

Casablanca, le 05/05/2022

PATIENT : MOUSSAME MOHAMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : TDM ADBOMINO-PELVIENNE

TECHNIQUE : Acquisition spiralee millimetrique sans et avec injection d'iodé.

114174

- Id : CR34511

COMPTE-RENDU

- Foie: de taille normale, de contours réguliers, siège d'une volumineuse collection, à cheval des segments VIII, V, II, III et IV, mal limitée, à contenu liquidien et aérique, présentant une paroi peu épaisse, rehaussée par le PDC, et mesurant 120x96x87mm
- Deuxième collection de même caractéristique, siégeant au niveau du segment VIII mesurant : 65x45mm
- On note la présence de deux nodules, hypodense, grossièrement arrondies, mesurant : 12x11mm segment IV et 13x12mm segment VII.
- Epanchement péritonéal modérée en péri splénique, inter spléno rénal, sous hépatique les fosses iliaques et u niveau pelvien
- Vésicule biliaire multi lithiasiques
- Absence de syndrome occlusif
- Absence de pneumopéritoine,
- Pas d'épaississement ou d'anomalie de rehaussement pariétal digestif
- Le pancréas et rate : de taille normale sans syndrome de masse évident.
- Reins: en place, de taille correcte, de contours réguliers, de densité parenchymateuse normale.
- Prostate de taille normale mesurant 17 ml.
- Vessie semi pleine, présente une paroi épaissit avec une discrète infiltration de la graisse sous-jacente
- Absence d'adénopathie profonde
- Stomie droite libre.
- Absence de lésion osseuse suspecte

CONCLUSION:

- ✓ Aspect TDM de deux abcès intra hépatiques de taille variable, associée à deux nodules d'allure secondaire vu le contexte.
- ✓ Vésicule biliaire multi lithiasiques
- ✓ Vessie présentant une paroi épaissie : IU ?

MEDECIN RADIO

MR. MOUSSAME MOHAMED

- Absence de dilatation des VBIH et VBEH.
- Epanchement péritonéal de moyenne abondance de siège péri splénique, en inter-anses et au dépens des deux fosses iliaques avec épaississement circonférentiel régulière du péritoine pariétal associé à quelques lésions focales péritonéales infracentimétriques en hypersignal diffusion, en regard du grand épiploon d'allure évolutive.
- Quelques bulles d'air extra digestives repérés en regard du flanc gauche et de la région épigastrique.
- Les reins sont de taille normale, de contours réguliers, bien différenciés, de rehaussement homogène.
- On note une dilatation minime du pyélon gauche et de l'uretère homolatéral avec réhaussement régulier de la paroi urétérale.
- Adénopathie iliaque externe gauche évolutive, mesurant 12 x 14mm.
- La vessie est de bonne capacité présentant un épaississement circonférentiel régulier de sa paroi.
- Pas de zone de restriction de la diffusion notable en regard des structures digestives.
- Stomie droite libre.
- Présence d'une collection périnéale postérieure rétro rectale présentant un niveau hydroaérique et une paroi rehaussée de façon régulière. Elle mesure 26 x 28mm et s'étend sur environ 7cm de hauteur.

Au total :

- Trois volumineuses collections contigües d'allure abcédées dont deux sont siège de niveau hydro-aérique.
- Cinq nodules hépatiques mesurant entre 5 et 15mm d'origine secondaire.
- Epanchement péritonéal de grande abondance associé à un épaississement de péritoine pariétal, avec des lésions focales péritonéales en regard de grande épiploon, faisant suggérer un aspect de carcinose péritonéale.
- Vésicule biliaire multi-microlithiasique, sans dilatation des voies biliaires.
- Adénopathie iliaque externe gauche centimétrique d'origine secondaire.
- Collection abcédée au niveau périnéal postérieur rétro-rectal de 7 cm de grandeur.
- Epaississement circonférentiel régulier de la paroi vésicale associée à une dilatation des voies excrétrices gauches, faisant suspecter une infection urinaire.

DR HABCHAOUI SANAA
Médecin Radiologue



DOSSIER MEDICAL

N° 2022 0994

Service : SI

Chambre N° :

Entrée Le : 05.05.2022 H 23H30

Sortie Le : H

Service :

Chambre N° :

Entrée Le : H

Sortie Le : H

Service :

Chambre N° :

Entrée Le : H

Sortie Le : H

Service :

Chambre N° :

Entrée Le : H

Sortie Le : H

Nom & Prénom : M^r MOUSSAME MOHAMED

Date de naissance : 01 01 1947

Mutuelle : Mupras

Mode de Paiement : PEC

Diagnostic : Tel. 0693 98 2094

Médecin Responsable : Reanimateur de Garde / Buh

Autres Médecins :

Labo :

Labo Anapath :

Radiologie : 05/05/22 TDM Abdomino-Pelv + c (Med radiology)

06/05/2022 => TDM Thoracique D.W.B