

ECN U8 Q278

Pancréatite chronique

Cindy Ung

Marianne Hodoul

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

Pancréatite chronique	Recommandation	Grade	Dose
Scanner abdominal sans ou avec injection (TDM TAP)	Indiqué	B	III et IV
Echographie pancréatique	Indiqué	B	0
Cholangio-wirsungo IRM	Indiqué	B	0
Echo-endoscopie	Spécialisé	B	0
CPRE (cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique)	Spécialisé	B	III

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Signes radiologiques descriptifs**
 - Calcifications pancréatiques (2)
 - Lésions canalaire pancréatiques (dilatation, sténose) (3)
 - Atrophie pancréatique (1)
- **Signes radiologiques étiologiques**
 - Argument en faveur d'un alcoolisme (cirrhose) (1)

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE

- **Complications à rechercher**
 - Poussées de pancréatite aiguë
 - Complications mécaniques : sténose VBP (1)
 - Pseudokystes pancréatiques (3)
 - Complications de pseudokyste : sténose duodénale (1), thromboses veineuses (2)

IMAGERIE POST THERAPEUTIQUE

- Drainage endoscopique d'un pseudo-kyste (1)

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE

Dilatation du canal
pancréatique
principal

Calcifications
pancréatiques

Foie

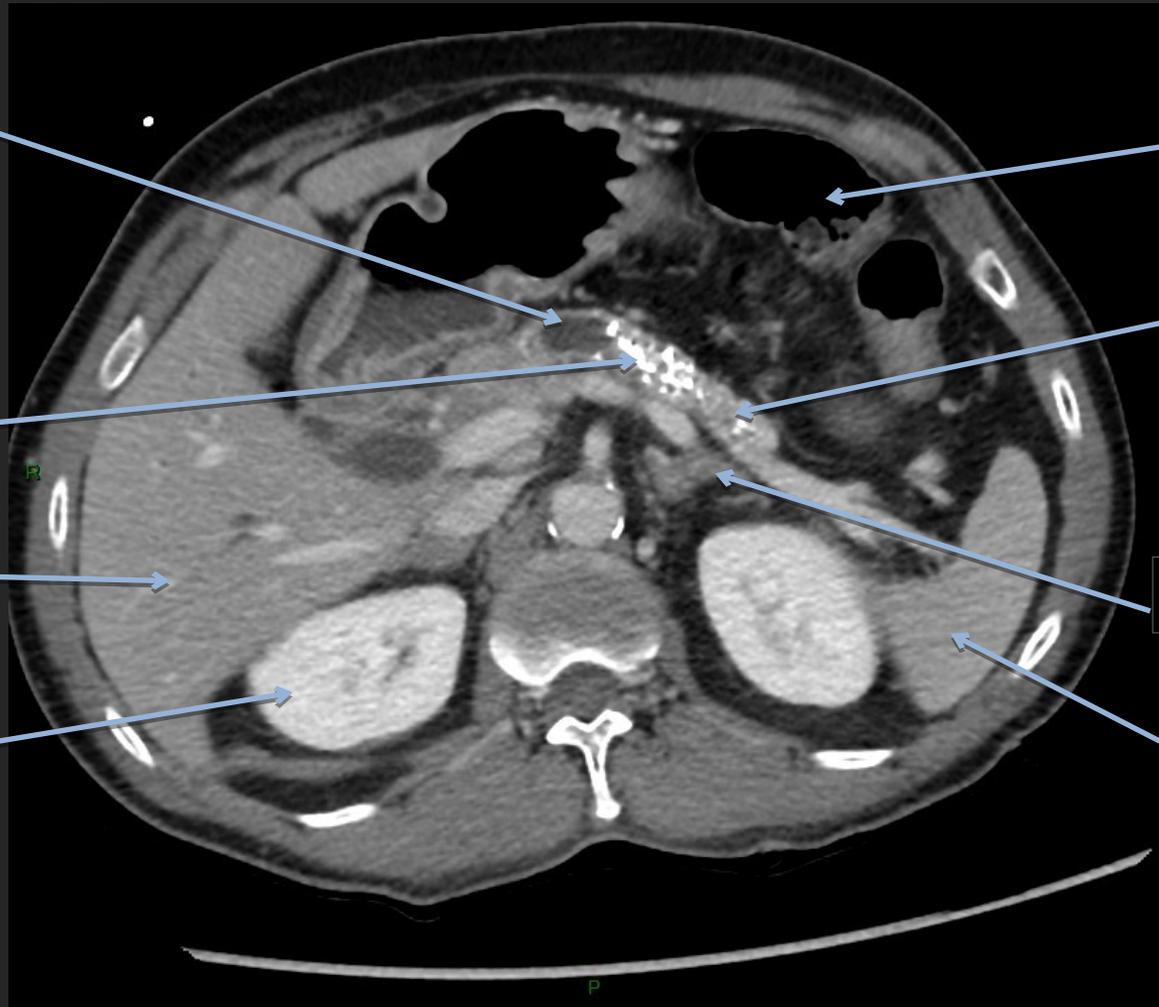
Rein droit

Côlon

Atrophie de la
queue du
pancréas

Surrénale gauche

Rate



Pancréatite chronique calcifiante

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE

Dilatation en
amont du canal
pancréatique
principal

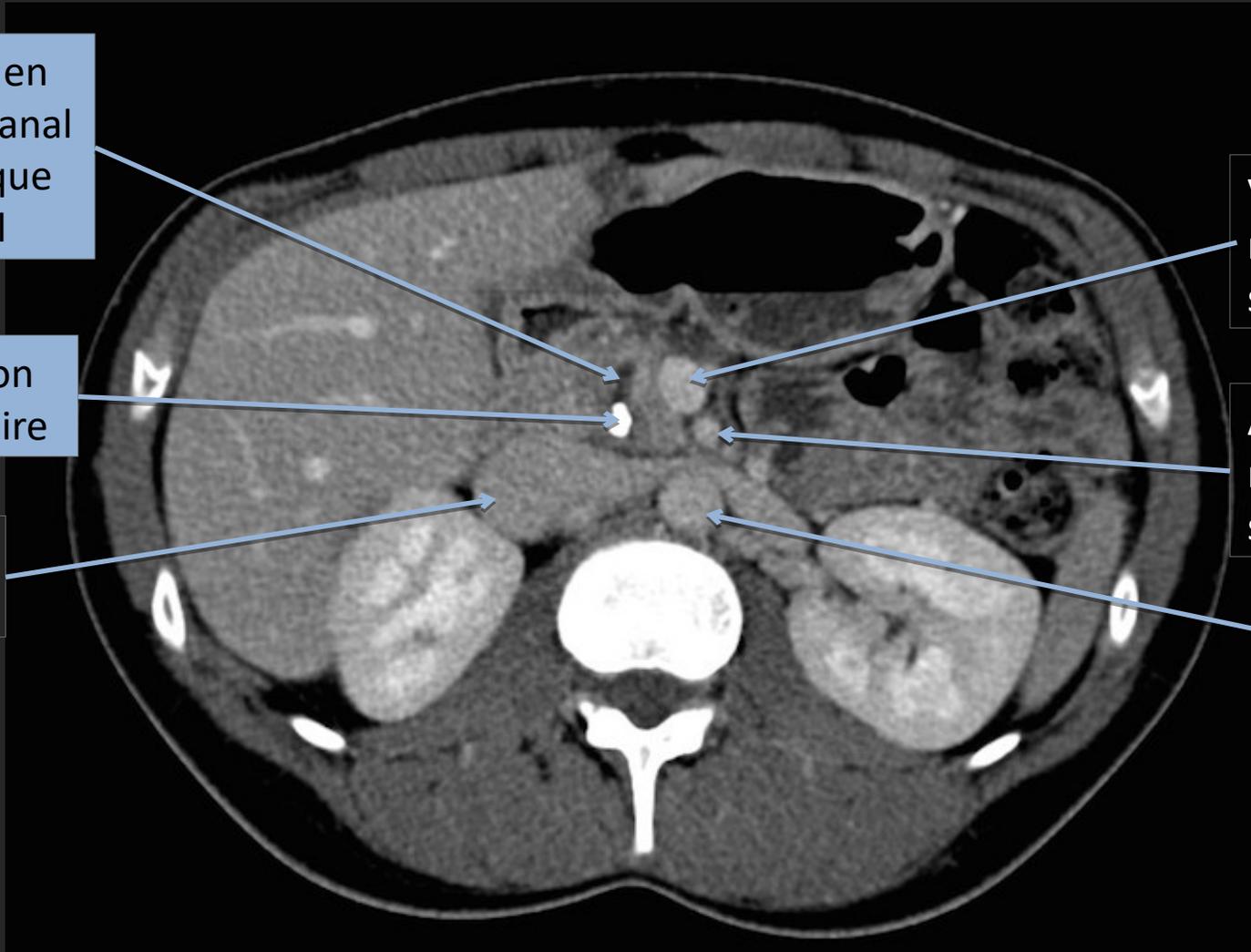
Calcification
intra-canaléculaire

Veine cave
inférieure

Veine
mésentérique
supérieure

Artère
mésentérique
supérieure

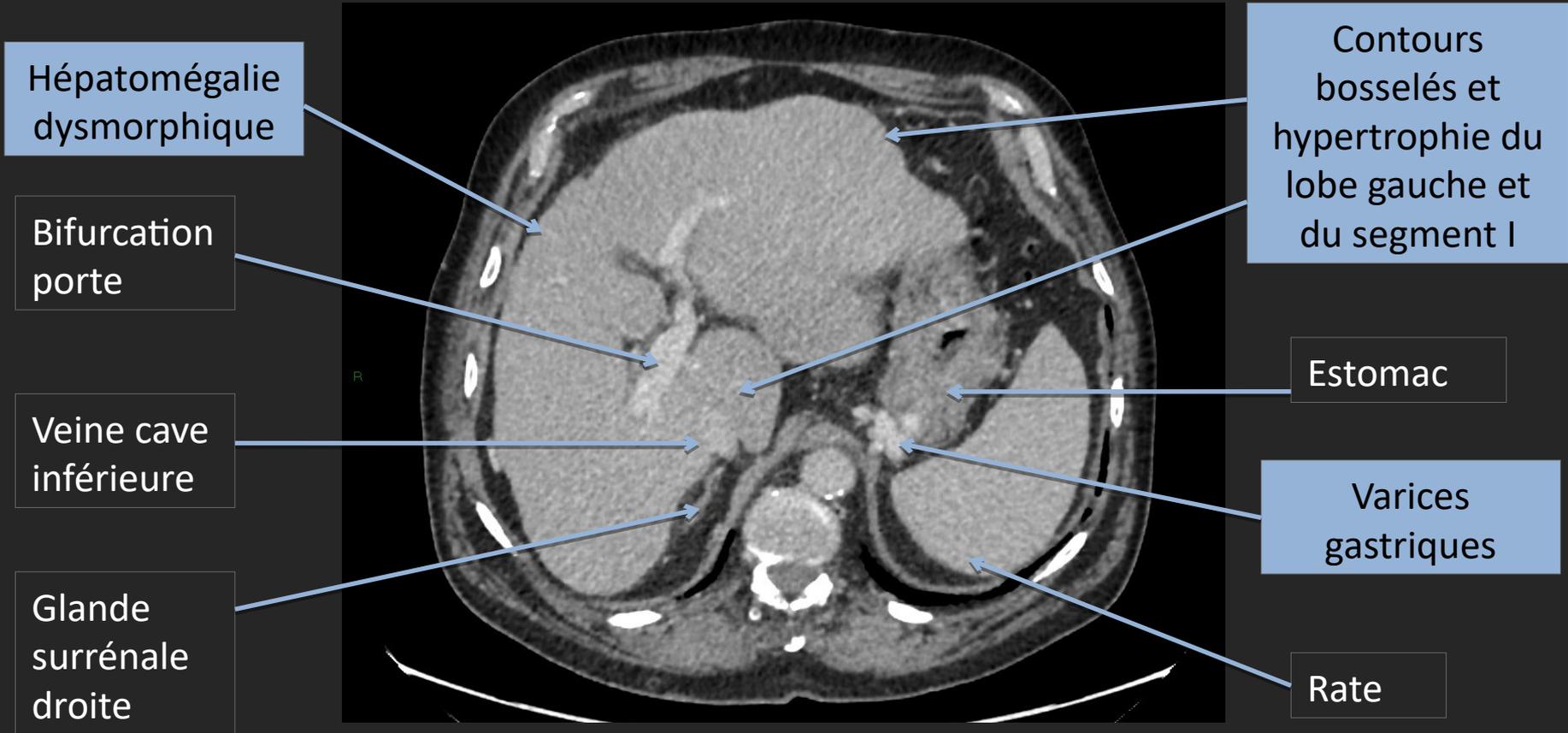
Aorte



Pancréatite chronique calcifiante

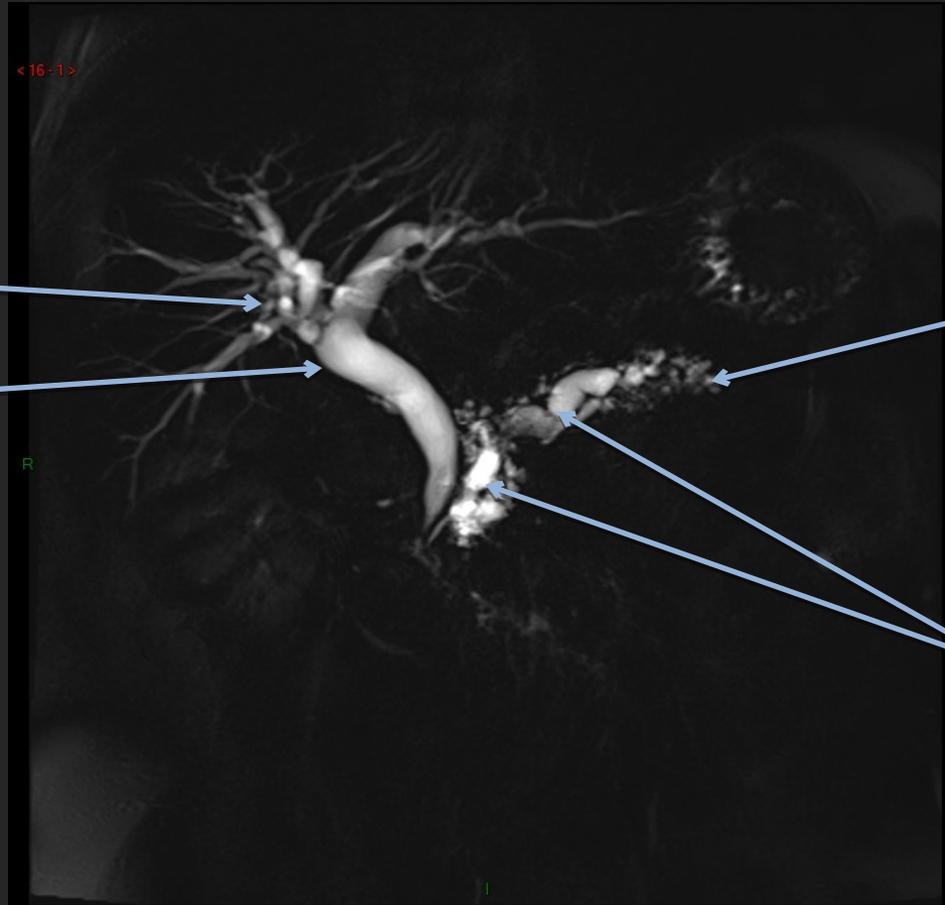
TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE



Foie cirrhotique avec signes d'hypertension portale

BILI-WIRSUNGO IRM (T2)



Dilatation des
voies biliaires
intra et extra
hépatiques

Dilatation des canaux
pancréatiques
secondaires

Dilatation et
sténoses du canal
pancréatique
principal

Pancréatite chronique compliquée d'une compression
de la voie biliaire principale

TDM AVEC INJECTION

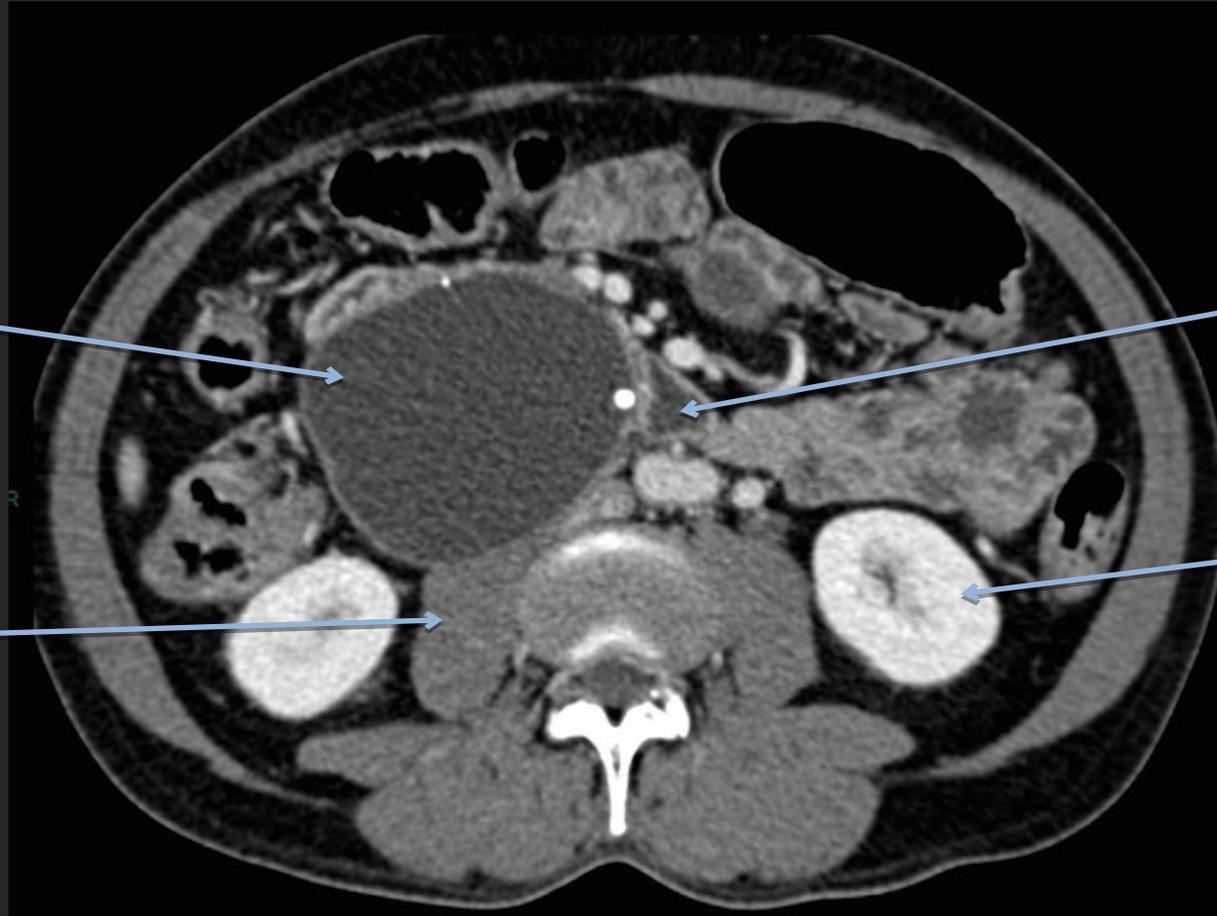
FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE

Pseudo-kyste
pancréatique :
collection
pancréatique
hypodense
avec fine prise
de contraste
périphérique

Muscle
psoas droit

Duodénum

Rein gauche



Pseudo-kyste pancréatique

BILI-WIRSUNGO IRM (T2)



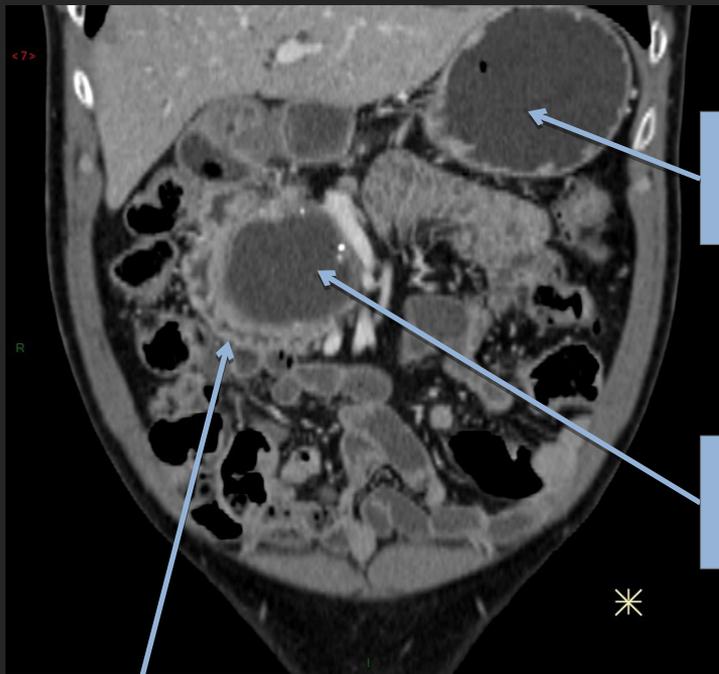
Pseudo-kyste
pancréatique :
image ronde en
hypersignal T2
intense

Pseudo-kyste pancréatique

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS

COUPE CORONALE

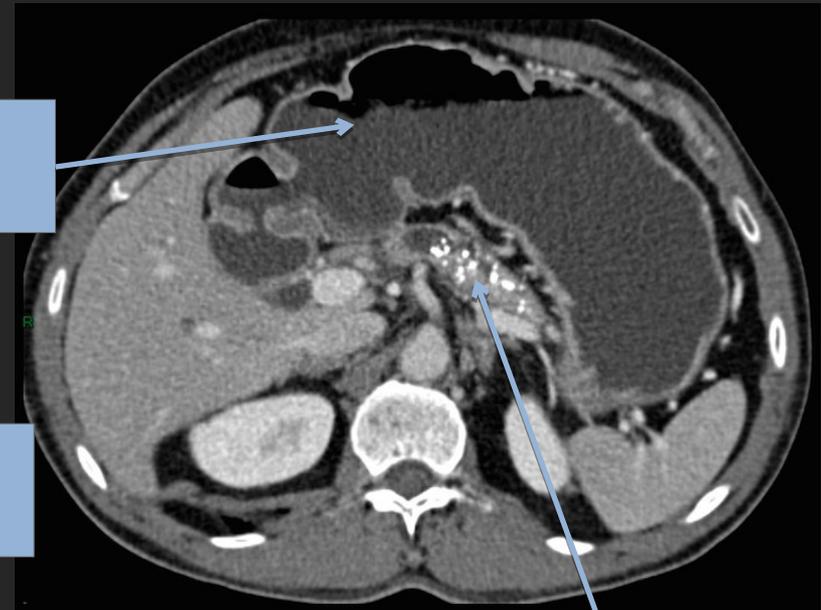


Dilatation
gastrique

Pseudo kyste
pancréatique

Duodénum
comprimé

COUPE AXIALE



Calcifications
pancréatiques

Pseudo-kyste pancréatique compliqué d'une
compression duodénale

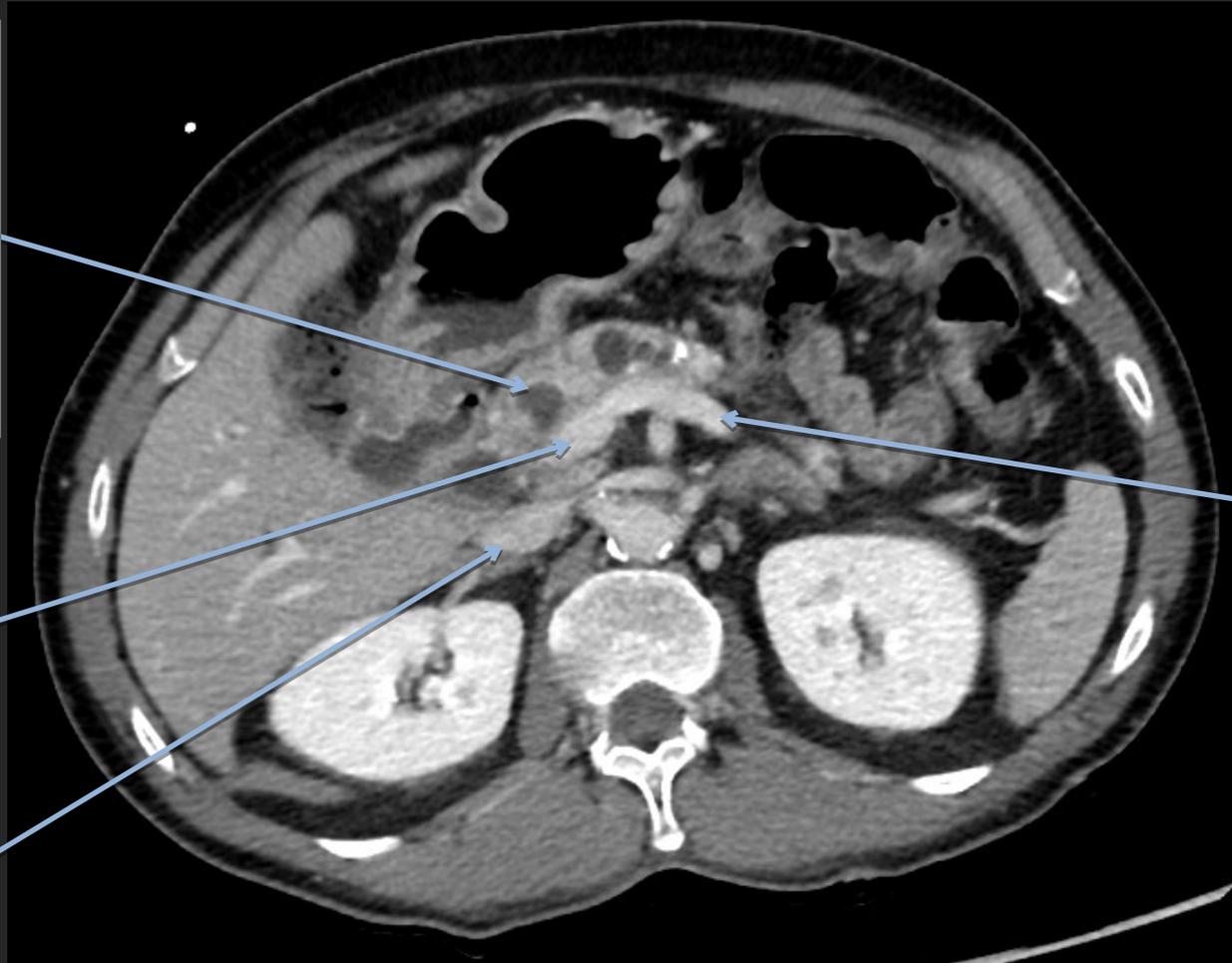
TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE

Pseudo-kyste :
collection de
densité
liquidiennne
avec prise de
contraste
périphérique

Tronc porte

Veine cave
inférieure



Veine
splénique

Pseudo-kyste non compliqué

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE AXIALE



Pseudo-kyste
rompu au sein du
tronc porte

Veine
splénique

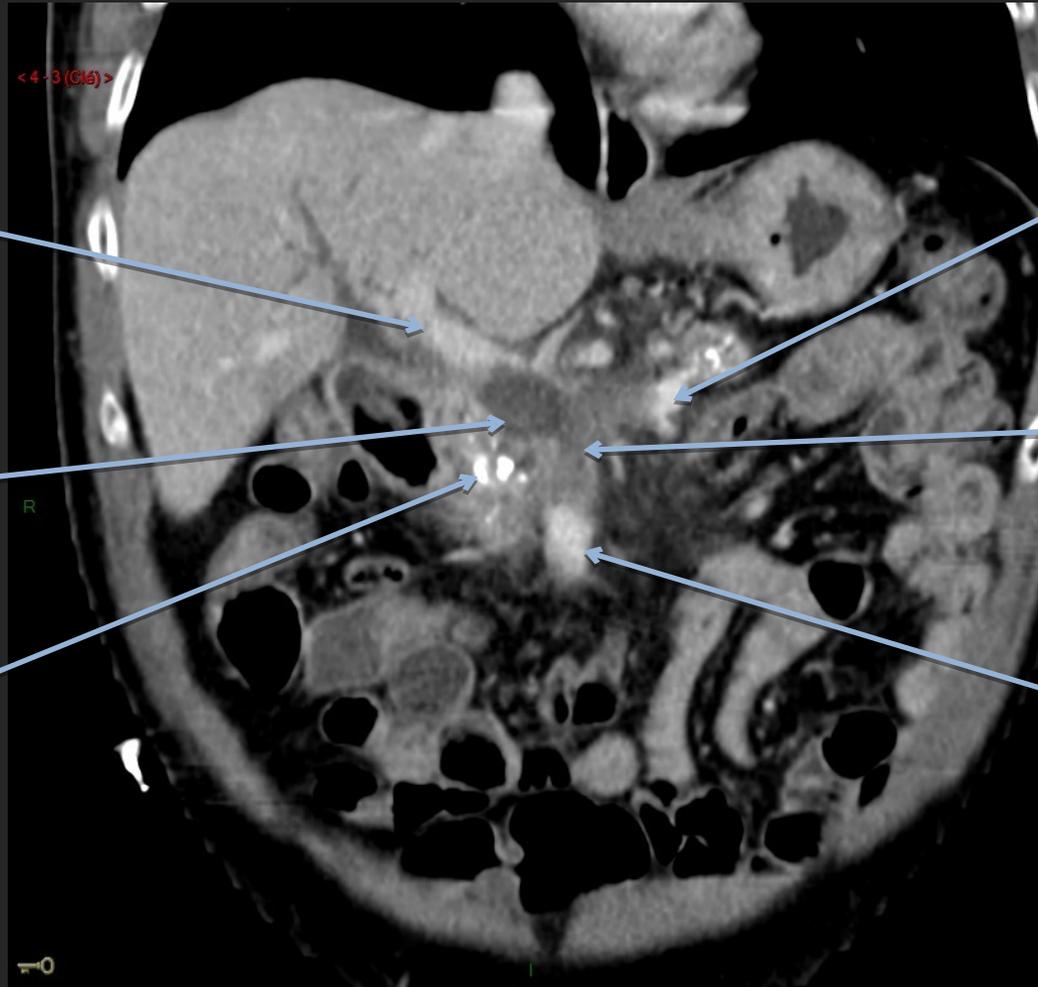
Thrombus dans la
veine splénique et
le tronc porte :
élargissement de la
veine et contenu
hypodense

Tronc porte

Rupture de pseudo-kyste compliquée de thrombose veineuse

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE CORONALE



Tronc porte

Pseudo-kyste
rompu au sein du
tronc porte

Calcifications
de la tête
pancréatique

Veine splénique

Thrombus spléno
mésentérique
supérieur

Veine
mésentérique
supérieure

Thrombose spléno-mésentérique supérieure sur rupture
de pseudo-kyste pancréatique dans le tronc porte

TDM AVEC INJECTION

FENETRE TISSUS MOUS/COUPE CORONALE

Foie

Estomac

Bulle d'air : pseudo-
kyste de la tête du
pancréas
totalement affaissé

Drain duodéal :
hyperdensité
linéaire courbée
en double queue
de cochon

3^{ème} duodénum



Pseudo kyste pancréatique affaissé après pose
endoscopique d'un drain duodéal