

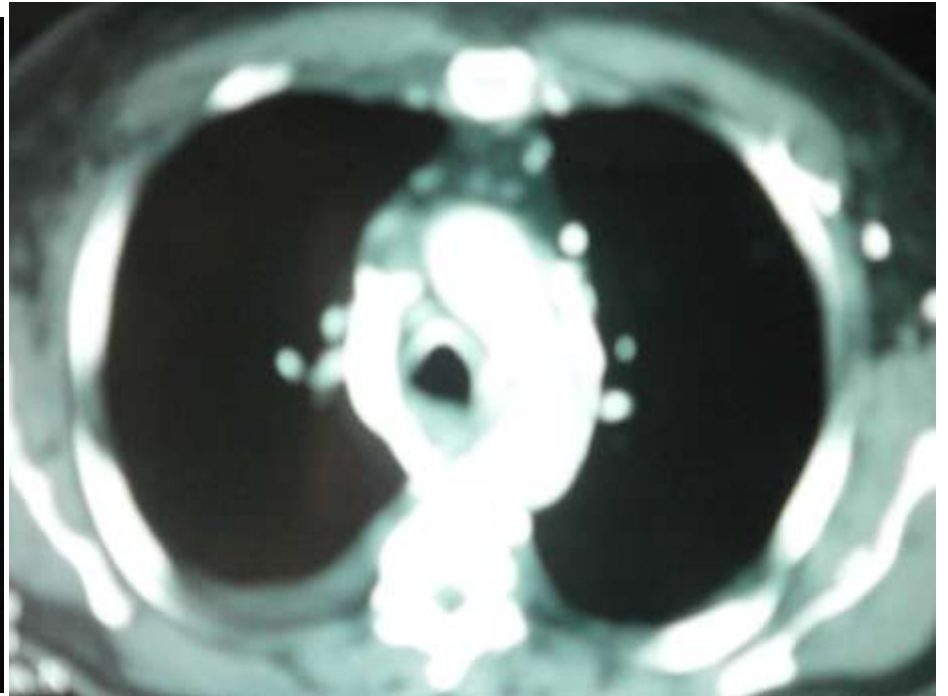
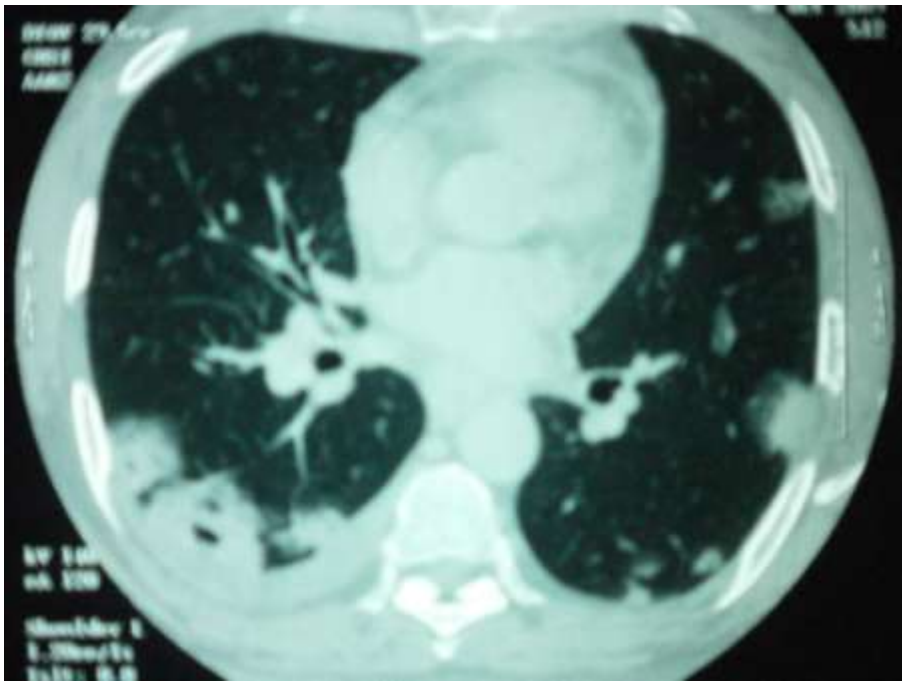
Mr Mohamed M..40 Ans, Connue pour maladie de Béchet.
Depuis 4 jours: Point de coté droit et dyspnée.



Scanner thoracique :

Opacités périphérique triangulaire a base sous pleurale parfois excavée

Thrombose de la veine cave supérieur et suppléance du système Azygos



AngioBéchet

L'angio-Behcet thoracique est en rapport avec le tropisme vasculaire bien connu de la maladie. Elle peut intéresser la veine cave supérieure, les artères pulmonaires, l'aorte et les vaisseaux sous claviers .

La thrombose de la veine cave supérieur s'observe dans 2,5 % des cas. Elle peut être primitive ou secondaire à une extension d'une phlébothrombose axillaire ou sous clavière (1, 2). Elle survient généralement quelques années après les signes cutanéomuqueux. La TDM montre en cas de thrombose récente, l'absence d'opacification de la veine thrombosée qui est le plus souvent élargie, à paroi régulière, rehaussée par le produit de contraste par le biais des vasa-vasorum (3,4) . *En cas de thrombose chronique* et ancienne, la TDM montre un aspect filiforme de la veine cave supérieure et des troncs veineux innominés . *Le caractère* extensif de la thrombose serait un argument évocateur de maladie de Behcet (2). Au cours de la maladie de Behçet, les obstructions artérielles pulmonaires sont dues soit à des embolies à point de départ périphérique soit à des thromboses (5)

(1).B. Weschler, Ann Méd Int, 150 (1999), pp. 542–5544.

(2).A. Ousehal, Annales de Radiologie, 36 (1993), pp. 303–309

(3).N. Kabbaj Radiol, 74 (1993), pp. 649–656

(4).N. Hiller Radiographics, 24 (2004), pp. 801–808

(5).F. Numan Radiology, 192 (1994), pp. 465–468