

Mr Faycal ..45 ANS : DYSPNEE DYSPHAGIE ... PROBLEME D' OXYGENOTHERAPIE
LYMPHOME SUIVIE DEPUIS 10 ANS A SOUSSE PUIS A Gabés
Venu en ASPHYXIE cyanosée. Sat 74%.TA 7/5. P02=53mmde Hg.



Ultrasonographie.

La cavité pleurale gauche est occupée par un magma d'adénopathies. Pas de liquide à ponctionner



Adénopathie cervicale maligne (Globuleux. sinus hypoéchogène)

ECHOGRAPHIE THORACIQUE

- L'échographie est appliquée depuis de nombreuses années en pathologie abdominale et des parties molles (tendons, thyroïde, seins, etc....) alors que pour les affections thoraciques, elle est peu utilisée car son apport est méconnu. Habituellement, lorsqu'une affection thoracique est suspectée cliniquement ou sur la base de radiographies, si un examen complémentaire d'imagerie s'avère nécessaire, on ne pense pas à l'échographie mais à la tomodensitométrie (TDM ou CT-scan). En effet, la tomodensitométrie est incomparable pour l'analyse des remaniements parenchymateux infiltratifs ainsi que dans les bilans tumoraux, mais dans certaines situations particulières les renseignements apportés ne sont pas supérieurs, voire parfois inférieurs à ceux de l'échographie.

Les possibilités de l'échographie dans la pathologie thoracique a été développée par différents auteurs **(1, 2, 3,4)**

1/Bourgeois JM, Targhetta R. Manuel pratique d'échographie en pneumologie. Sauramps Médical, 1989

2/ goddard P. indications for ultrasound of the chest. J thorax imaging 1 :89-97, 1985.

3/Matalon TA , NEIMAN HL , Mintzer RA .Non cardiac chest sonography : state of the art. chest 83 :675-678, 1983.

4/menu Y . L'échographie thoracique in : imagerie thorax. Grenier, Flammarion, Paris, 1987

Certaines situations cliniques particulières requièrent la ponction d'un épanchement sous écho guidage. Ainsi, lorsqu'il importe de savoir si un épanchement pleural de faible volume est carcinomateux ou infecté, on tentera la ponction sous écho guidage pour en retirer le maximum et se donner ainsi toutes les chances d'obtenir du matériel significatif. Ceci se fait de manière plus fiable et à moindre risque sous écho guidage. En effet, l'écho guidage permet de guider l'aiguille dans un épanchement de moins de 5-10 mm d'épaisseur, lorsque les conditions sont favorables

PACHYPLEURITE

- Devant une opacité radiologique d'allure pleurale, il est possible d'évoquer un épaississement de la plèvre,, et il n'est pas toujours aisé de discuter une participation pleurale liquidienne ou non, voire pariétale ou pulmonaire périphérique.L'échographie confirme le diagnostic, facilite la recherche d'un éventuel épanchement liquidien associé ou/et d'une image pulmonaire périphérique et permet un chiffrage précis de l'épaississement.
 - Devant un épanchement liquidien radiologique, l'échographie découvre une pachypleurite non soupçonnée, parfois évocatrice d'un processus malin , pariétale ou/et viscérale.
 - Dans la pachypleurite néoplasique ;les images présentent un aspect hypoéchogène, irrégulier parfois mamelonné, orientant d'emblée (1). Du fait des contrastes différents, ces images sont bien distinguées par les ultrasons de l'épanchement liquidien souvent associé, alors que la radiographie du thorax ne laissait pas prévoir(2). L'écho guidage permet de suivre la réussite balistique si nécessaire
- (1) Mathis .Ultrasound MedBiol1997;23:1131-9
 - (2) Goerg . Ultrasound 1991 ;19 :93-7.