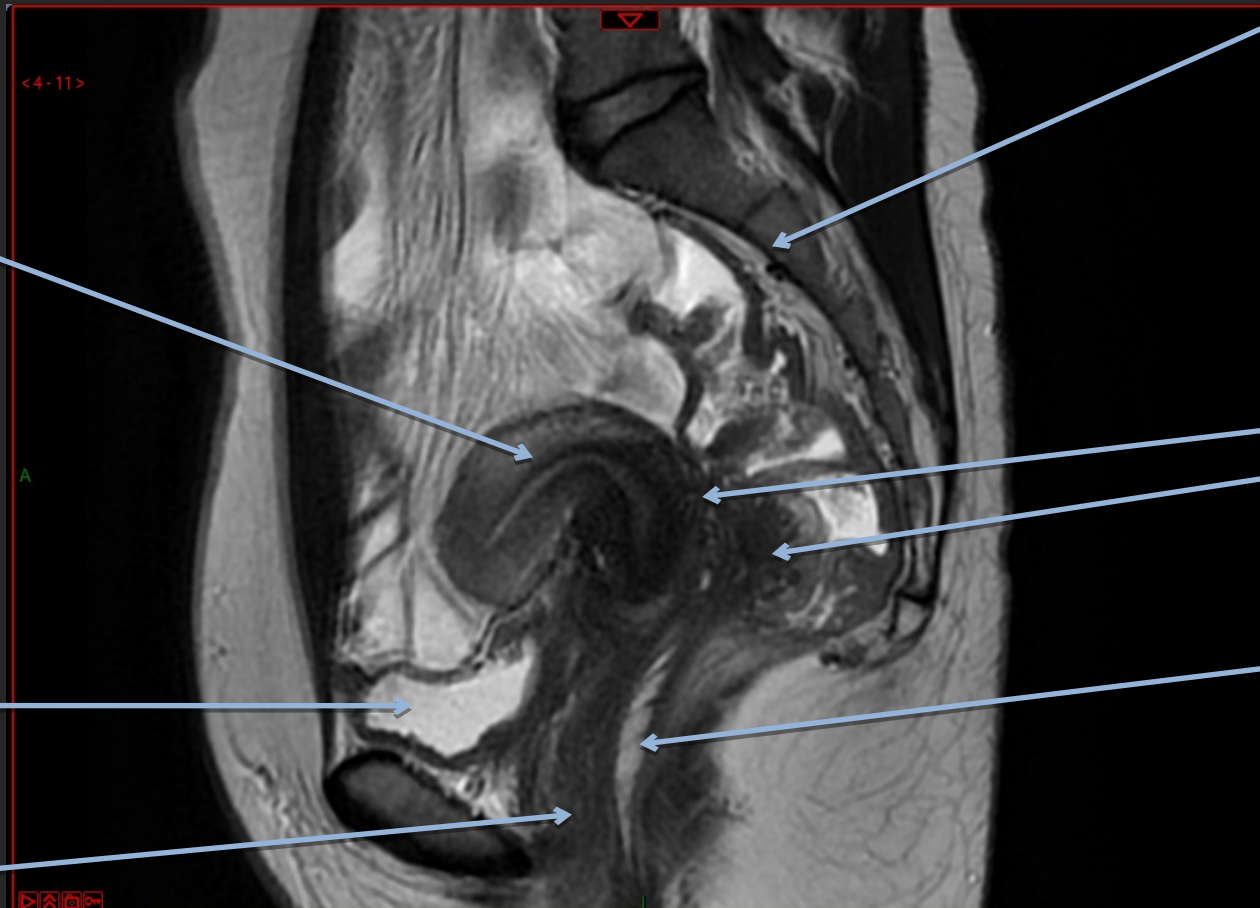
- Endométriome ovarien

- Echo: contenu homogène finement échogène
- IRM: hyper signal T1 persistant en T1 FAT SAT

- Endométriome superficiel

- Echo : masse hypo échogène hétérogène
- IRM: hyper signal T2 entouré d'un liseré en hypo signal

IRM PONDERATION T2 COUPE SAGITTALE



utérus

Sacrum

Endométriose

Rectum

Envahissement
du rectum:
Hypersignal T2

Vessie

Vagin

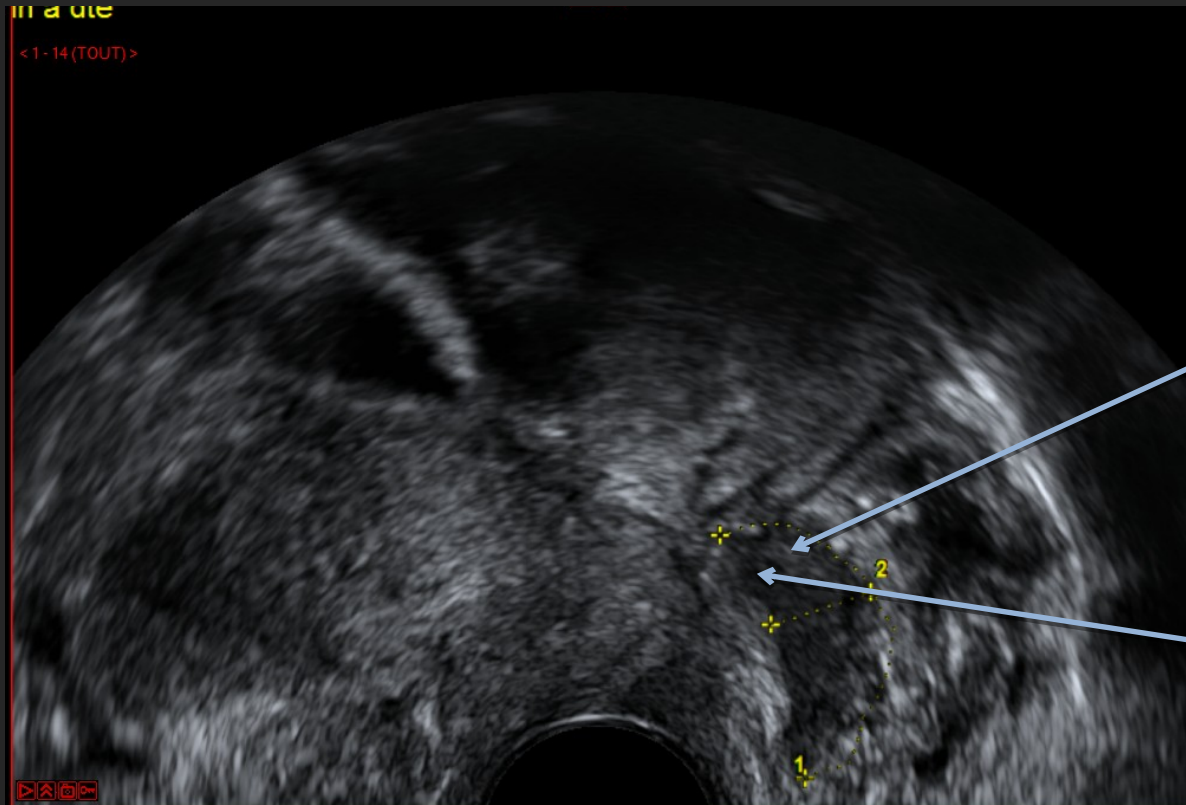
SIGNES
RADIOLOGIQUE
DESCRIPTIF

ECHOGRAPHIE

ENDOVAGINALE

COUPE SAGITTALE

ENDOMETRIOSE
PROFONDE



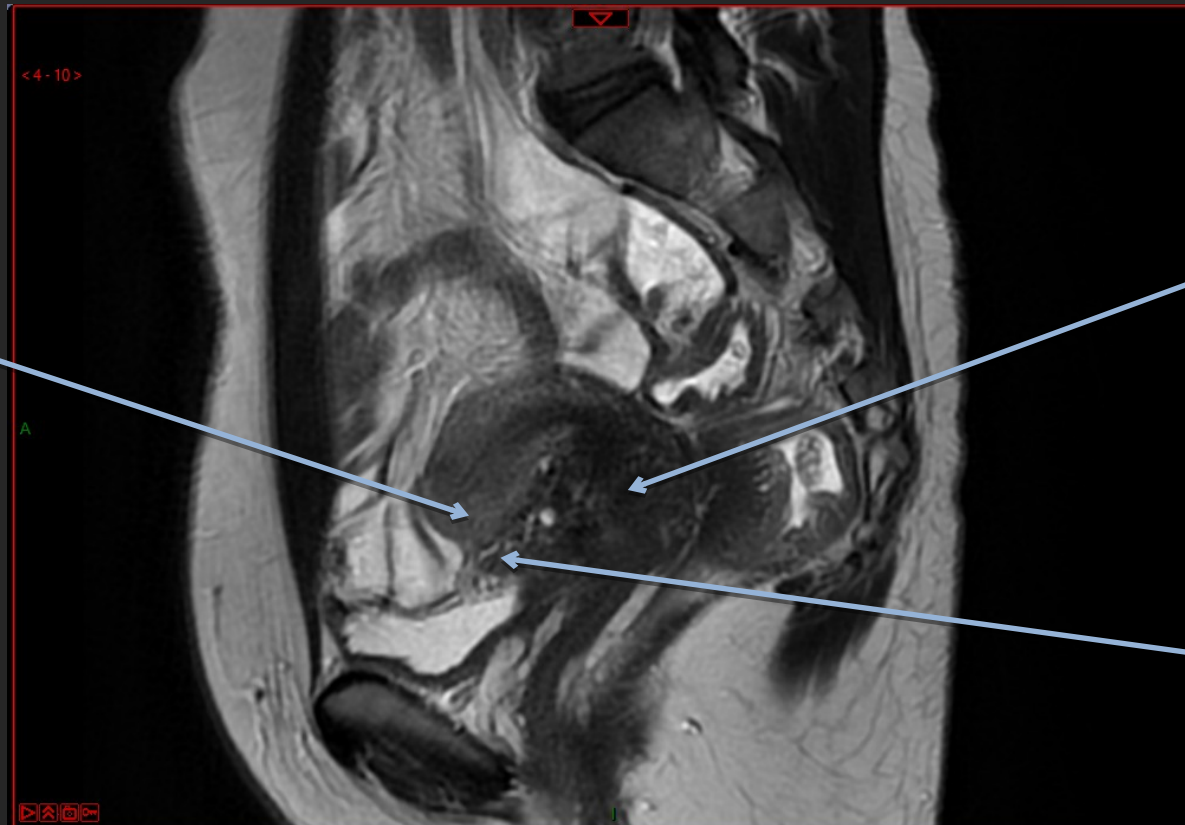
Endométriose

Envahissement
paroi antérieure
rectum:
Masse hypo
échogène
hétérogène

SIGNES
RADIOLOGIQUE
DESCRIPTIF

ENDOMETRIOSE
PROFONDE

IRM PONDERATION T2 COUPE SAGITTALE

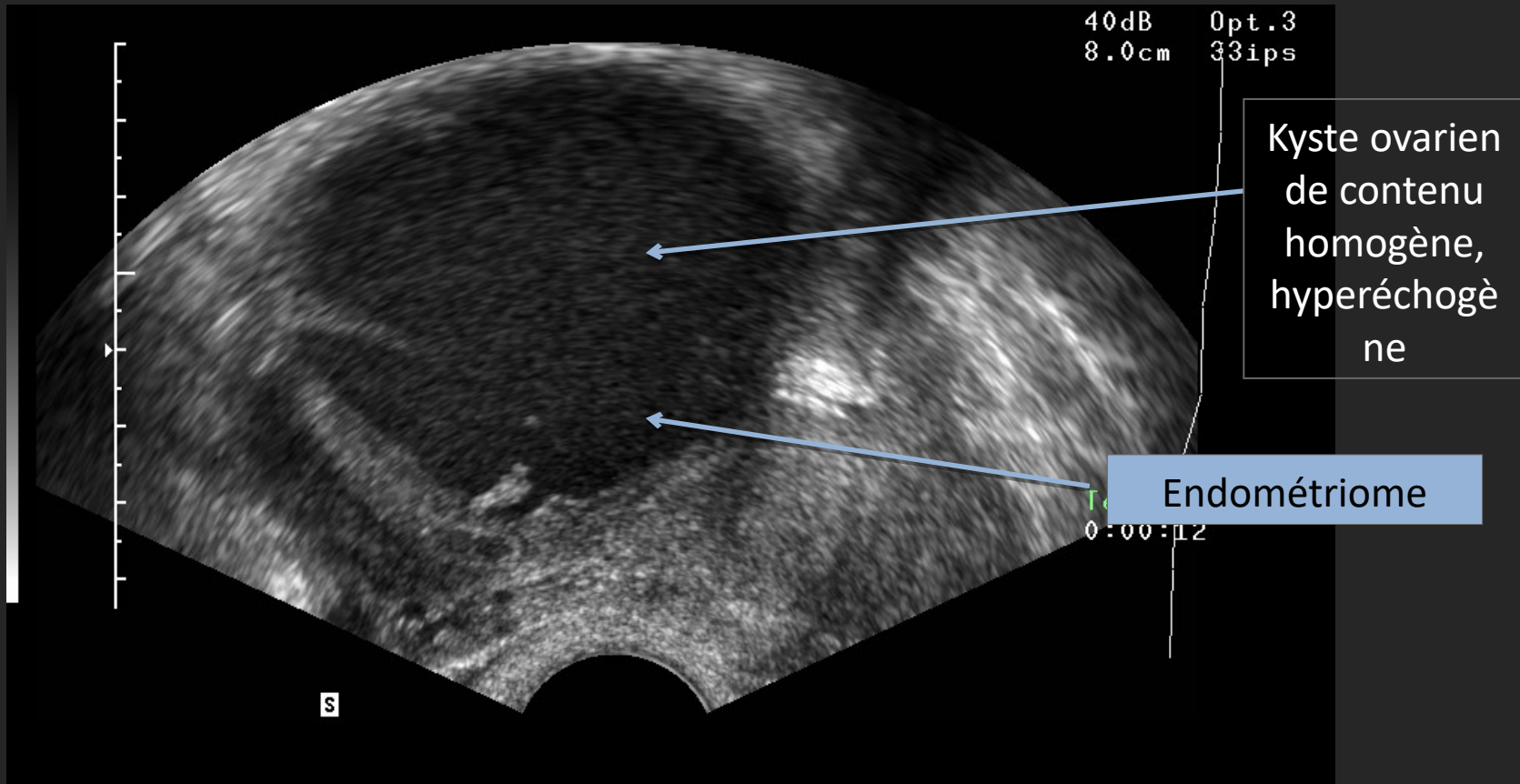


utérus

Endométriose

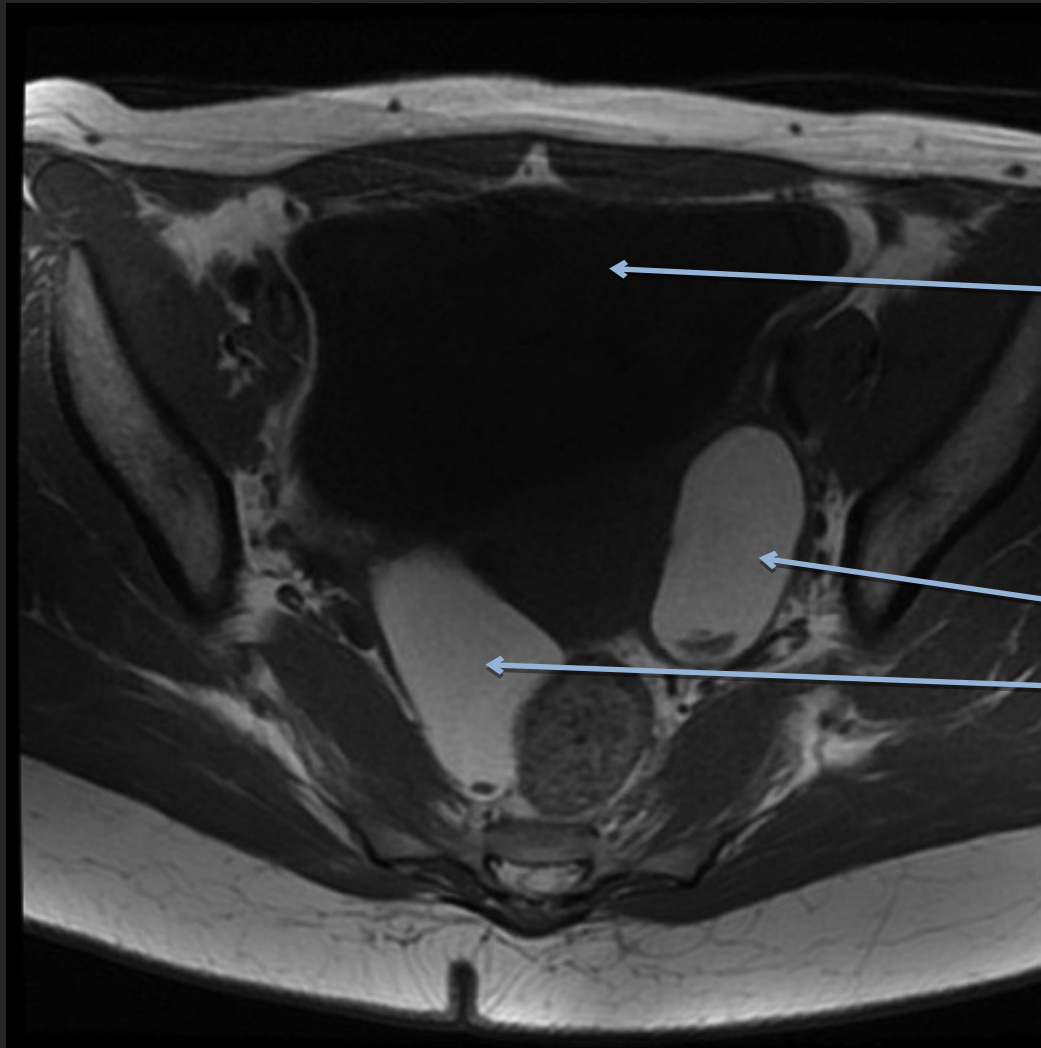
Envahissement
vésical: hypo
signal T2
kystique

ECHOGRAPHIE ENDOVAGINALE COUPE SAGITTALE



IRM PONDERATION T1

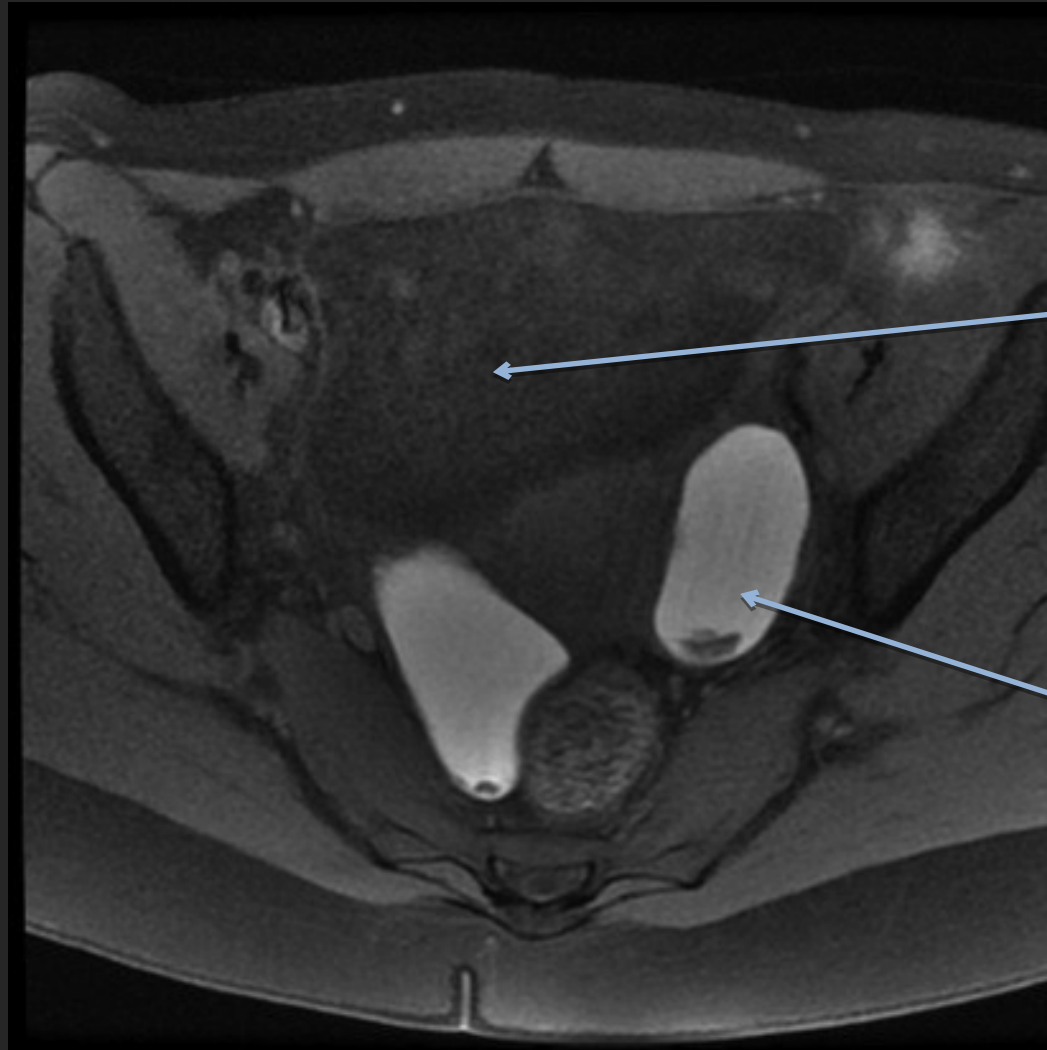
COUPE AXIALE



Vessie

Endométriomes
bilatéraux
Hypersignal en T1

IRM PONDERATION T1FATSAT COUPE AXIALE

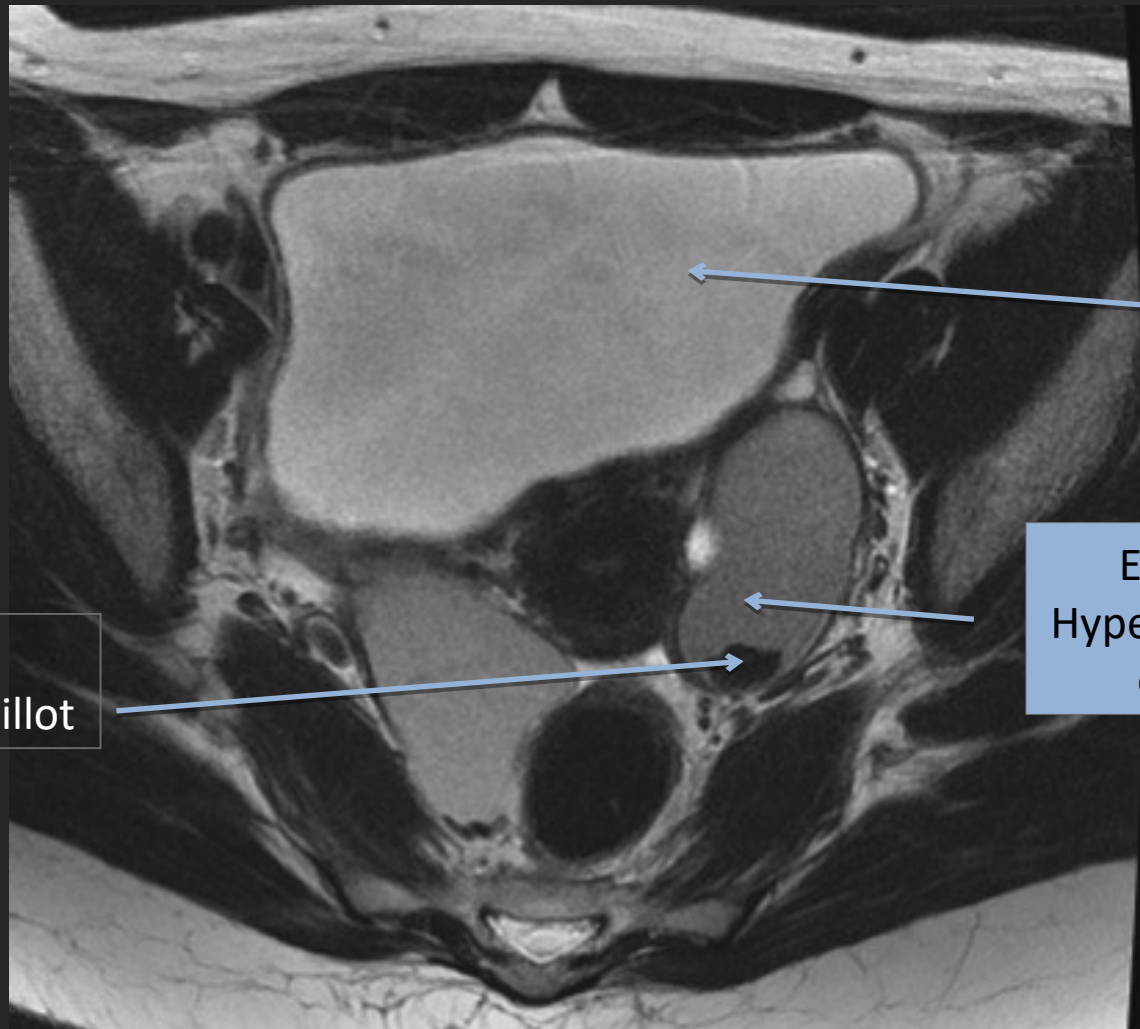


Vessie

Signe
pathognomonique
: persistance de
l'hypersignal

IRM PONDERATION T2

COUPE AXIALE



Vessie

Endométriome:
Hypersignal avec liseré
en hyposignal

Image en
hyposignal : caillot