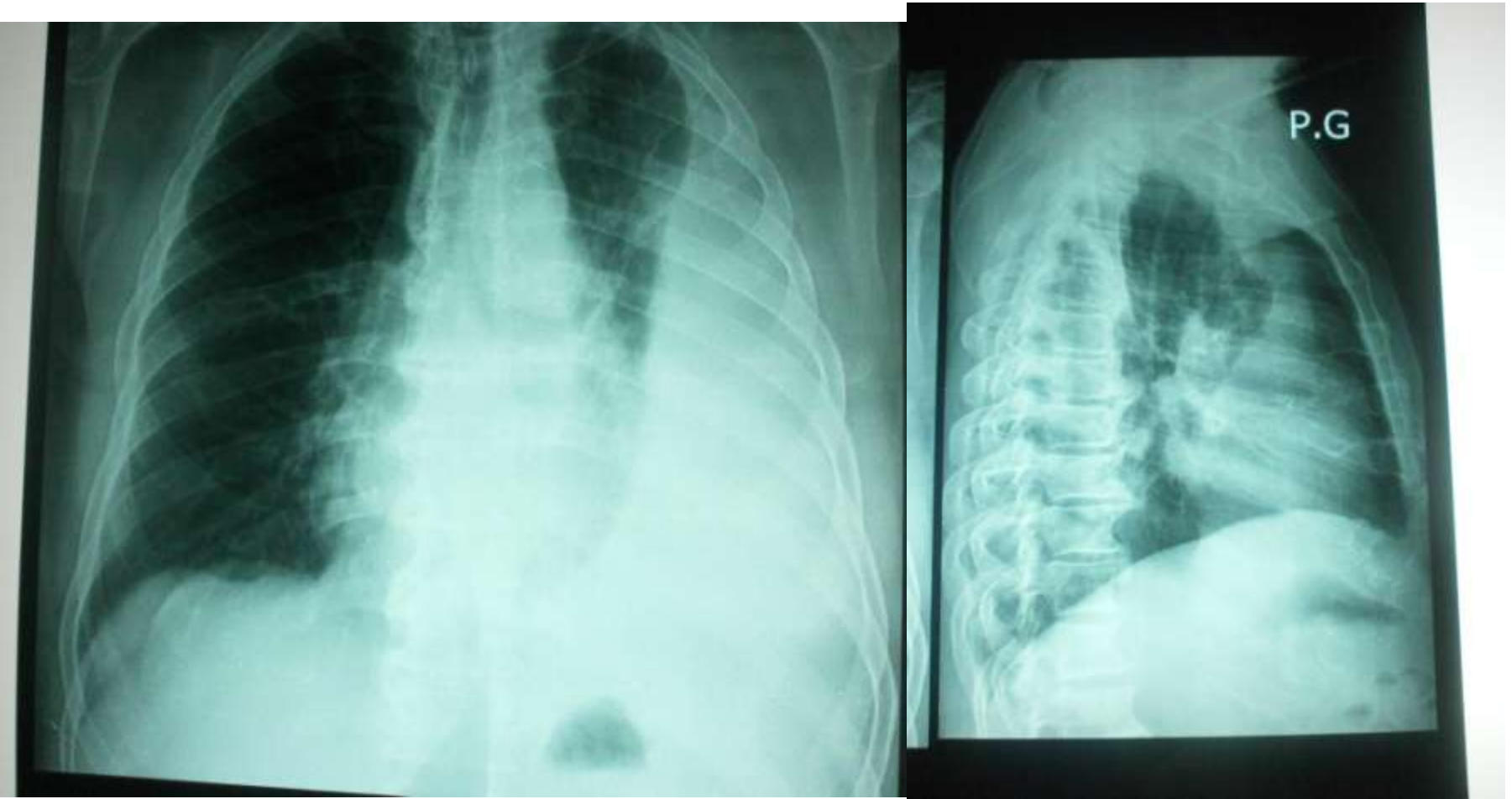
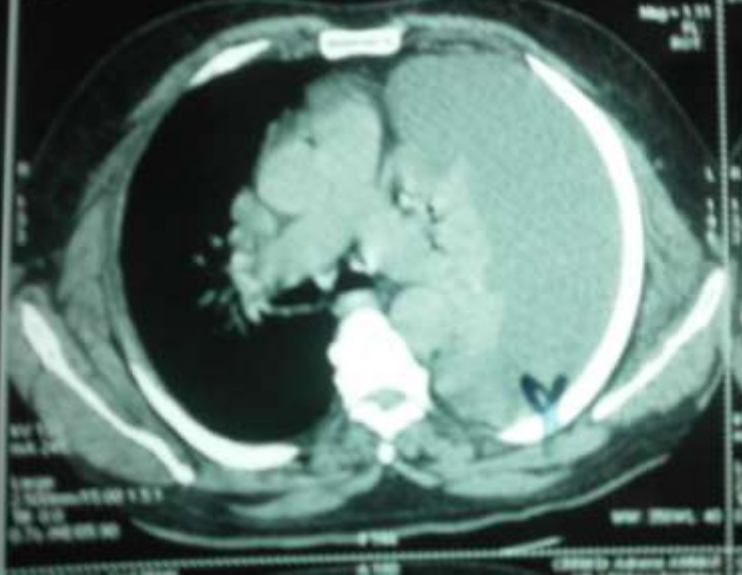
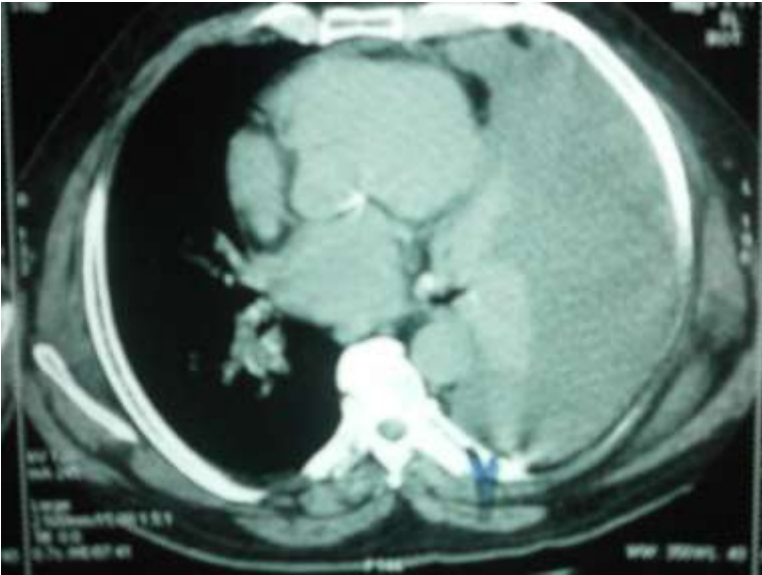
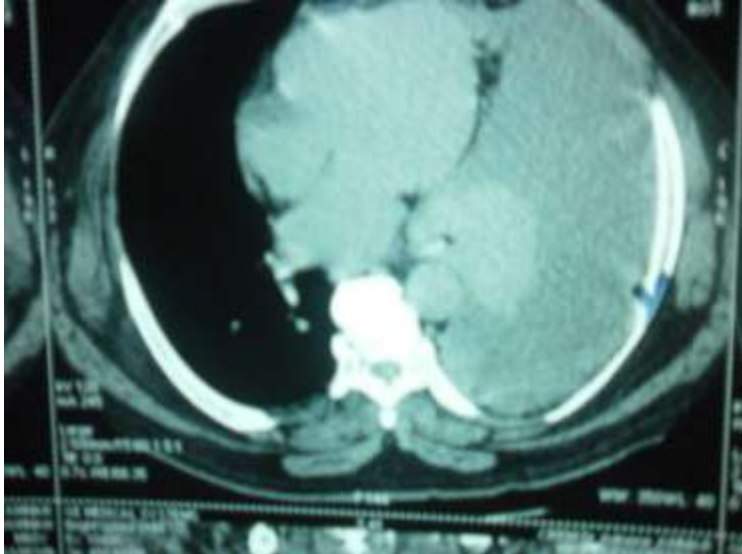


AICHA T ..75ANS

Dyspnée progressive depuis 2 mois (Biopsie pleurale négative)



Scanner thoracique



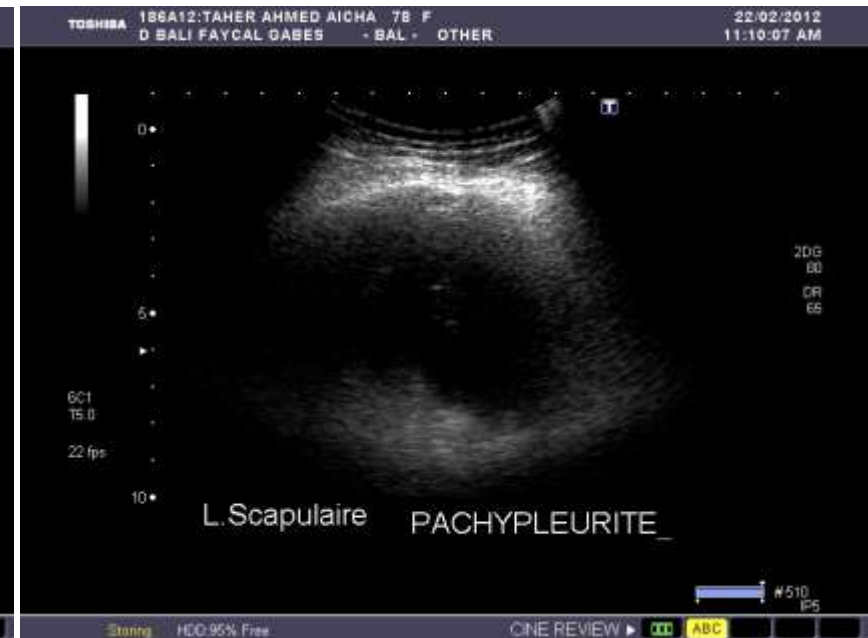
ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE Gauche

Au niveaux de ligne axillaire moyenne en basale(9^{ème} espace intercostale).

Il existe une pleurésie de grande abondance avec poumon sous jacent comprimée est le siège d'un syndrome alvéolaire surface pulmonaire flotte dans le liquide(Signe du Méduse)

Au niveaux de ligne scapulaire(7^é espace intercostale.post)

Il existe une Pachypleurite avec épanchement sous forme image en rail double interface en regard du liquide



ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE Gauche:

Au niveaux de 2ème espace intercostale POSTERIEUR:

Il existe une masse périphérique (17x17mm) avec Mure postérieur net et régulier

En antérieur (Ligne parasternale)

La Pachypleurite avec épanchement est retrouvé



EXAMAEN PHYSIQUE: MV_Diminué a Gauche. Pas d'adenopathies periferiques.

E.C.G :BBD

EXAMENS BIOLOGIQUES :

NFS: GB = 11300 10³/mm³- HB= 12,80 gr/l - PLAQUETTES 227= 103/mm³

CREATININE:7,10.IONO: NA: 139 K: 3,9 CL:101

VS : 1ér H: 35 . 2ére H:67

GAZ DE SANG :Po₂: 58 Pco₂ : 42 So₂: 91 Hco₃⁻ : 30 PH:7,47

PONCTION PLEURALE :

RIVALTA:positif.PROTIDE:42.HEMATIE:23000

LEUCOCYTE:1300(Neutrophiles:21% ;LYMPHO:79%)

Présence de cellules carcinomateuses suggérant un adénocarcinome

Imagerie de la plèvre néoplasique : l'échographie remise au goût du jour

- Une étude prospective: Cinquante deux patients suspects d'épanchement néoplasique
-
- *la présence d'épaississements pleuraux supérieurs à 1 cm,
- * de lésions nodulaires sur la plèvre pariétale ou diaphragmatique
- * la constatation de métastases hépatiques.
- .
- **. La sensibilité et la spécificité du test étaient respectivement de 79 % (IC 95 % : 61 % - 91 %) et 100 % (IC 95 % : 81 % - 100**
- La mise en évidence d'une masse pulmonaire parenchymateuse au scanner permettait le diagnostic d'atteinte maligne chez 6 patients supplémentaires
- [Qureshi NR, Rahman NM, Gleeson FV : Thoracic ultrasound in the diagnosis of malignant pleural effusion. *Thorax* 2009 ; 64 : 139-43.