

ECN UE6 Q168

PARASITOSSES DIGESTIVES

Marc Even – Edouard Chambenois

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

	Diagnostic	Imagerie
Giardiose	<u>EPS</u> : kystes <u>Biopsies jéjunales</u> : formes végétatives	NON
Ténia	Téniase intestinale : EPS, anneaux macroscopiques Cysticercose : TDM/IRM, Radiographie des parties molles (calcifications musculaires)	NON OUI
Ascaris	<u>EPS</u> : œufs	NON
Oxyurose	<u>NFS</u> : hyperéosinophilie <u>Scotch test anal</u> <u>Endoscopie</u> : larves dans le caecum	NON
Amibiase	Amibiase colique aigue : EPS voire endoscopie avec biopsie Amibiase hépatique : sérologie, échographie +/- TDM	NON OUI
Hydatidose	<u>TDM/IRM</u>	OUI

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Hydatidose hépatique

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Echographie hépatique (US)	Indiqué	B	0
TDM sans et avec injection (TDM)	Indiqué dans des cas particuliers	B	III et IV
IRM abdominale	Indiqué	B	0

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

Hydatidose hépatique

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Kyste simple
 - Décollement des membranes
 - Vésicules
 - Pseudo tumeur
 - Calcifications

Hydatidose - Classifications

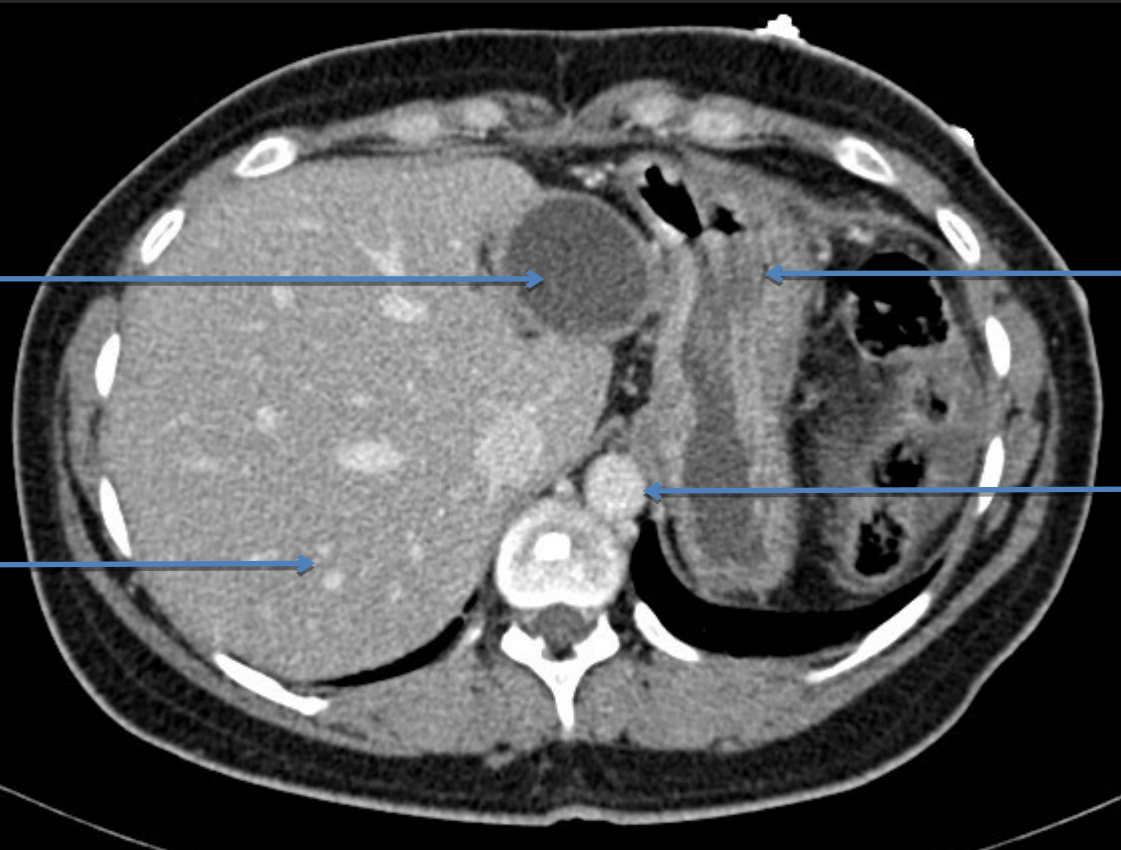
Gharbi	OMS	Signification
Type I	CE1 (liquide pur)	Lésions actives et fertiles
Type III	CE2 (vésicules)	Lésions actives et fertiles
Type II	CE3 (membranes)	Lésions transitionnelles. Kystes en voie de dégénérescence. Évolution possible vers un type CE2
Type IV	CE4 (pseudotumoral)	Lésions inactives. Kystes dégénérés, très probablement stériles
Type V	CE5 (lésion calcifiée)	Lésions inactives. Kystes dégénérés, très probablement stériles

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

Kyste hépatique
paroi épaisse,
rehaussée



Estomac

Aorte

Foie

Kyste hydatique de type I

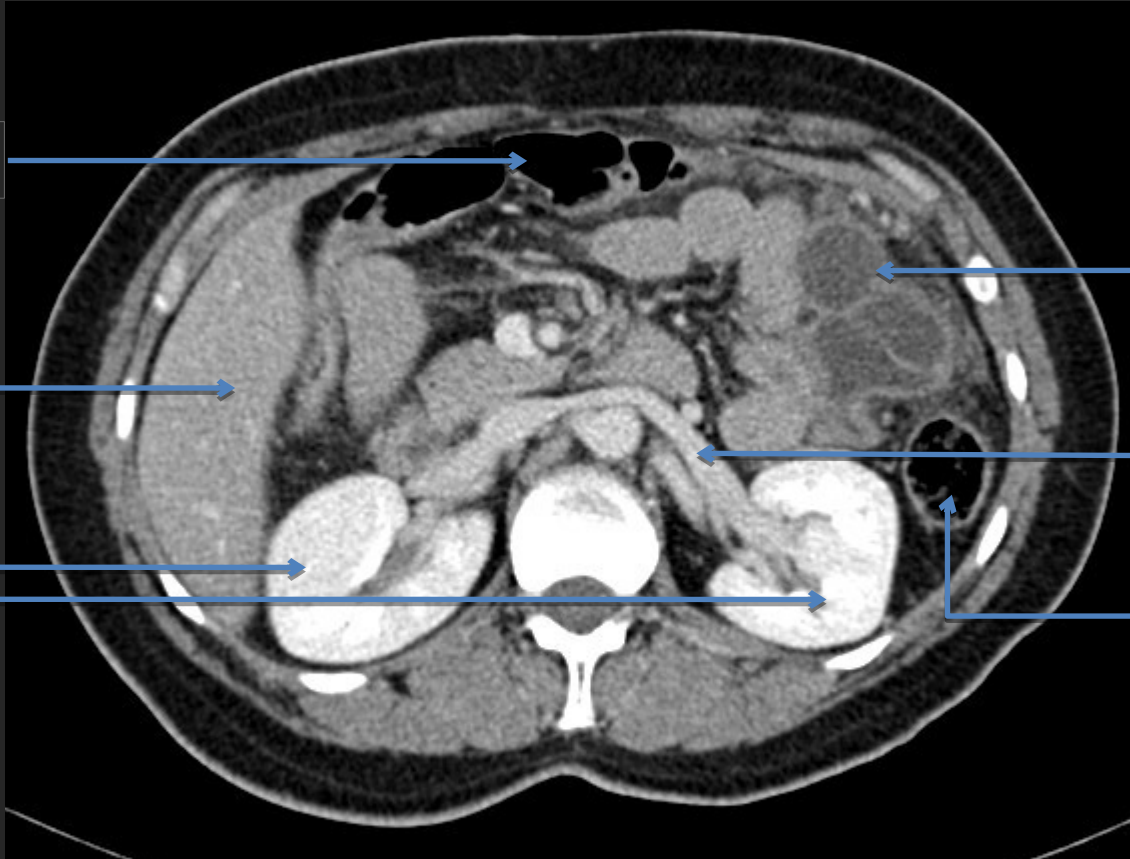
TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

Colon transverse

Foie

Reins droit et
gauche



Kyste péritonéal
pluriloculé,
paroi épaisse,
rehaussée

Veine rénale
gauche

Colon gauche

Kyste hydatique péritonéal

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

Kyste hépatique
avec
décollement de
membranes

Aorte

Rein droit

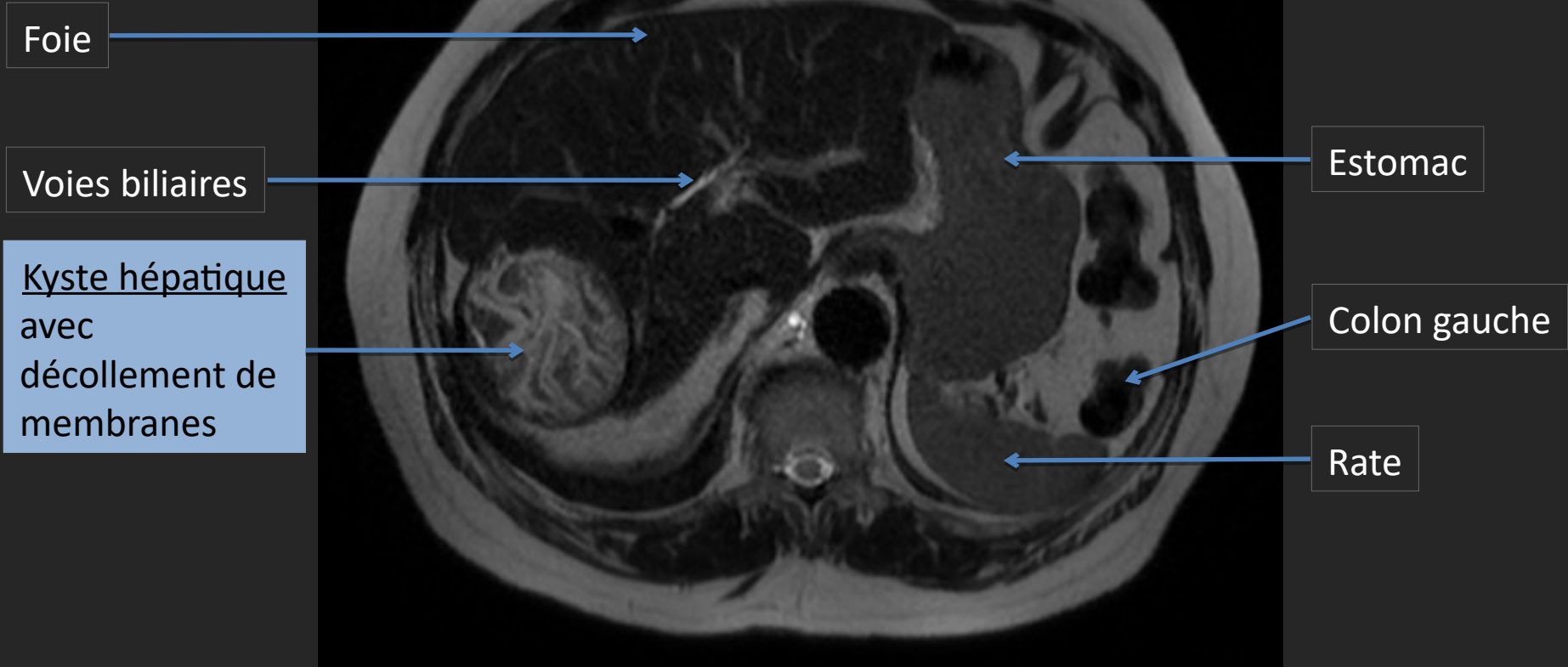
Kyste splénique
avec
décollement de
membranes



Kyste hydatique de type II

IRM HEPATIQUE

SEQUENCE AXIALE T2



Foie

Voies biliaires

Kyste hépatique
avec
décollement de
membranes

Estomac

Colon gauche

Rate

Kyste hydatique de type II

IRM HEPATIQUE

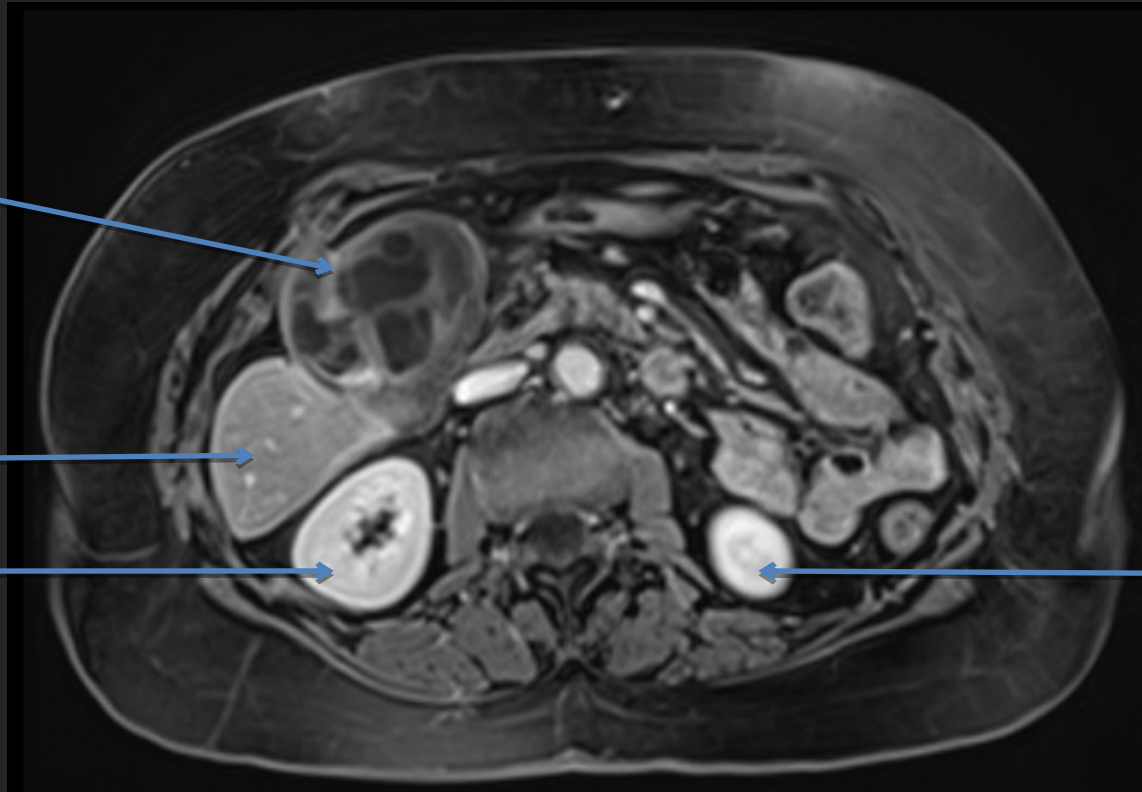
SEQUENCE AXIALE T1 FAT SAT INJECTEE

Formation
kystique
cloisonnée à
paroi épaisse
avec vésicules
filles

Foie

Rein droit

Rein gauche



Kyste hydatique de type III

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

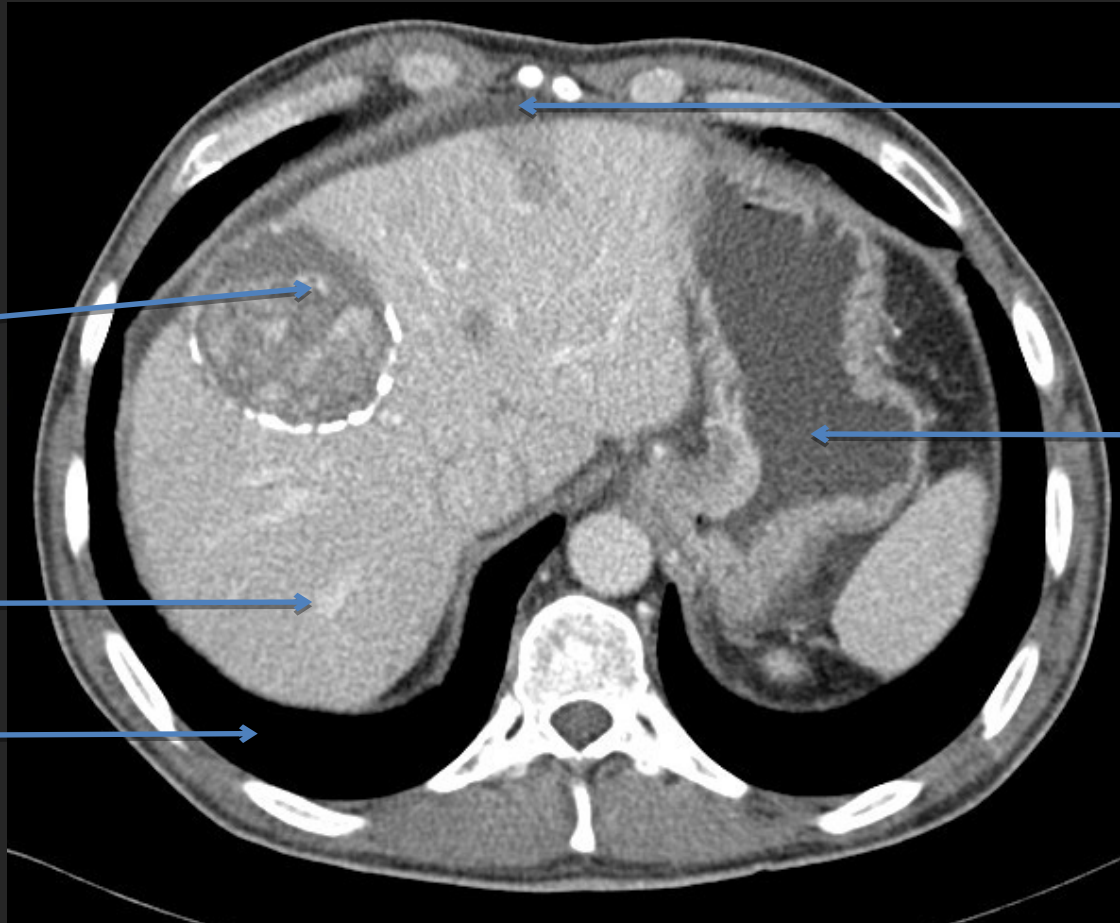
Formation
kystique
à paroi épaisse
et calcifiée,
contenu
partiellement
calcifié

Foie

Poumons

Lame
d'épanchement
péritonéal

Estomac



Kyste hydatique de type IV/V

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

Amibiase colique

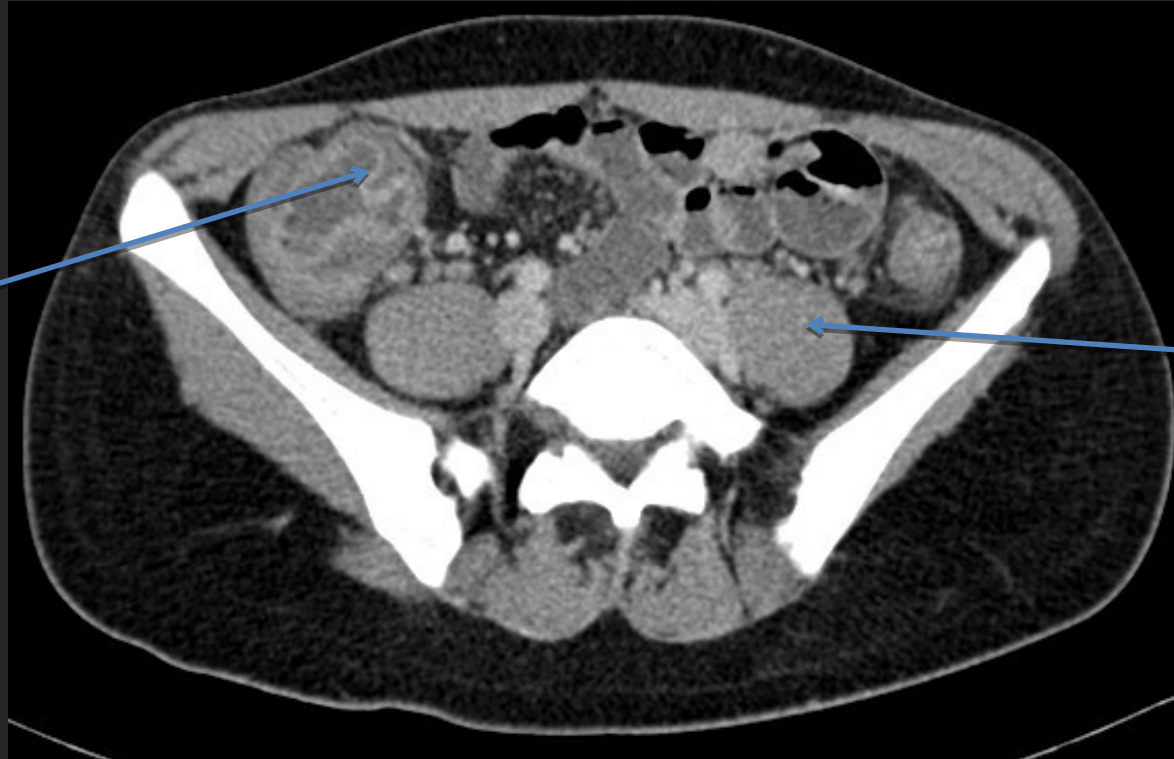
- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Epaissement pariétal pseudo tumoral de la paroi du caecum
 - Pancolite : épaissement pariétal du colon avec œdème sous muqueux et hyperhémie de la muqueuse

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

Epaississement
pariétal du
caecum :
hyperhémie
muqueuse et
oedème sous
muqueux



Psoas
gauche

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

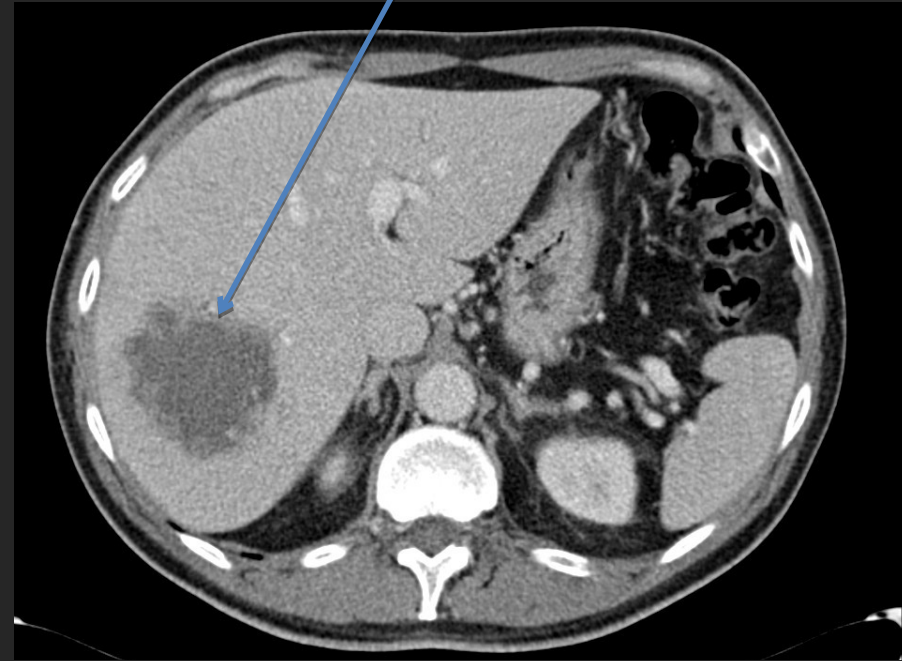
Epaississement
pariétal du
caecum

Amibiase colique avec abcès
hépatique amibien

Masse hépatique
hypodense aux
contours flous



Infiltration de la
graisse



Diagnostic différentiel : lésion colique primitive avec métastase hépatique

SIGNES
RADIOLOGIQUES
DESCRIPTIFS

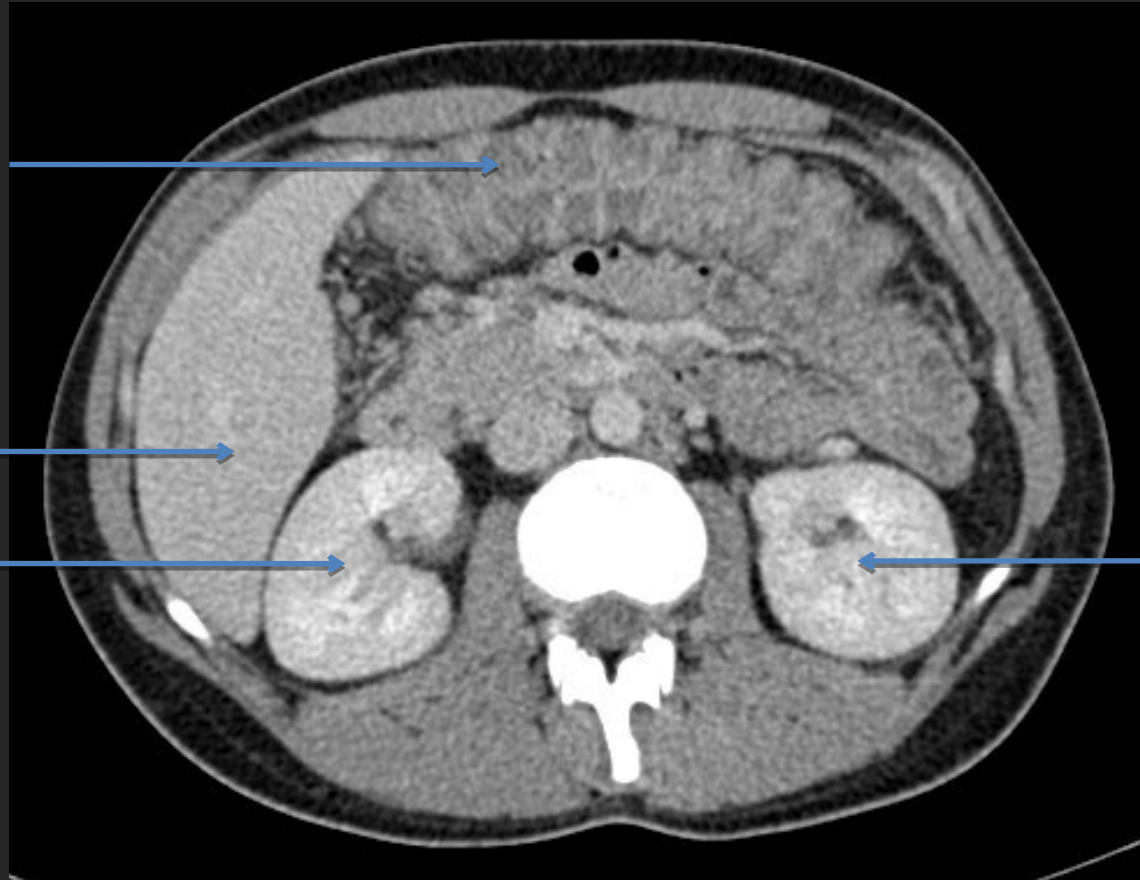
TDM AVEC INJECTION

FENETRE PARTIES MOLLES

Pancolite
Épaississement
pariétal du colon

Foie

Rein droit



Rein gauche