

# U8 Q271

Vomissements du nourrisson et de l'enfant

Guillaume Tessier

Tutrice: Dr Eléonore Blondiaux

# PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Imagerie	Recommandation	Grade	Dose
Echographie abdominale	Indiqué	A	0
Radiographie de l'abdomen	Indiqué seulement dans des cas particuliers	C	I
Lavement opaque	Examen spécialisé	C	II
Insufflation colique	Examen spécialisé	C	II

# Imagerie à visée diagnostique

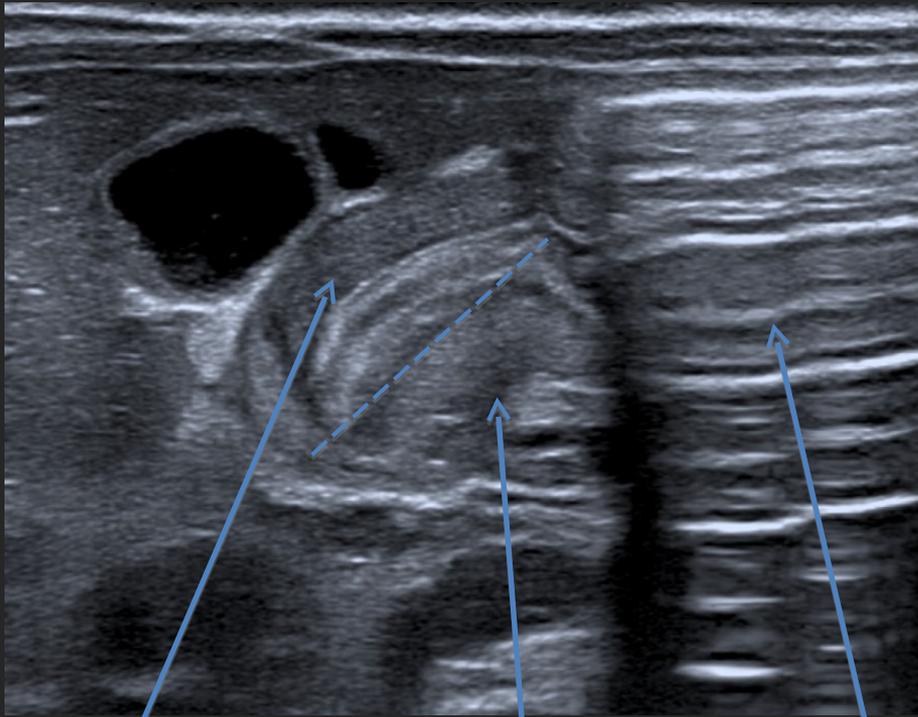
## Sténose hypertrophique du pylore

- Signes radiologiques descriptifs
  - Echographie abdominale
    - Paroi musculaire épaissie sténosante
    - Lumière virtuelle
    - Olive pylorique allongée
    - Stase gastrique
    - Absence d'ouverture du canal pylorique

# Echographie abdominale

## Vomissements alimentaires chez un nourrisson de 1 mois

Coupe longitudinale centrée sur le pylore



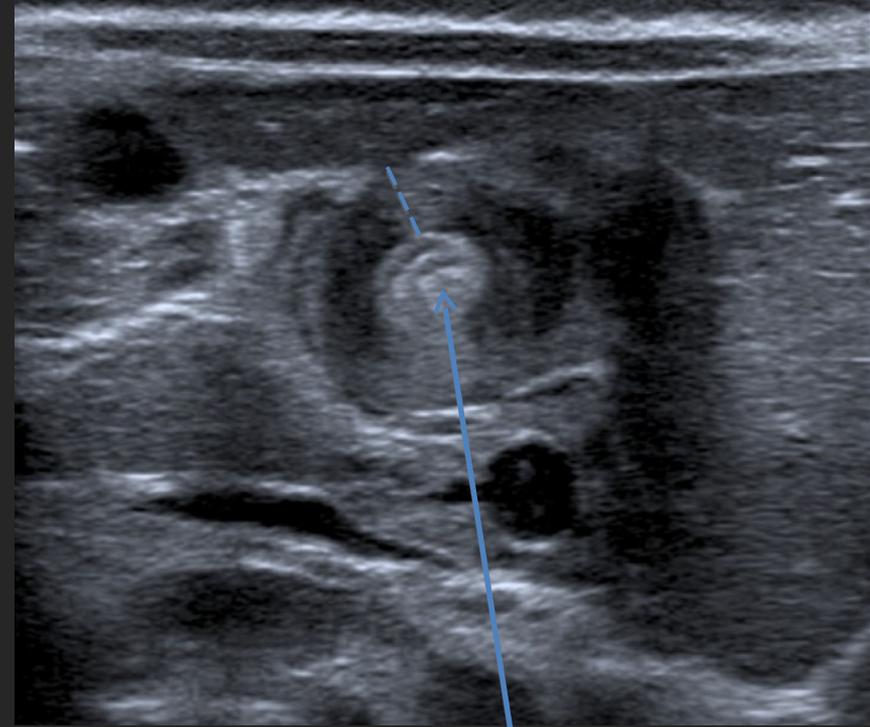
Muscleuse épaissie

Olive pylorique allongée

Stase gastrique

Longueur pylorique normale < 10 mm

Coupe axiale centrée sur le pylore



Absence d'ouverture du canal pylorique

Épaisseur muscleuse normale < 3 mm

# Imagerie à visée diagnostique

## Atrésie duodénale

- Signes radiologiques descriptifs
  - Radiographie d'abomen sans préparation de face couché: image en double bulle

# Abdomen sans préparation de face couché

Vomissements chez un nouveau-né à J0 de vie

Atrésie duodénale

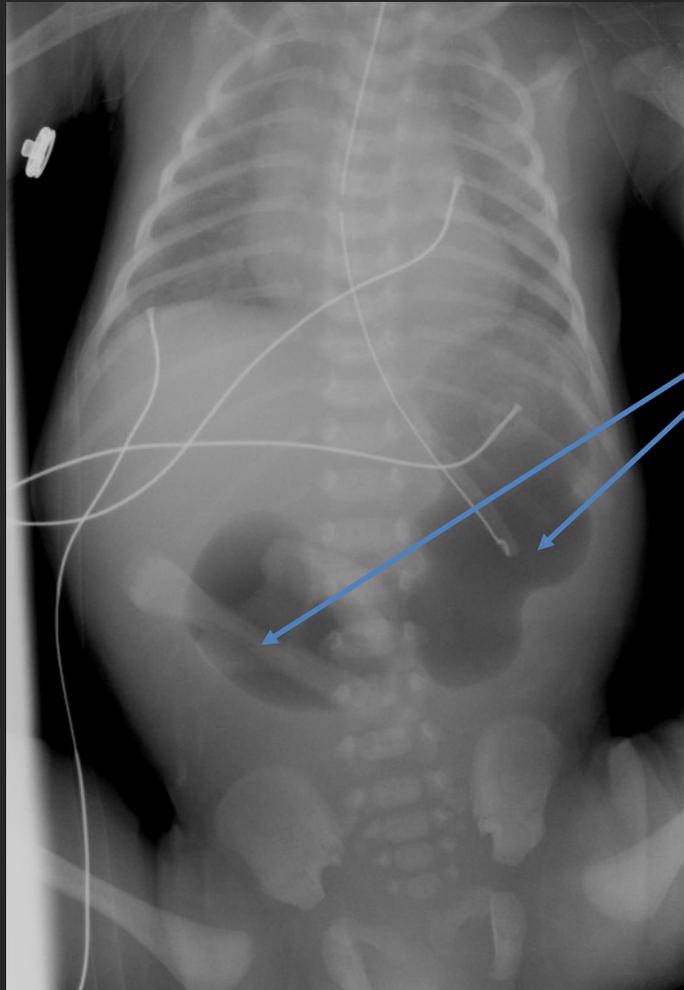


Image en double bulle

Estomac et duodénum  
distendus avec arrêt de  
passage de l'air au niveau  
du duodénum

# Imagerie à visée diagnostique

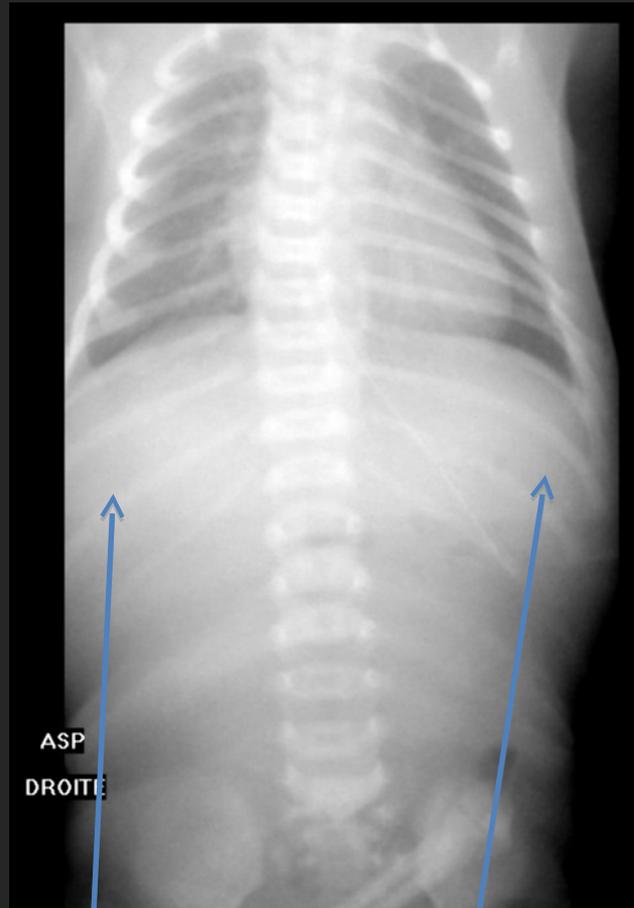
## Volvulus du grêle aigu

- Signes radiologiques descriptifs
  - ASP: Absence d'aération du grêle distal
  - Opacification du cadre duodéal: Arrêt du produit de contraste en bec au niveau du volvulus
- Complications à rechercher
  - Perforation digestive
  - Ischémie digestive

# Abdomen sans préparation de face couché

Vomissements verts chez un nourrisson à J5 de vie

Volvulus du grêle



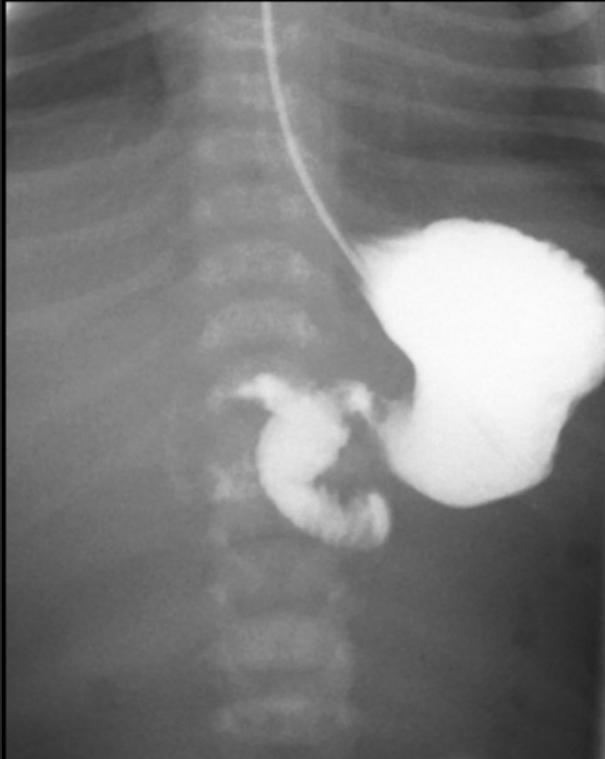
Absence d'image aérienne  
au niveau du cadre colique

# Opacification du cadre duodénal

## Vomissements verts chez un nourrisson à J5 de vie

Volvulus du grêle

Face



Profil



Spire de torsion de  
la première anse  
jéjunale

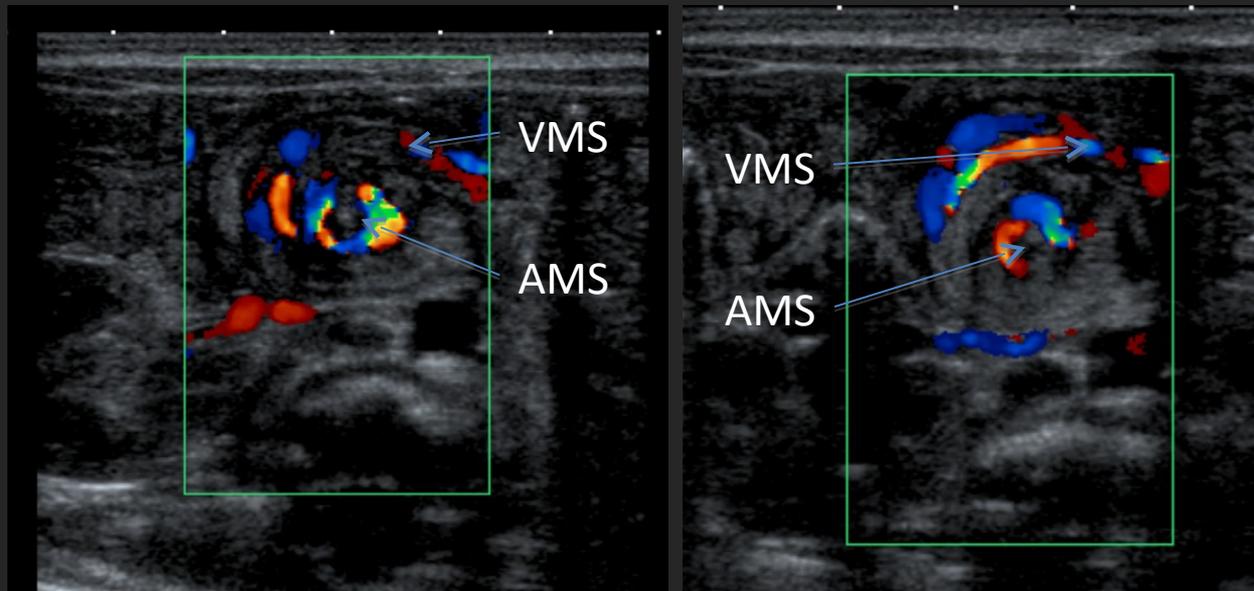
Arrêt du produit de contraste  
en bec au niveau du volvulus

# Echographie abdominale

## Vomissements verts chez un nourrisson à J2 de vie

Volvulus du grêle

La veine mésentérique supérieure vient se placer à droite de l'artère mésentérique supérieure



Signe du tourbillon ou « whirl sign »

# Imagerie à visée diagnostique

## Invagination intestinale aiguë

- Signes radiologiques descriptifs
  - Echographie:
    - Image en cocarde ou en sandwich
  - Lavement opaque ou à l'air
    - Diagnostique: Image en pince crabe ou de homard
    - Thérapeutique: réduction de l'invagination
- Critères de désinvagination
  - Opacification franche des dernières anses iléales
  - Absence de réinvagination sur le cliché en évacuation

# Echographie abdominale

Douleurs abdominales avec malaise et pâleur chez un nourrisson de 4 mois

IIA

Coupe axiale centrée sur le flanc droit

Coupe longitudinale centrée sur le flanc droit

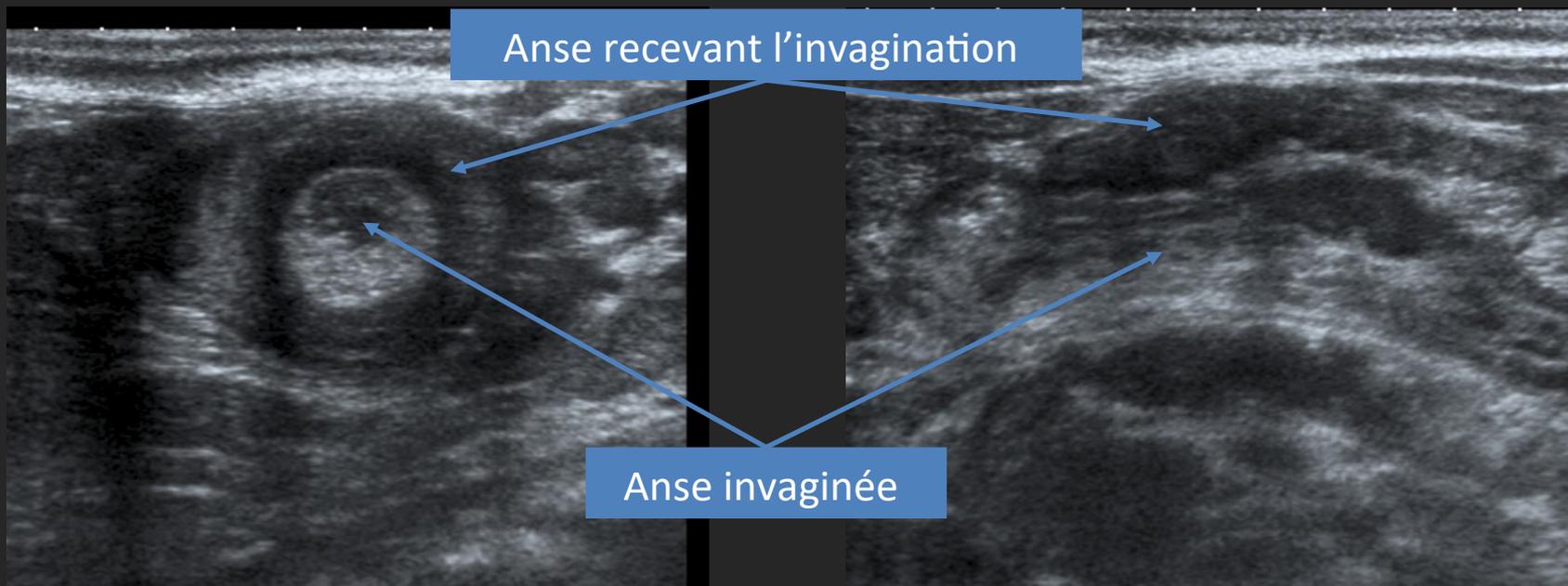


Image en cocarde

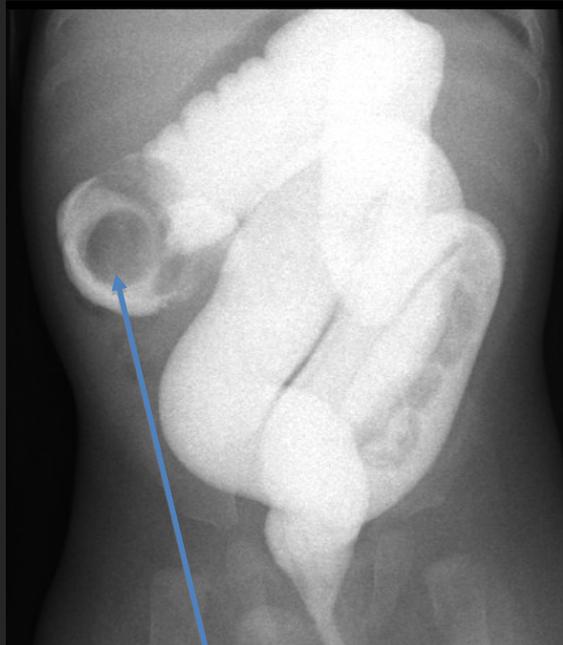
Image en sandwich

# Lavement aux hydrosolubles

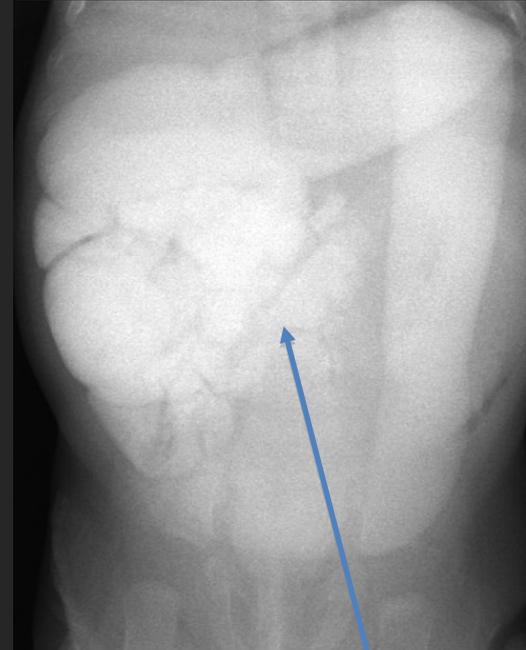
Douleurs abdominales avec épisodes de malaise et pâleur chez un nourrisson de 4 mois

IIA

Lavement aux hydrosolubles



Tête du boudin d'invagination  
moulée par le produit de  
contraste



Réduction de l'IIA:  
dernières anses grêles  
opacifiées

# Imagerie à visée diagnostique

## Maladie de Hirschprung

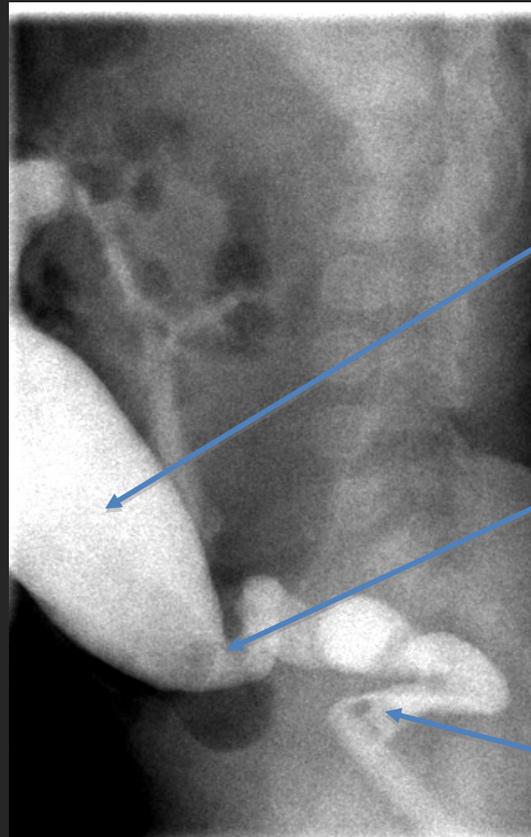
- Signes radiologiques descriptifs
  - Radiographie d'abdomen sans préparation
    - peu utile et peu spécifique dans le cadre du bilan d'une constipation
  - Lavement aux hydrosolubles:
    - Segment aganglionnaire de calibre normal
    - Dilatation du colon en amont
    - Zone transitionnelle entre ces deux segments de forme conique

# Lavement aux hydrosolubles

Constipation, ballonnement abdominal chez un nourrisson de 2 mois

Maladie de  
Hirschprung

Cliché de profil



Dilatation du  
colon sain

Zone de  
transition de  
forme  
conique

Colon pathologique  
aganglionnaire de  
calibre normal

# Imagerie à visée diagnostique

## Appendicite aiguë

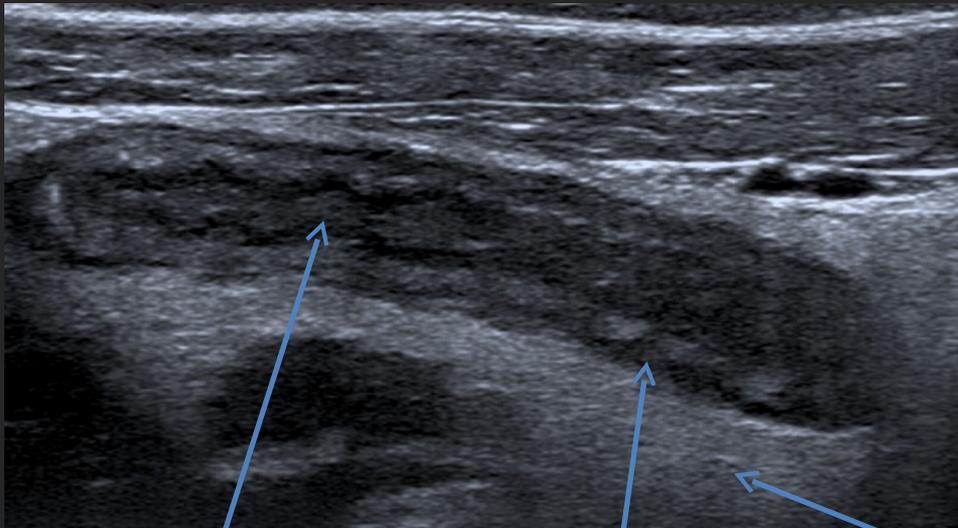
- Signes radiologiques descriptifs
  - Echographie abdominale
    - Augmentation du diamètre de l'appendice > 7 mm
    - Stercolithe
    - Infiltration de la graisse péri-appendiculaire
- Complications à rechercher
  - Abscess
  - Péritonite

# Echographie abdominale

Douleurs de la fosse iliaque droite et fièvre chez une enfant de 14 ans

Appendicite aiguë non compliquée

Coupe longitudinale centrée sur l'appendice



Appendice =  
image  
tubulée,  
borgne

Appendice à paroi  
épaissie ( $>3\text{mm}$ )

Aspect  
hyperéchogène de la  
graisse péri-  
appendiculaire

Coupe axiale centrée sur l'appendice

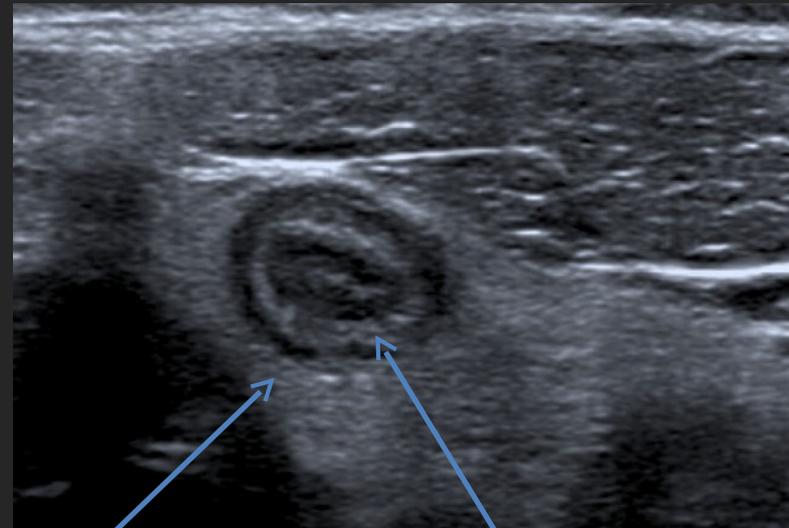


Image arrondie,  
diamètre  $> 7\text{ mm}$