

163882

Casablanca, le 02 Mai 2023

**DR EL IBRAHIMI MOHAMMED**

**MR. DADISSI SIDI MOHAMED**

## COMPTE RENDU

### TDM THORACIQUE

#### Technique :

- Acquisition spiralée sans injection de produit de contraste.
- Visualisation en fenêtre parenchymateuse et médiastinale.

#### Résultat :

- Présence d'une atteinte interstitielle pulmonaire bilatérale à type d'épaississements septaux et non septaux, associée à des réticulations intra lobulaires et une distorsion bronchique. Cette atteinte interstitielle intéresse les deux lobes inférieurs, le segment apical et dorsal du lobe supérieur droit, le segment latéral du lobe moyen, le segment inférieur de la lingula et à un degré moins les différents segments du culmen. Il s'y associe une distorsion scissurale bilatérale.
- Pas d'aspect en rayon de miel visible.
- Pas d'épaississement pérbroncho-vasculaire notable.
- Présence de deux nodules pulmonaires infracentimétriques, de siège sous pleural et para scissural triangulaires denses, de contours nets et réguliers, en faveur d'un aspect de ganglions intra pulmonaires. L'un est supérieur mesurant 4 x 4mm. Le deuxième est inférieur mesurant 5 x 3mm en regard du lobe moyen.
- Nodule postéro basal droit dense, de contours nets et réguliers, mesurant 9 x 5,5mm.
- Epaississement de l'interstitium sous pleural en regard du segment ventral du culmen.
- Petit foyer de DDB cylindrique tractionnel en regard du segment dorsal du culmen et du Fowler homolatéral sans signe de surinfection.
- Pas de masse de fibrose notable.
- Par ailleurs, absence d'adénopathie médiastinale ou axillaire.
- Absence de réaction pleurale.
- Très fine lame d'épanchement péri-cardique mesurant 8mm d'épaisseur maximale.
- Absence d'hypertrophie ou de nodule surrénalien.
- Vésicule biliaire lithiasique.

.../...

**MR. DADISSI SIDI MOHAMED**

En fenêtre osseuse :

- Pas de lésion osseuse focalisée suspecte.
- Pas de tassement vertébral ni recul du mur postérieur.

**Au total :**

- Aspect de syndrome interstitiel pulmonaire bilatéral à prédominance bi-lobaire inférieur. Pas de masse de fibrose ni aspect en rayon de miel notable.
- Petit foyer de DDB cylindrique tractionnel séquellaire aux dépens de segment dorsal du lobe supérieur droit et du Fowler homolatéral sans signes de surinfection.
- Deux nodules pulmonaires du lobe moyen infracentimétriques évoquant des ganglions intra-pulmonaires.
- Nodule postéro basal droit dense, de contours nets et réguliers, de 9 mm de grand axe, non spécifique : A surveiller.
- Fine lame d'épanchement péricardique.
- Vésicule biliaire lithiasique.

RADIOLOGIE ANOUAL 111  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 00161400000053  
111, Bd Anoual  
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 65 22 60 111  
**DR HABCHAOUI SANAA**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
Dr. Sanaa HABCHAOUI  
Médecin Radiologue