

ECN UE8 Q284

DIVERTICULOSE /DIVERTICULITE

Léa SICSIC, Noémie SCHERMAN
Mathilde WAGNER, Olivier LUCIDARME

PLACE DES EXAMENS RADIOLOGIQUES lors d'une douleur abdominale aigue

Exemple	Recommandation	Grade	Dose
Echographie abdominopelvienne (US)	Indiqué	B	0
Scanner abdominopelvien (TDM)	Indiqué	B	III
IRM abdominopelvienne	Cas particuliers (femmes enceintes avec echographie non concluante)	B	0
Radio de Thorax (RX)	Cas particuliers (syndrome infectieux non expliqué)	B	I
Abdomen sans préparation (ASP)	Non indiqué	B	II

IMAGERIE A VISEE DIAGNOSTIQUE DE LA DIVERTICULITE

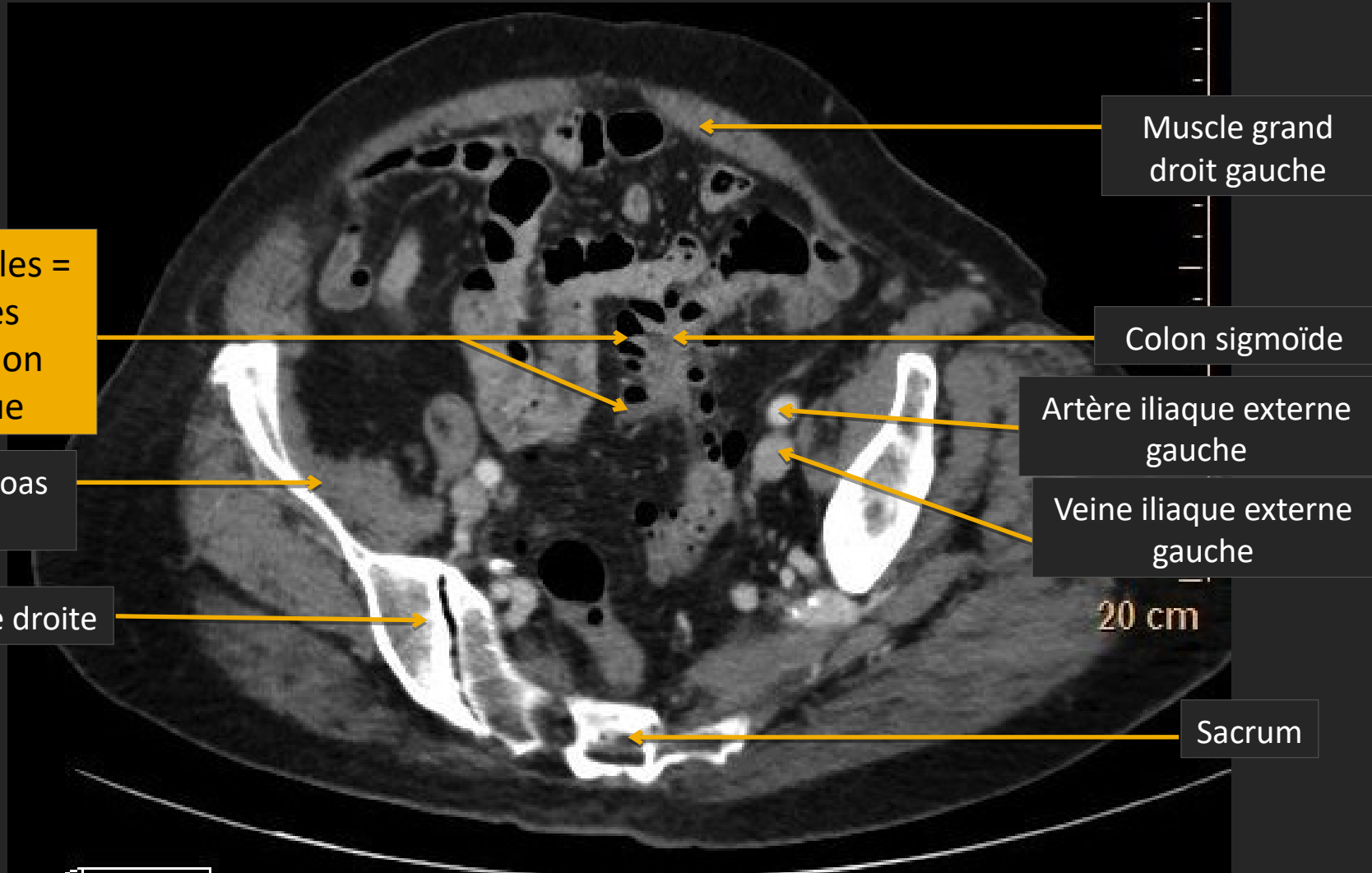
- **Signes radiologiques descriptifs au scanner**
 - Diverticules: images d'addition aérique
 - Epaissement de la paroi colique
 - Infiltration de la graisse péri-colique en regard de diverticules
- **Complications et signes de gravité à rechercher au scanner**
 - Abscès
 - Péritonite
 - Fistule
 - Hémorragie

IMAGERIE A VISEE PRE THERAPEUTIQUE

- **Signes pronostiques**
 - Scanner recherchant les complications.
- **Diagnostic différentiel :**
 - Coloscopie à la recherche d'un cancer colo-rectal, à distance de l'épisode aigu.

TDM AP temps portal

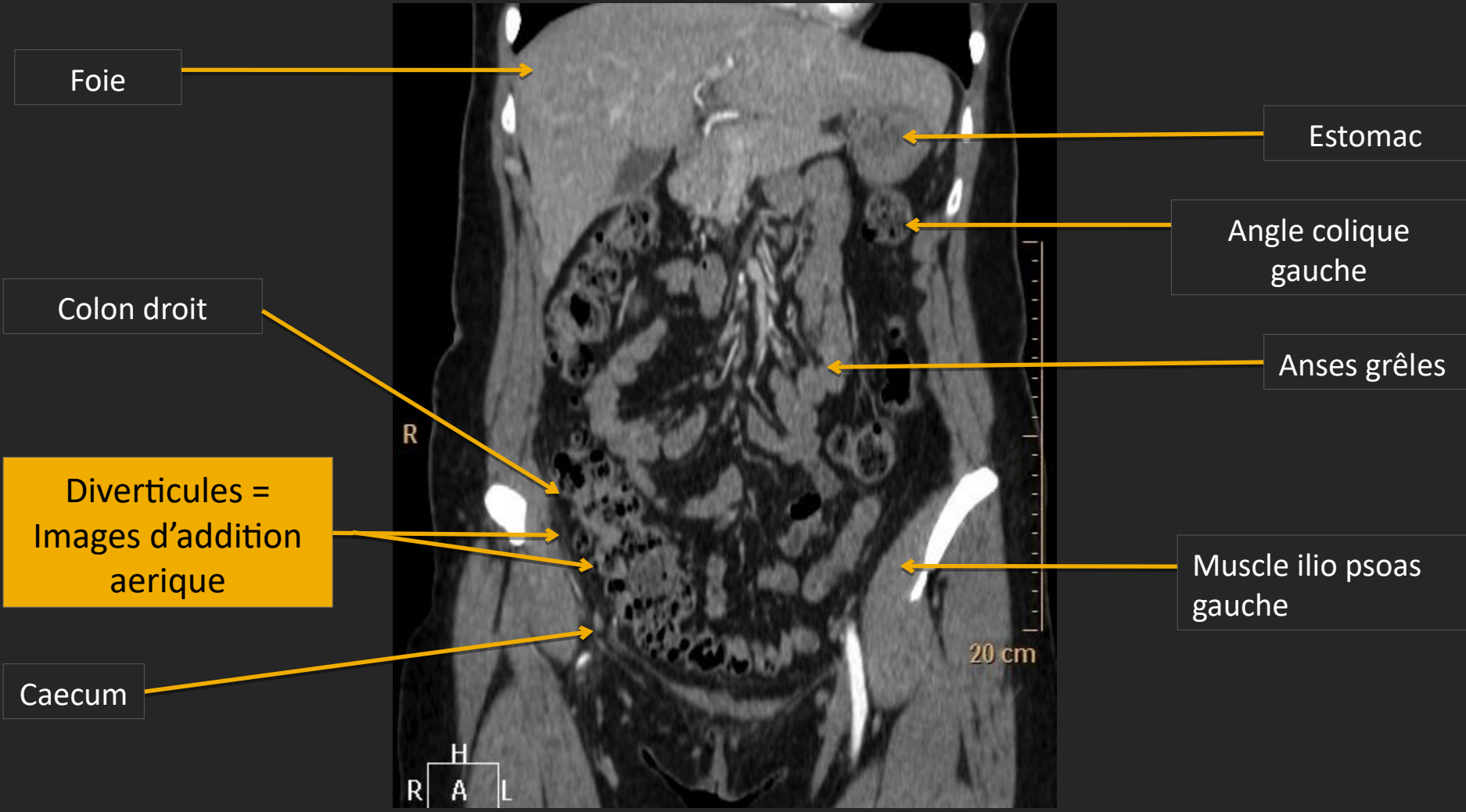
FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE



Diverticules sigmoïdiens sans complication

TDM AP temps portal

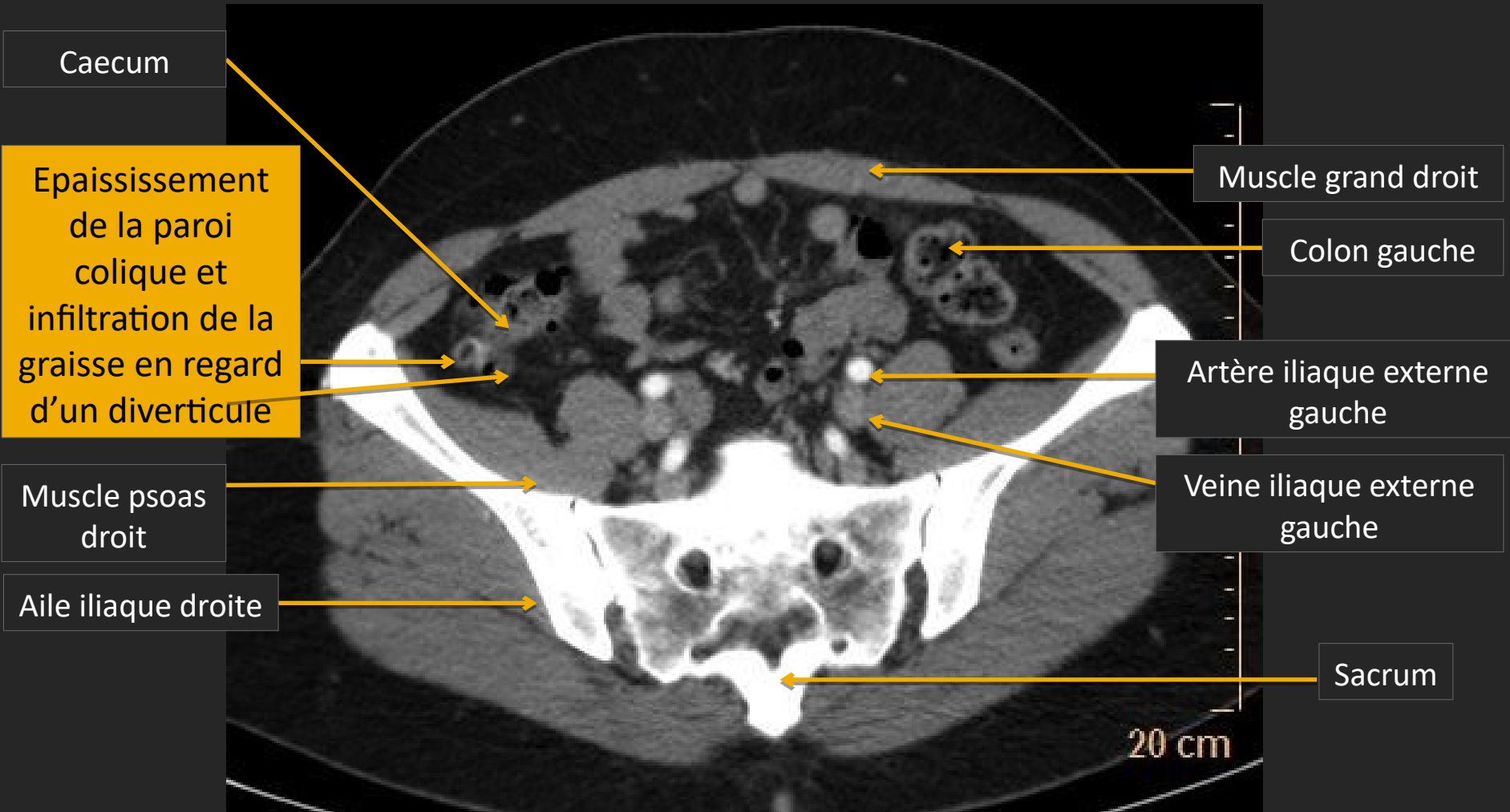
FENETRE « tissus mous » / RECONSTRUCTION CORONALE



Diverticules du colon droit

TDM AP temps portal

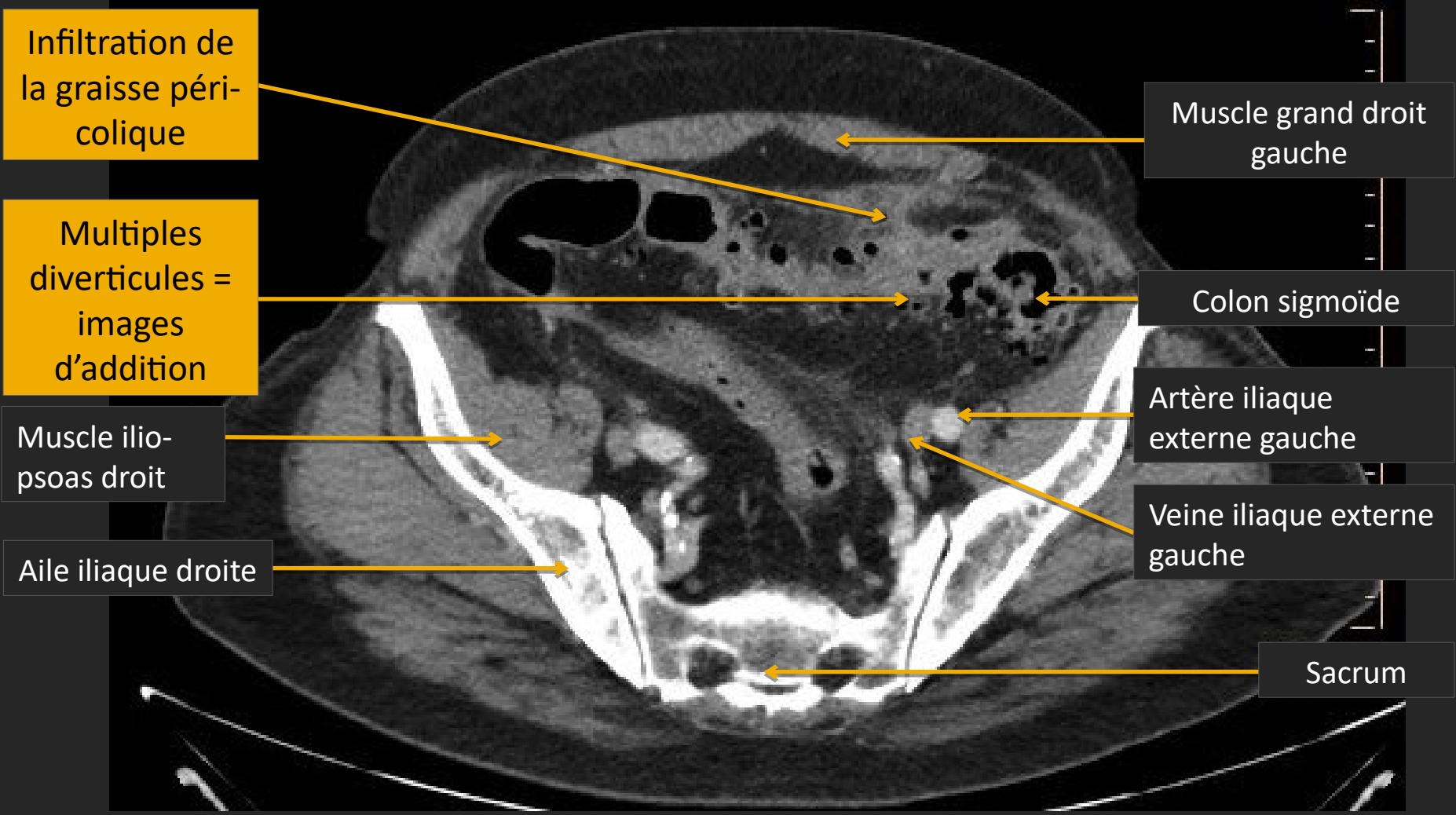
FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE



Diverticulite du caecum

TDM AP temps portal

FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE



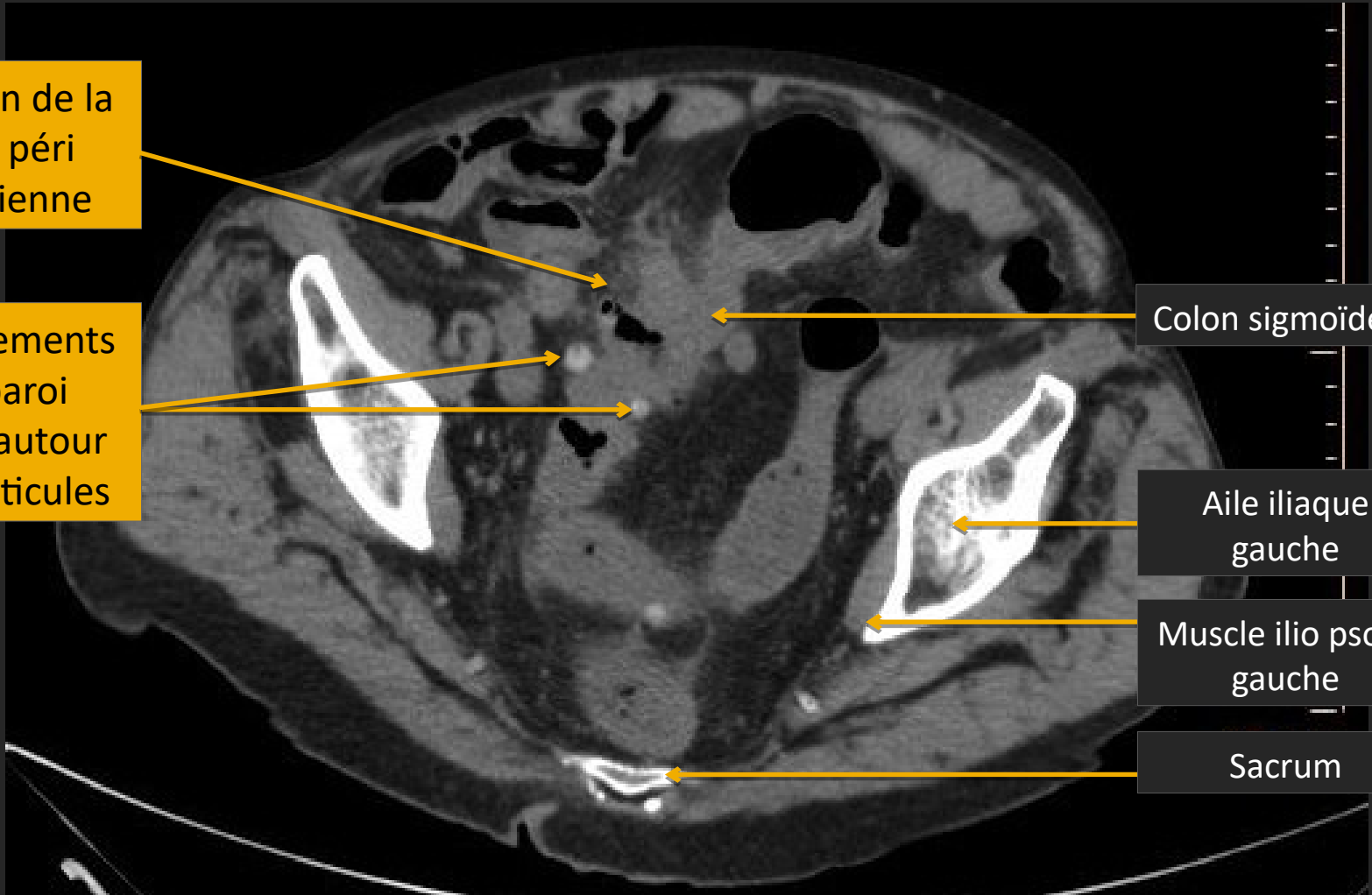
Diverticulite sigmoïdienne

TDM AP sans injection

FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE

Infiltration de la
graisse péri
sigmoïdienne

Epaississements
de la paroi
colique, autour
des diverticules



Colon sigmoïde

Aile iliaque
gauche

Muscle ilio psoas
gauche

Sacrum

Diverticulite sigmoïdienne

TDM AP temps portal

FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE

Infiltration de la
graisse péri-
colique

Epaississement
de la paroi
colique centrée
sur un
diverticule

Muscle grand droit

Colon gauche

R

Muscle psoas

Os coxal

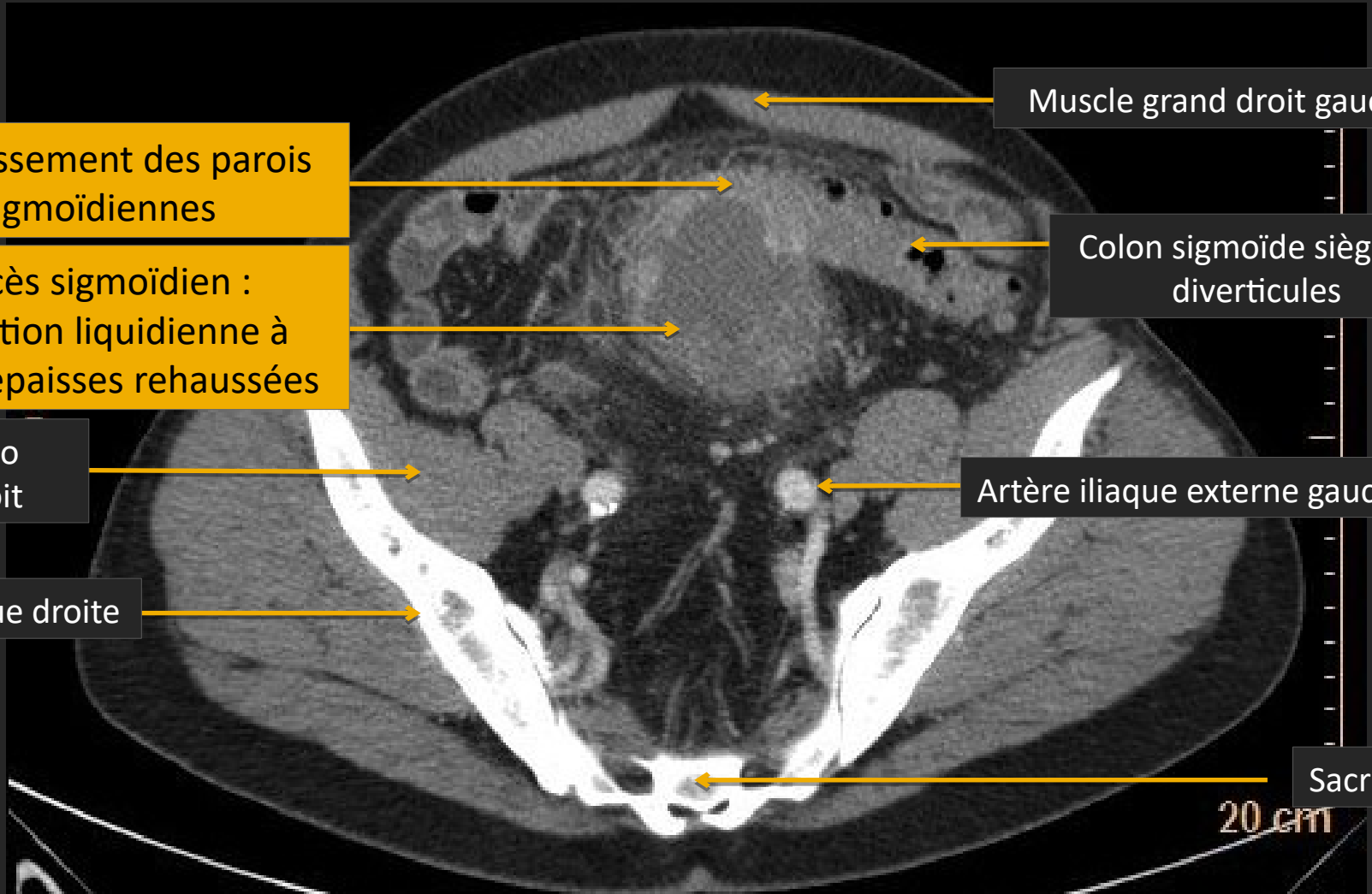
Sacrum

20 cm

Diverticulite du colon gauche

TDM AP temps portal

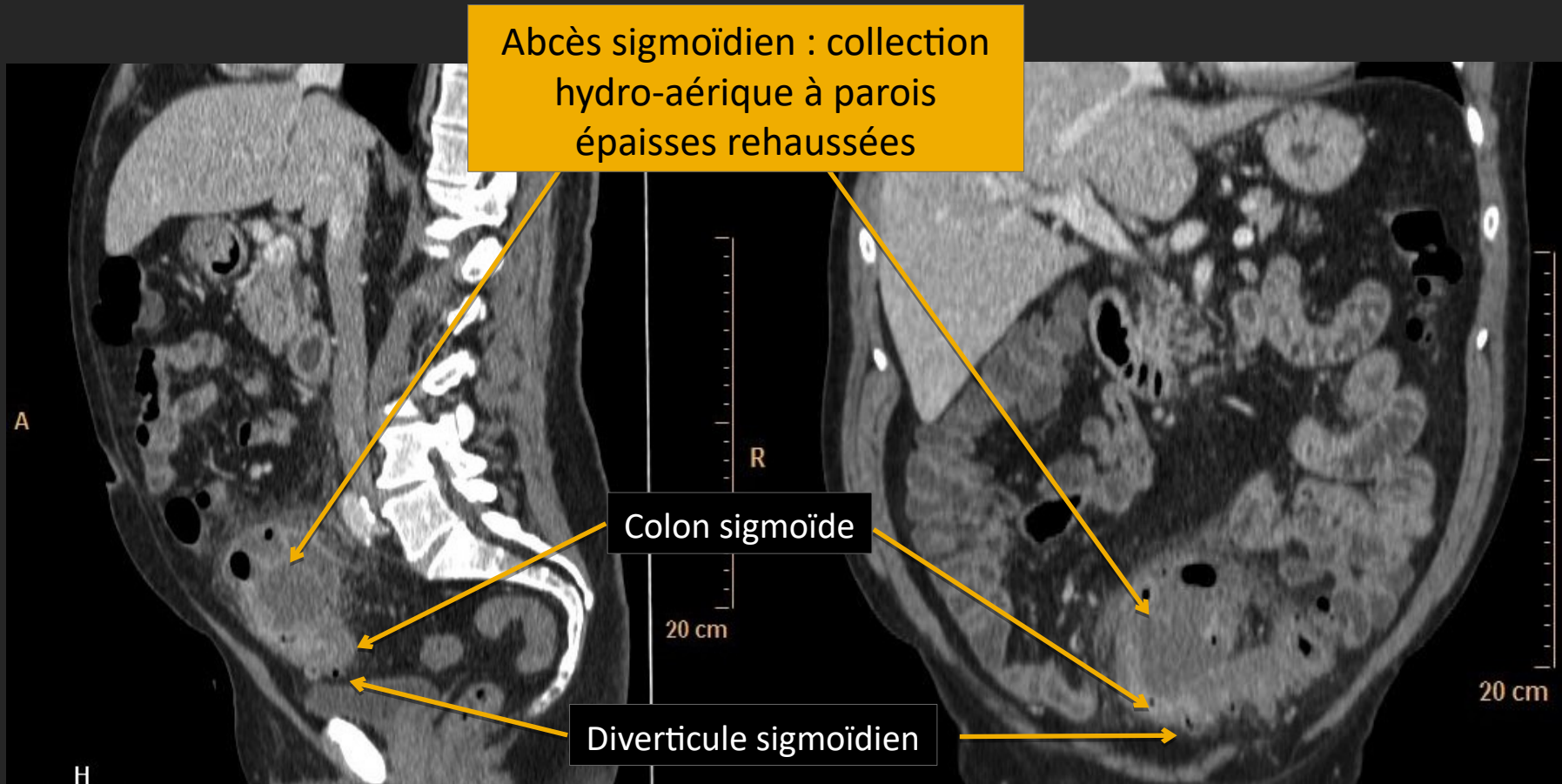
FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE



Abcès sigmoïdien d'origine diverticulaire

TDM AP temps portal

FENETRE « tissus mous » / RECONSTRUCTIONS SAGITALE ET CORONALE

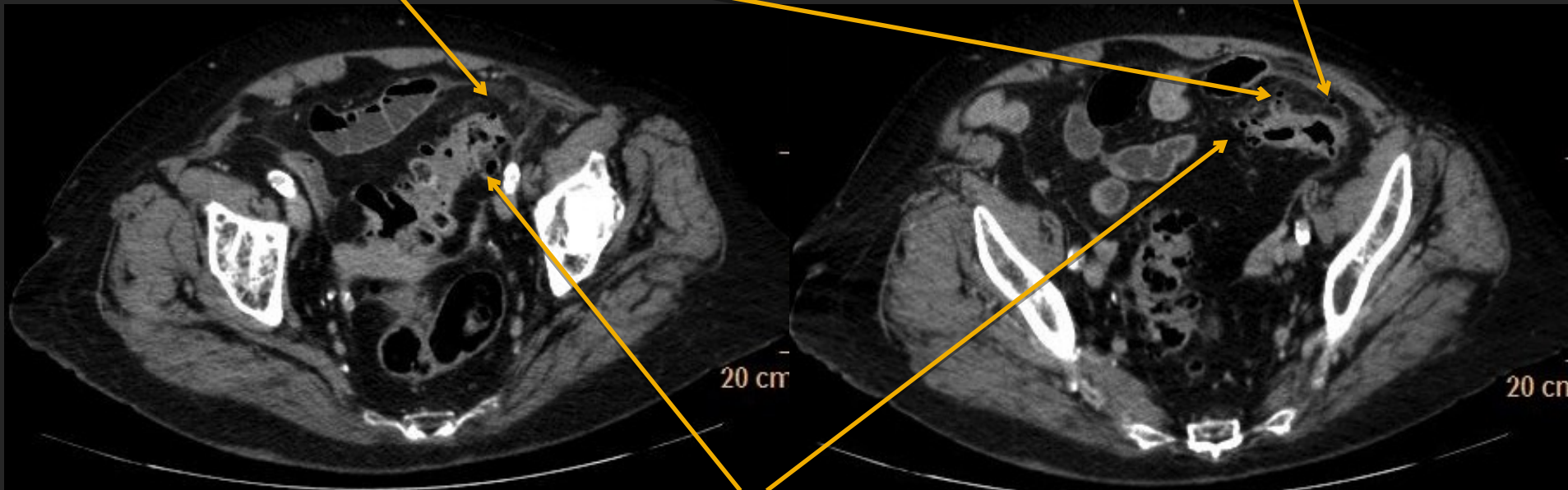


TDM AP temps portal

FENETRE « tissus mous » / COUPES AXIALES

Infiltration de la graisse péri
sigmoïdienne

Perforation = Bulles de
pneumopéritoine



Diverticules: images d'addition aériques

Diverticulite sigmoïdienne compliquée d'une perforation

TDM AP temps portal

FENETRE « tissus mous » / COUPE AXIALE

Pneumopéritoine:
bulle d'air extra
digestive

Infiltration de la
graisse péri
caecale

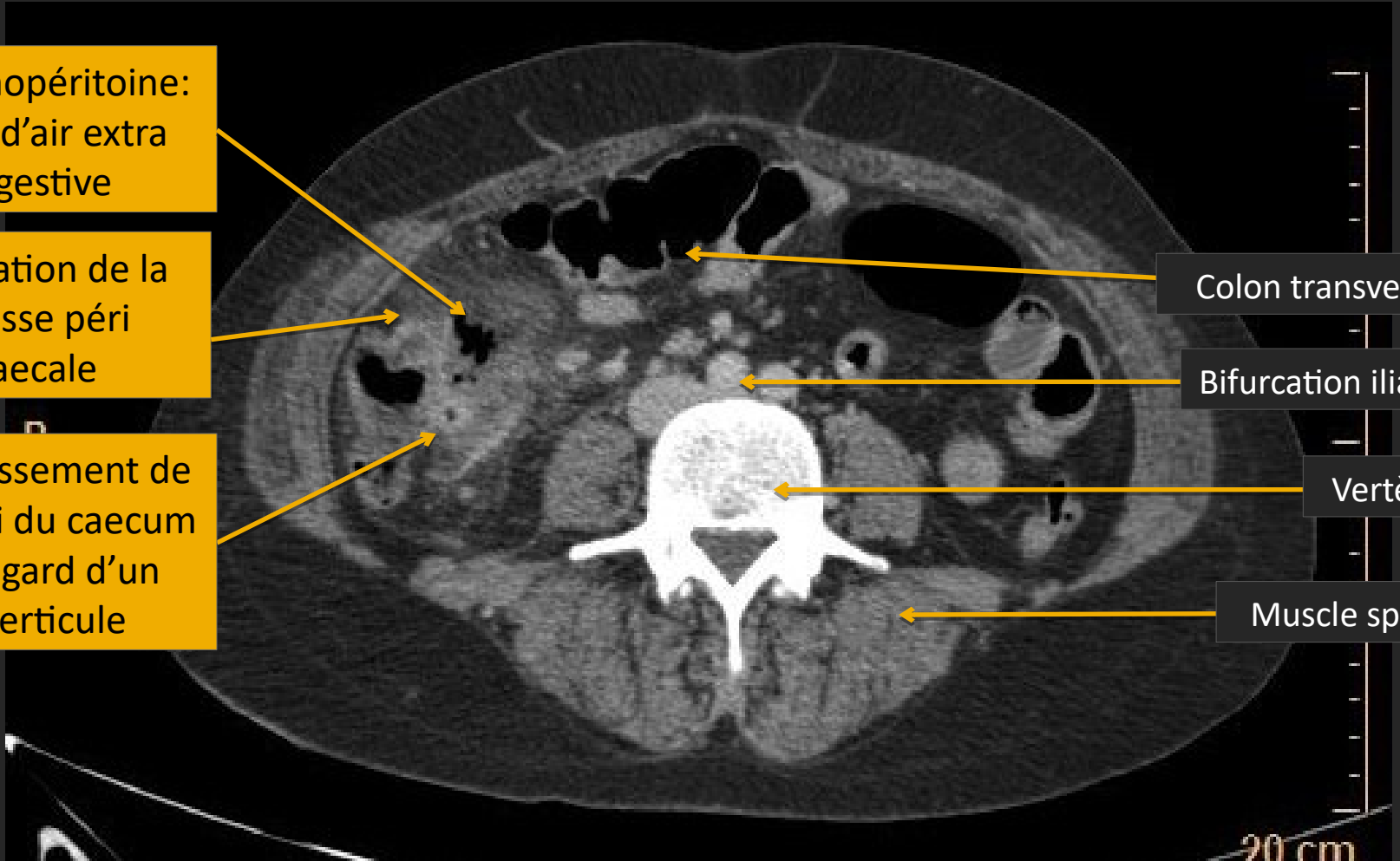
Epaississement de
la paroi du caecum
en regard d'un
diverticule

Colon transverse

Bifurcation iliaque

Vertèbre

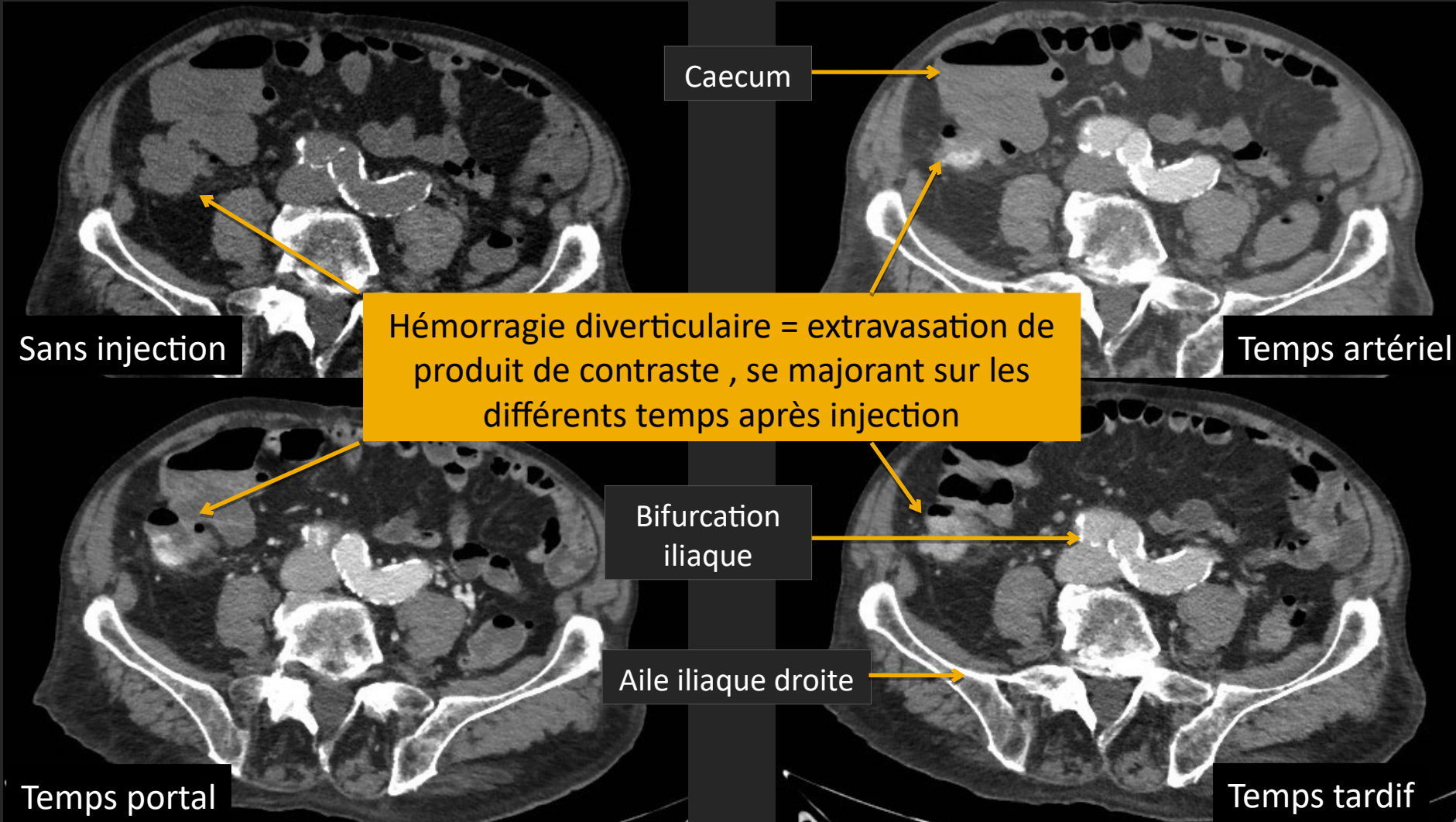
Muscle spinal



Diverticulite caecale compliquée d'une perforation

TDM AP

FENETRE « tissus mous » / COUPES AXIALES

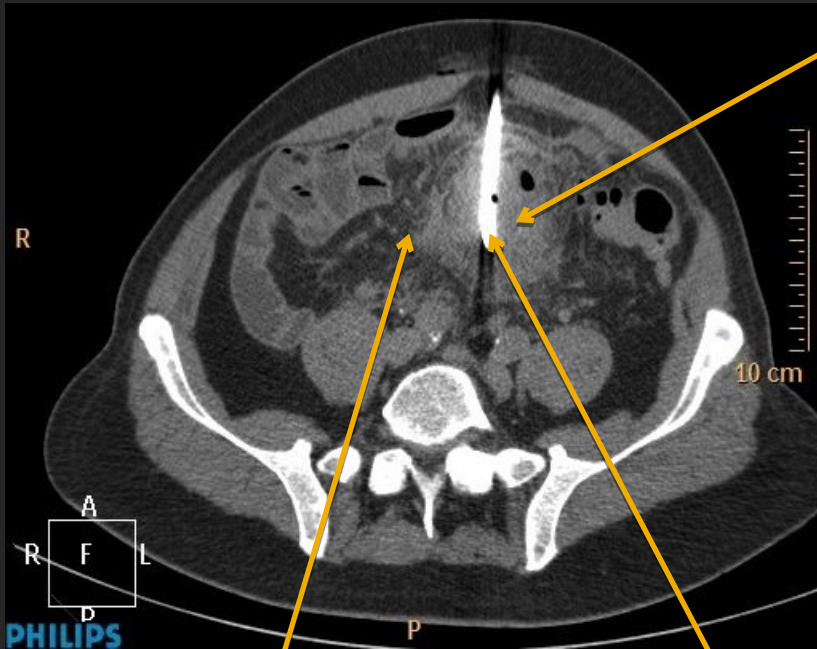


Hémorragie diverticulaire caecale

TDM AP temps tardif

FENETRE « tissus mous »

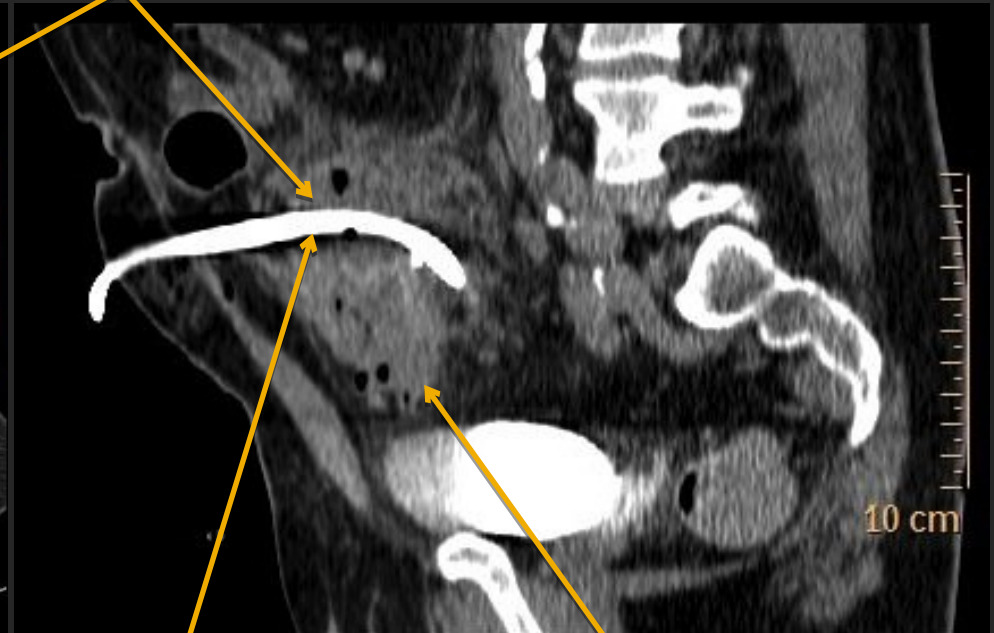
Coupe axiale



Infiltration de la graisse péri-sigmoïdienne

Abcès

Reconstruction sagittale



Drainage de l'abcès

Colon sigmoïde siège de diverticule

Drainage sous contrôle scanographique d'un abcès sigmoïdien d'origine diverticulaire