

DIARRHÉE AIGUE/CHRONIQUE

Item 282/283

Auteur FALK Katharina

Tuteurs Dr Mathilde WAGNER, Dr Pierre Adrien LAMPSON

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

DIARRHEE

Orientation

- > *Interrogatoire*
- > *Examen clinique*
- > *Examens complémentaires*

=> SCANNER ABDOMINO-PELVIEN

- Bilan de douleurs abdominales
- Bilan de syndrome septique

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES

DOULEURS ABDOMINALES

	Recommandation	Grade	Dose
Echographie abdomino pelvienne	Indiqué	B	0
Scanner abdomino pelvien	Indiqué	B	III
IRM abdomino pelvienne	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	0
Radio de thorax	Indiqué seulement dans des cas particuliers	B	I
ASP	Non indiqué	B	II

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE ET ETIOLOGIQUE

CAUSES DE DIARRHEES

- COLITE ISCHEMIQUE
- COLITE INFECTIEUSE
- DIVERTICULITE
- MICI

COLITE

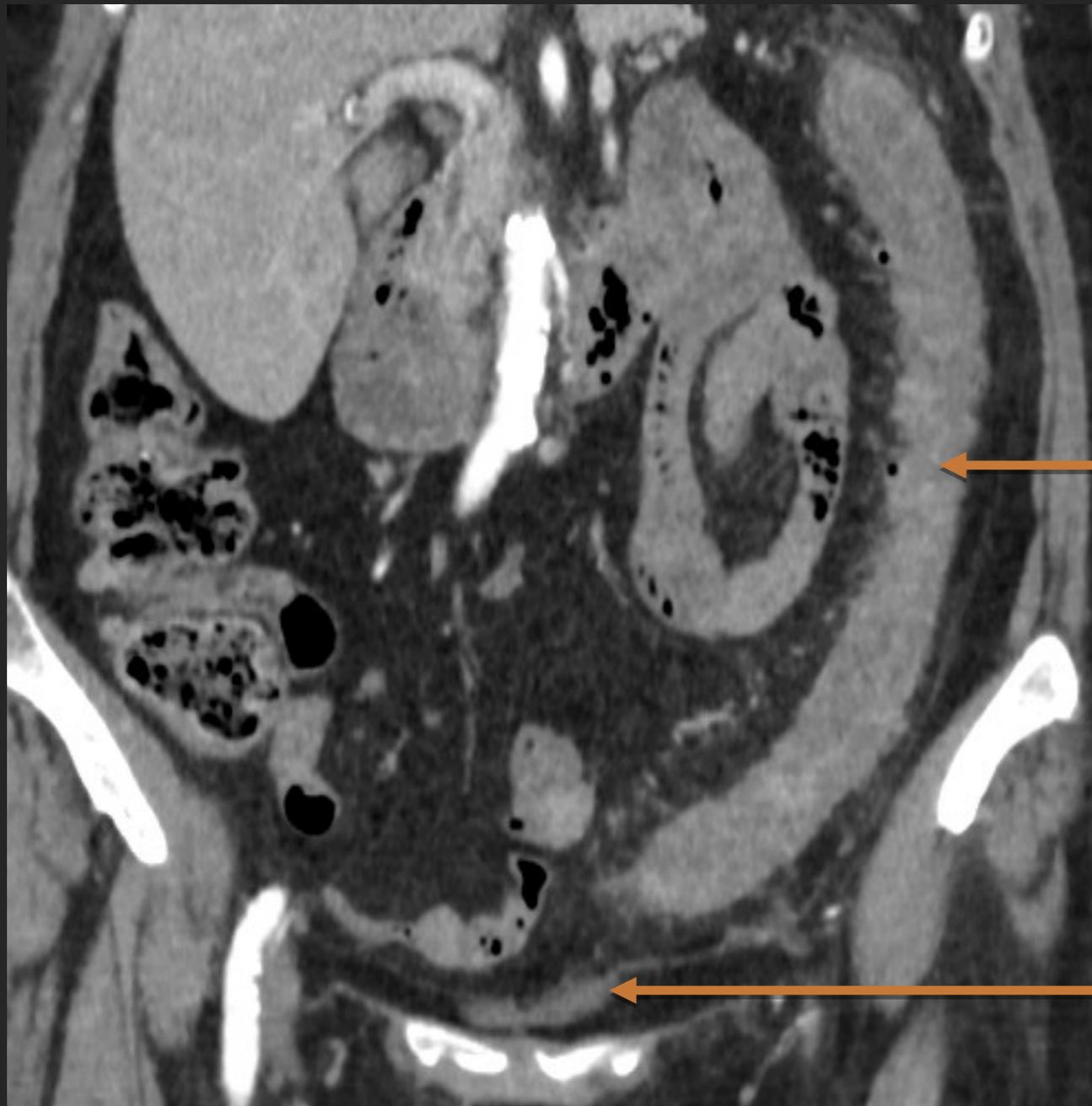
Signes radiologiques descriptifs:

- Scanner abdomino-pelvien:

non spécifique de l'étiologie

- Épaississement des parois coliques
- Hyperhémie de la muqueuse colique
- Oedème sous-muqueux
- Infiltration de la graisse péricolique

COLITE ISCHEMIQUE



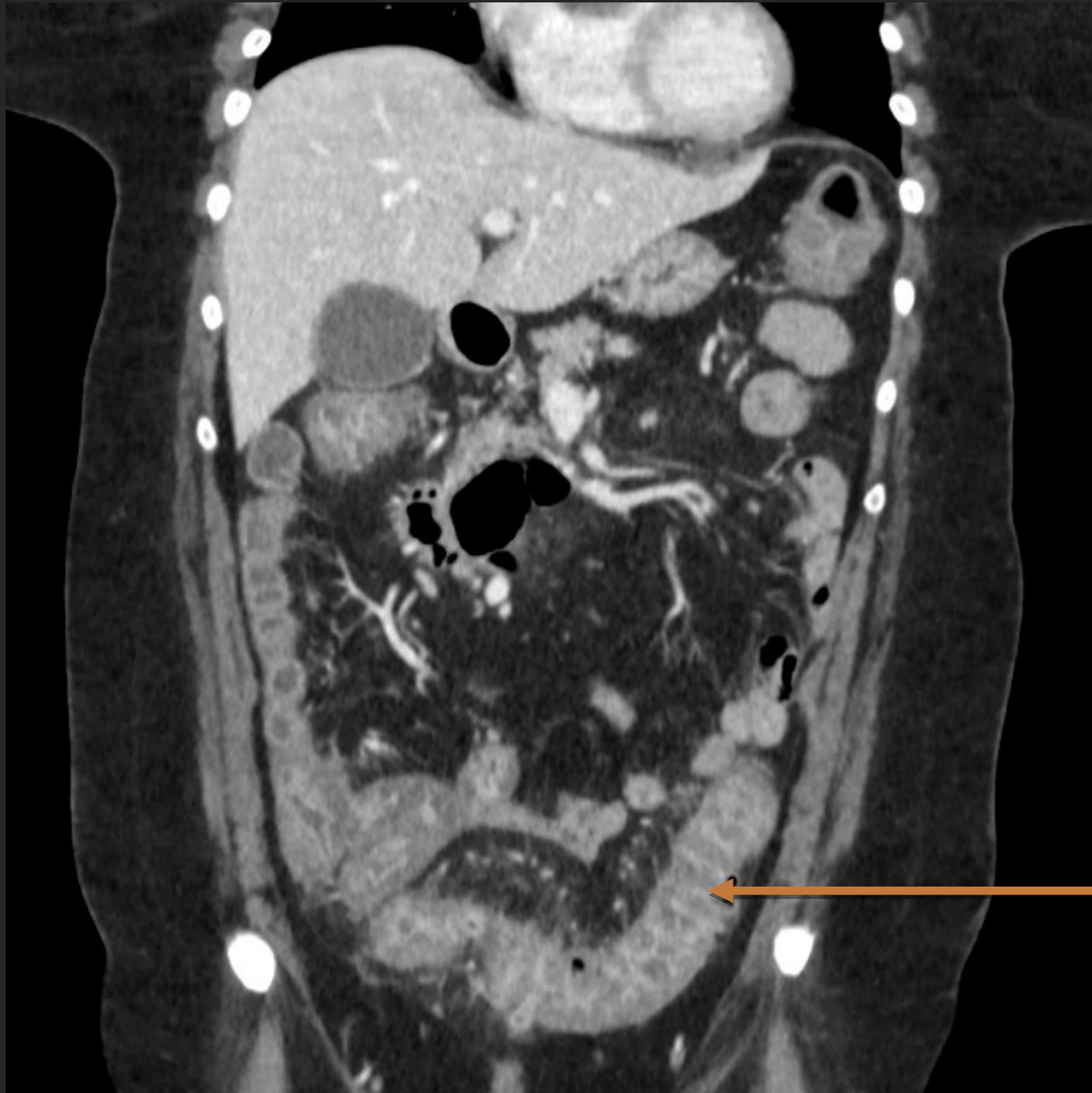
Épaississement pariétal avec oedème sous-muqueux circonférentiel étendu

ATTEINTE SEGMENTAIRE

Lame d'épanchement pelvien

*Scanner abdomino-pelvien, avec injection au temps portal
Coupe coronale*

COLITE INFECTIEUSE



*Scanner abdomino-pelvien, avec injection au temps portal
Coupe coronale*

Épaississement des
parois coliques

Prise de contraste de
la muqueuse

Œdème de la
sous- muqueuse

COLITE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE

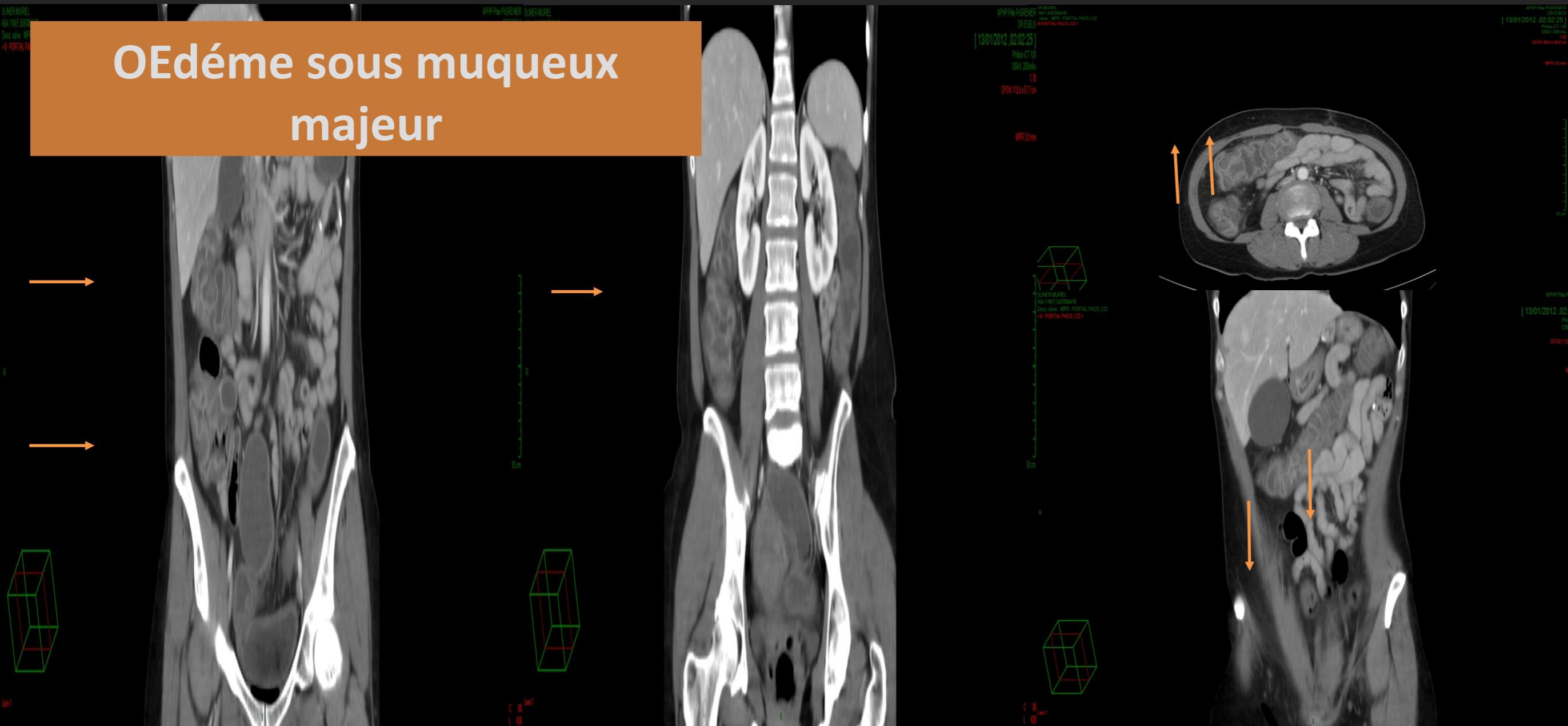
Contexte d'antibiothérapie récente

Signes radiologiques

- **Scanner abdomino-pelvien:**
 - aspect en accordéon
 - épaissement très important
 - important œdème sous-muqueux

COLITE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE

**OEdème sous muqueux
majeur**



*Scanner abdomino-pelvien, avec injection au temps portal
Coupes coronales et axiales*

DIVERTICULITE SIGMOIDIENNE

Signes radiologiques descriptifs:

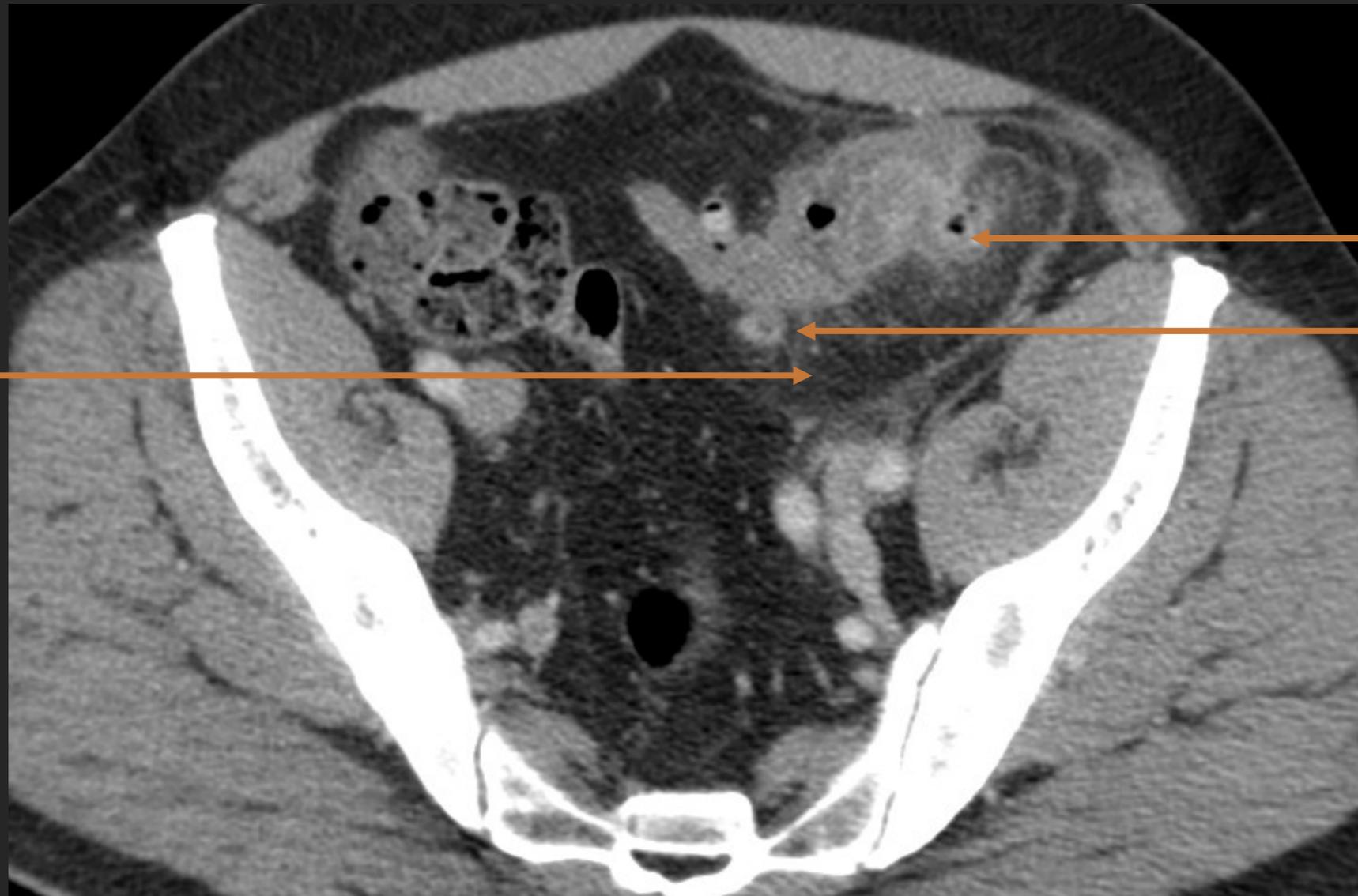
- **Scanner abdomino-pelvien: examen de référence**
 - diverticule = images d'addition aériques, sigmoïde +++
 - épaissement de la paroi musculaire du colon (>4mm)
 - infiltration de la graisse péricolique

Complications:

- abcès
- péritonite
- perforation (pneumopéritoine)
- fistule, présence d'air dans la vessie
- sténose
- hémorragie

DIVERTICULITE SIGMOIDIENNE

Infiltration de
la graisse
péri-colique



Diverticules

*Scanner abdomino pelvien après injection au temps portal
Coupe axiale*

MALADIE DE CROHN

Diagnostic positif dans le cadre d'un bilan de diarrhée ou de douleurs abdominales

- **Scanner abdomino-pelvien:**
 - Atteinte de la dernière anse iléale +++
 - Épaississement des parois
 - Prise de contraste de la muqueuse
 - Infiltration de la graisse

- **Recherche de complications:**
 - abcès +++
 - occlusion
 - perforation (pneumopéritoine)
 - fistule, présence d'air dans la vessie
 - sténose
 - hémorragie

MALADIE DE CROHN

Diagnostic positif = iléite terminale

- Épaississement des parois
- Hyperhémie

Épaississement des parois de
la dernière anse iléale
Prise de contraste de la
muqueuse
= iléite terminale

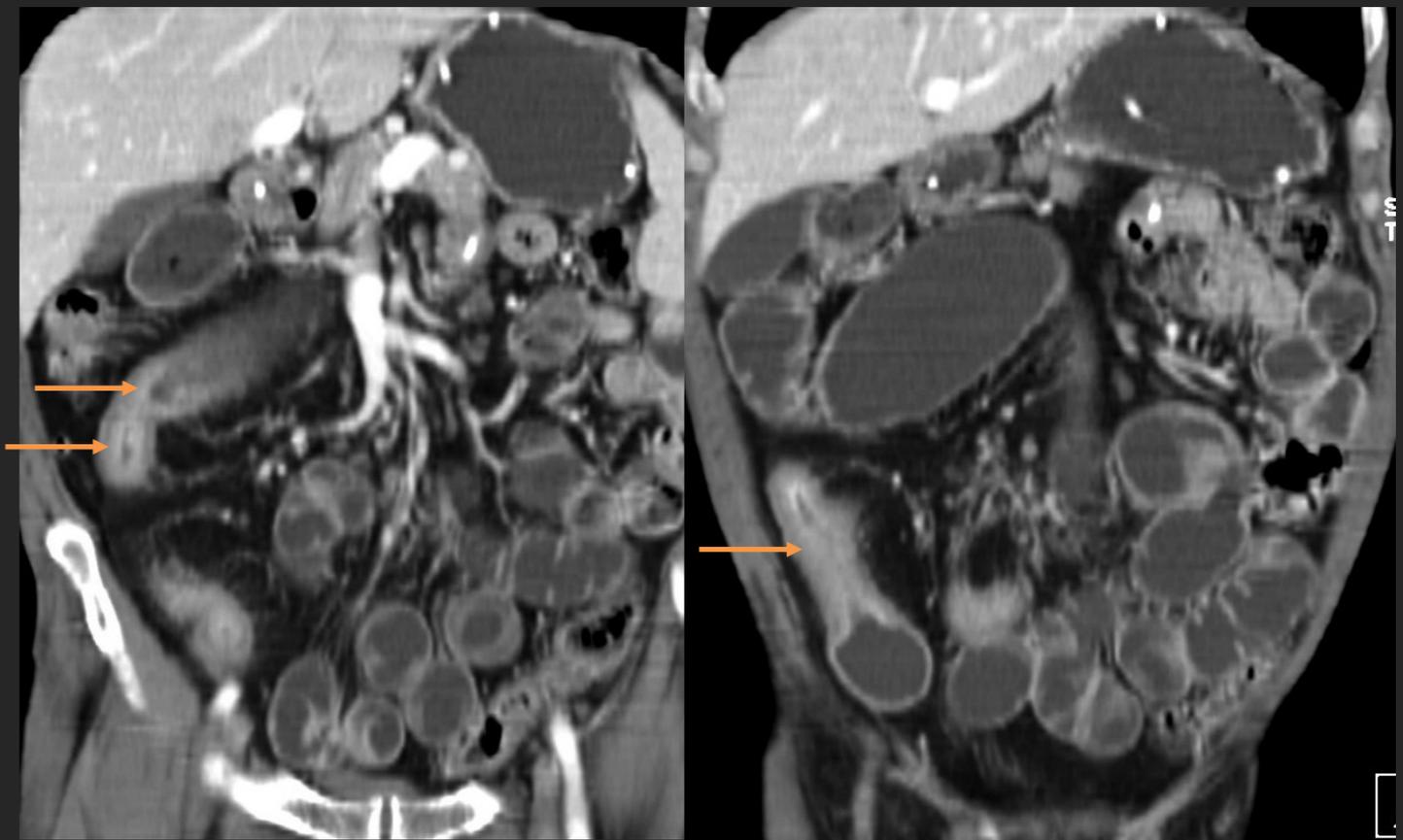


*Scanner abdomino-pelvien, avec injection au temps portal
Coupe coronale*

MALADIE DE CROHN

Diagnostic positif = poussée de maladie de Crohn

- Épaississement des parois
- Hyperhémie



*Scanner abdomino-pelvien, avec injection au temps portal
Coupe coronale*

RECTOCOLITE HEMORRAGIQUE

Diagnostic positif dans le cadre d'un bilan de diarrhée ou de douleurs abdominales

- **Scanner abdomino-pelvien:**
 - Atteinte rectale et colique, continue
 - Épaississement des parois
 - Prise de contraste de la muqueuse
 - Infiltration de la graisse

Aspect tubulé
du rectum

