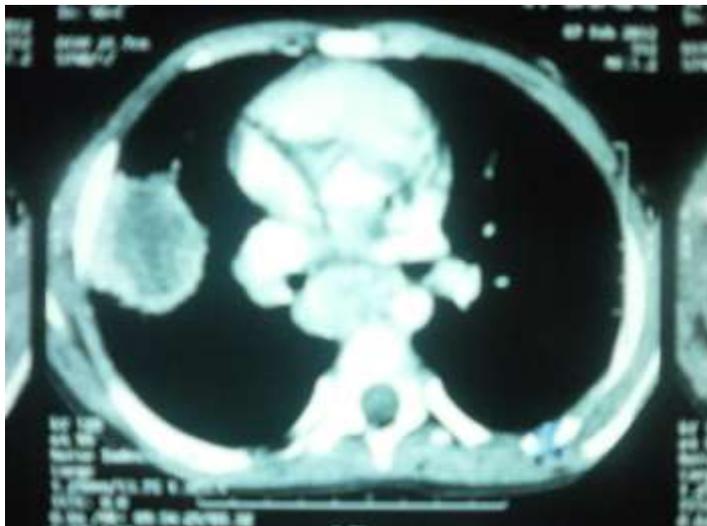
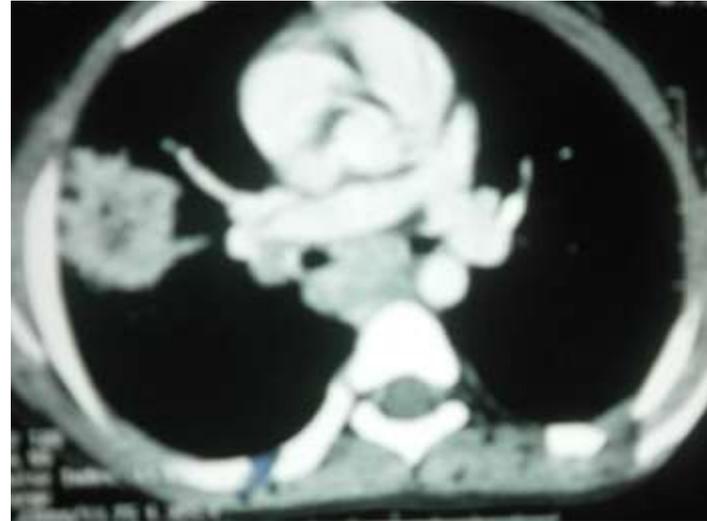
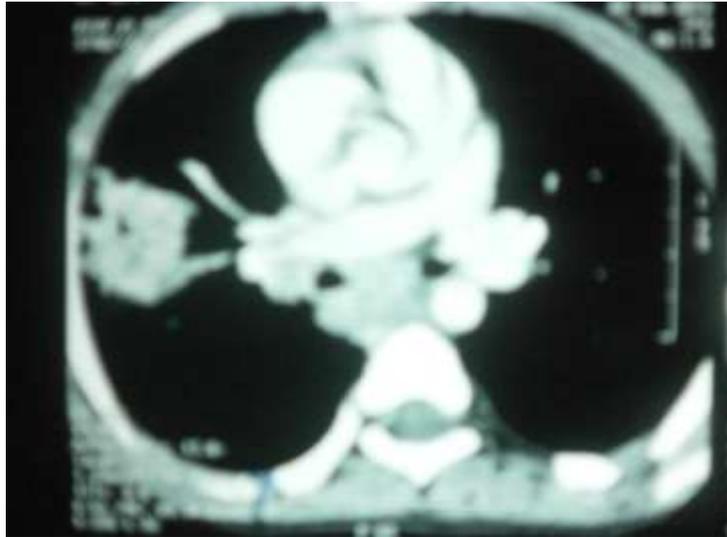


ABDERRAHMAN 6 ans: infection bronchique a répétitions depuis 10 MOIS.
UNE HOSPITALISATIONS il ya 10 JOURS pour toux fébrile émetive+ hemoptisie

- **EXAMEN PHYSIQUE** : qq ronchus - QQ SIBILANCES .Apyretique
-
- **RX THORAX FACE:** Opaciteé ss pleurale basale droite
-
- **EXAMENS BIOLOGIQUES :**
- CREATININE:4,23
- CRP: 17,4
- VS : 1ér H: 35 2ére H:68
- NFS: GB = 10800 10 3/mm3- HB=12 gr/l - PLAQUETTES = 572 103/mm3
-
-
- **Aspiration bronchique** :ABSENCE DE BAAR-
- ABSENCE DE SCOLEX
- Absence de cellule néoplasique
-

Scanner thoracique : opacitee excaveé laterobasale droite -Adenomégalie loge de barety-Opaciteé rerto carinaire(Adenopathie??deusiéme localisation)



ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE :

A DROITE: Il existe une masse pulmonaire périphérique avec: Mure postérieur net et régulier.
Mobilité respiratoire de la masse. La paroi en sous pleurale semble épaisse et bien individualisée



Aspect hétérogène et hypoechogène (multicloisonné avec aspect nid d'abeille) . KYSTE HDATIQUE PULMONAIRE Type 3 de Gharbie-



Conclusion

Il s'agit d'un enfant de 6 ans qui présente un image latérobasale droite évoquant un Kyste hydatique compliqué-

Avec adenomégalie loge de Baretty (Surinfection?) ET une localisation aux niveaux retrocarinaire de même densité (Kyste médiastinale??)