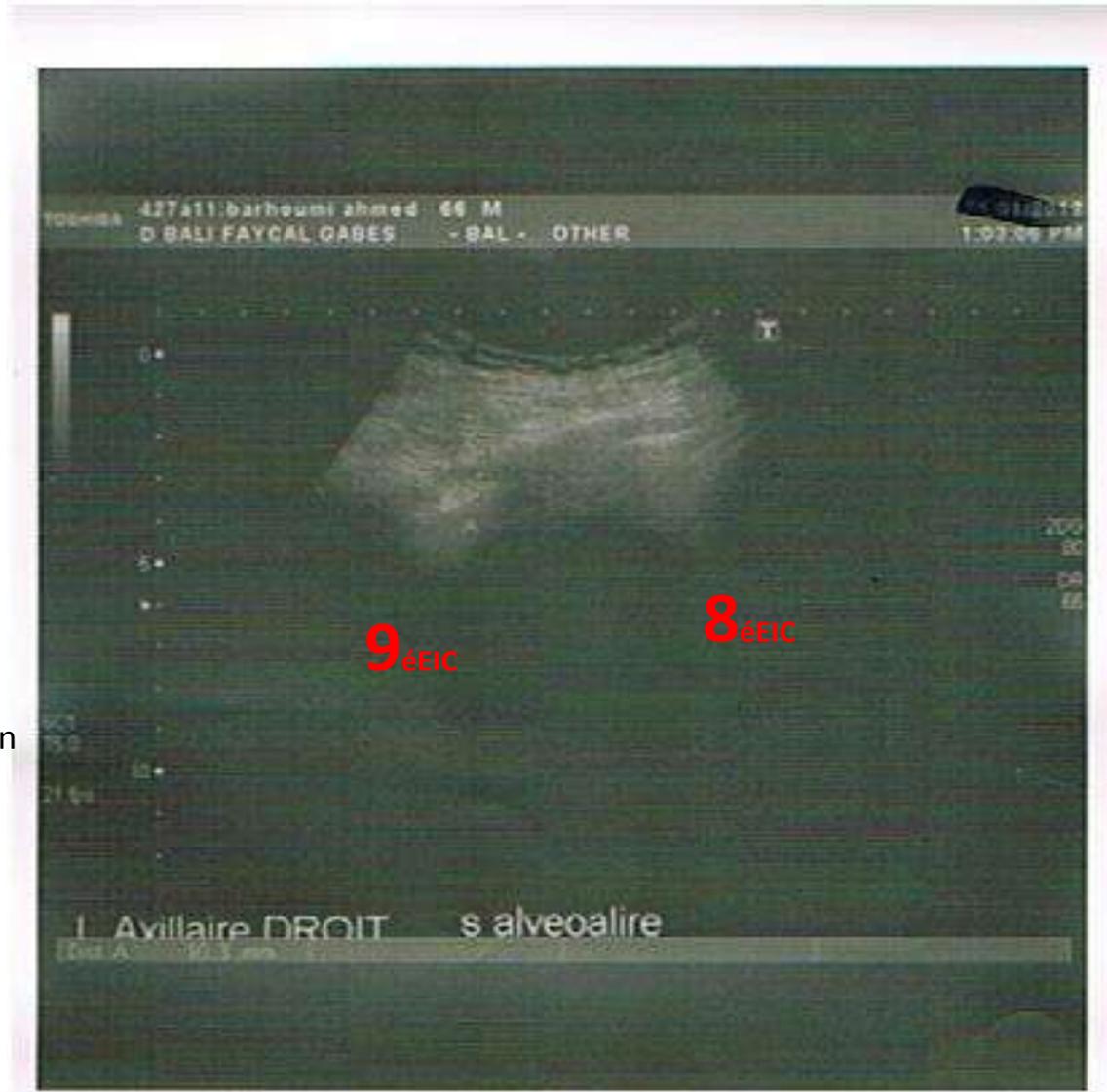


AHMED B ...67ANS M'A CONSULTEE LE 19/10/2011

Depuis 1MOIS : FIEVRE .FRISSON..HEMOPTISIE .. GENE HEMITHORACIQUE droite



Ultrasonographie thoracique droite: Syndrome alvéolaire a minima aux niveaux du 9éme espace intercostale sur la ligne axillaire moyenne



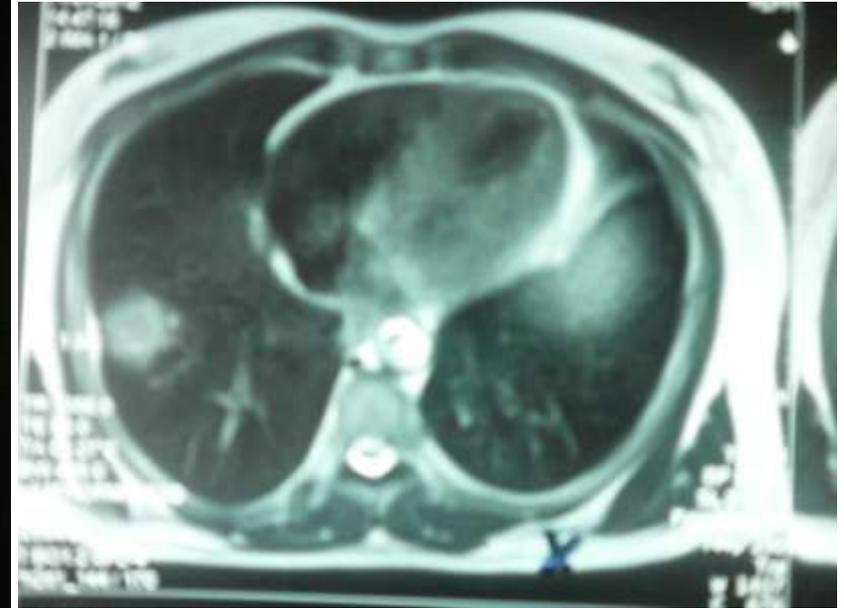
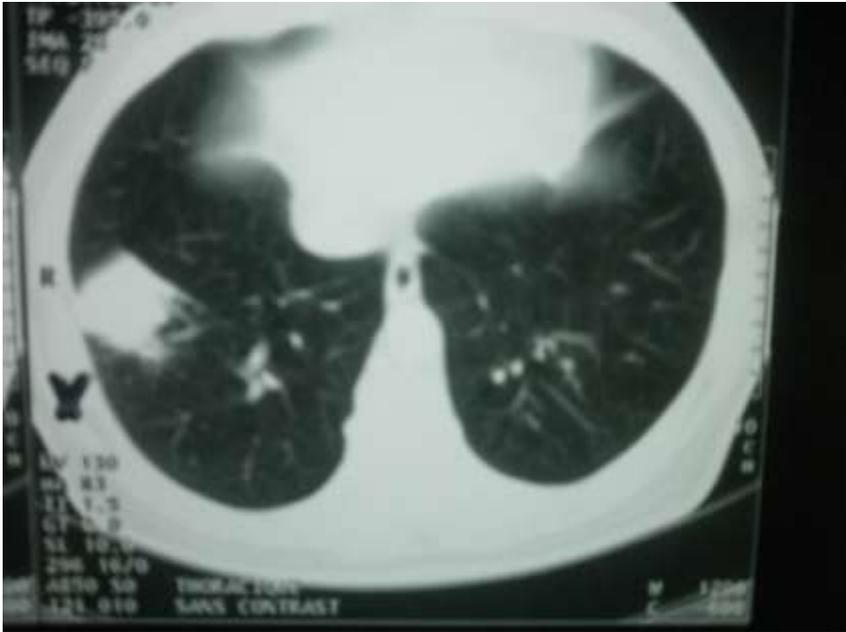
8éme EIC

Intégrité de l'int érface pleurale(ligne hypéréchogène).
Intégrité de l'espace intercostooaérique

9éme EIC

Disparition de l'int érface pleurale
Hétérogénéité de l'espace intercostooaérique
Bronchogramme aérien
Bronchogramme hydrique

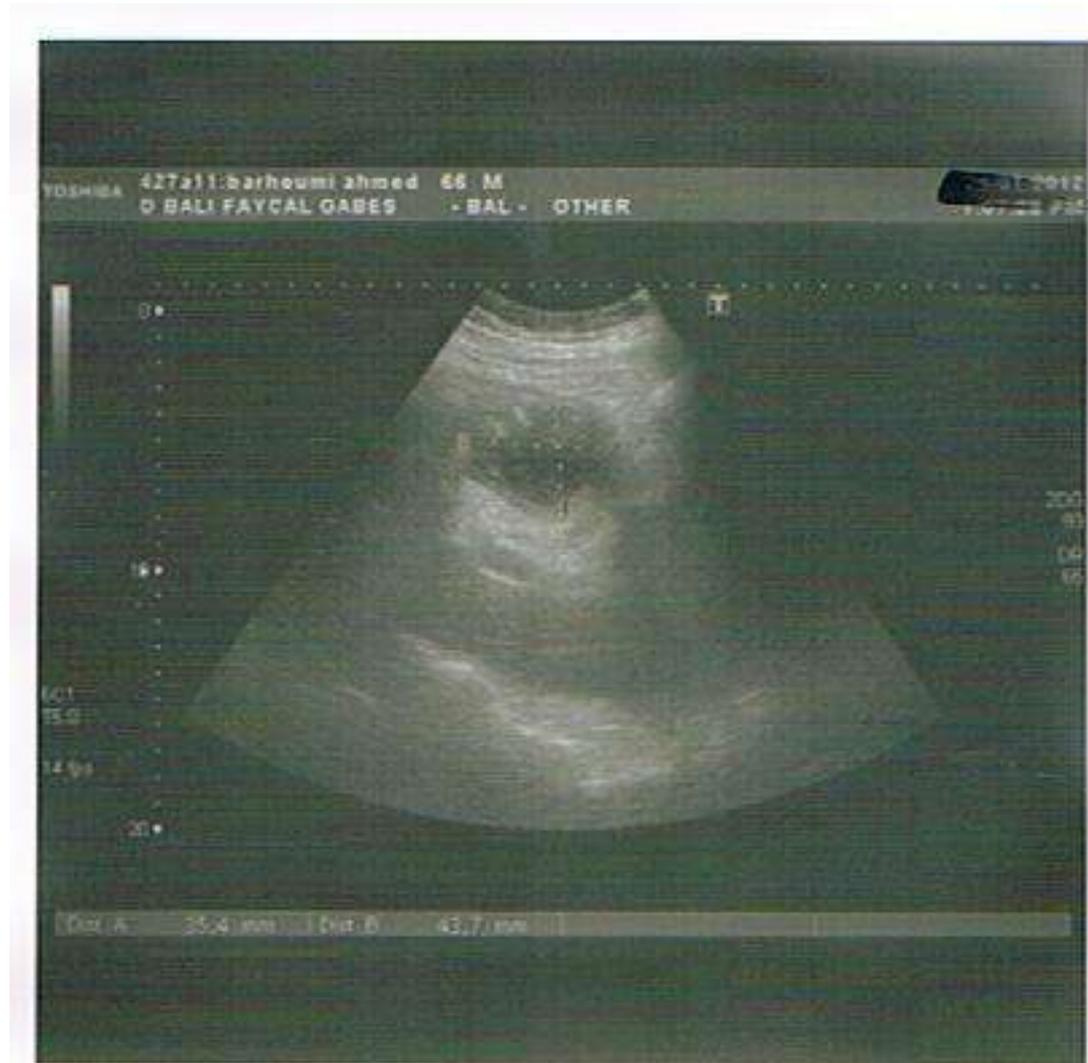
Scanner thoracique/IRM



Masse à rattachement pleural basale droite ,hypodence,hétérogène(contenant de l'air).
Se rehaussant en périphérie après injection du PC

Echographie cervicale

Adénopathies sus claviculaire droite 35X47(mm)



Echographie abdominale

Le foie présente des contours bosselés en rapport avec une hépatopathie chronique. Il est le siège au niveau du segment IV d'un nodule mesurant 16 mm de diamètre.

- Présence d'un autre nodule du segment v mesurant 20 mm et un nodule du segment vi mesurant 45mm
- La rate est augmentée de taille , elle mesure 13 cm de hauteur



Conclusion

Il s'agit d' une homme de 67ans qui présente une hépatopathie avec nodules et des adénopathies cervicales suspectes m' a consultée pour opacité pulmonaire basale droite

- L'origine non tumorale de l'opacité pulmonaire a été suggéré par l'échographie(syndrome alvéolaire)
- → Nettoyage lent sous antibiotique
- → Adressée pour biopsie ganglionnaire et exploration hépatique

