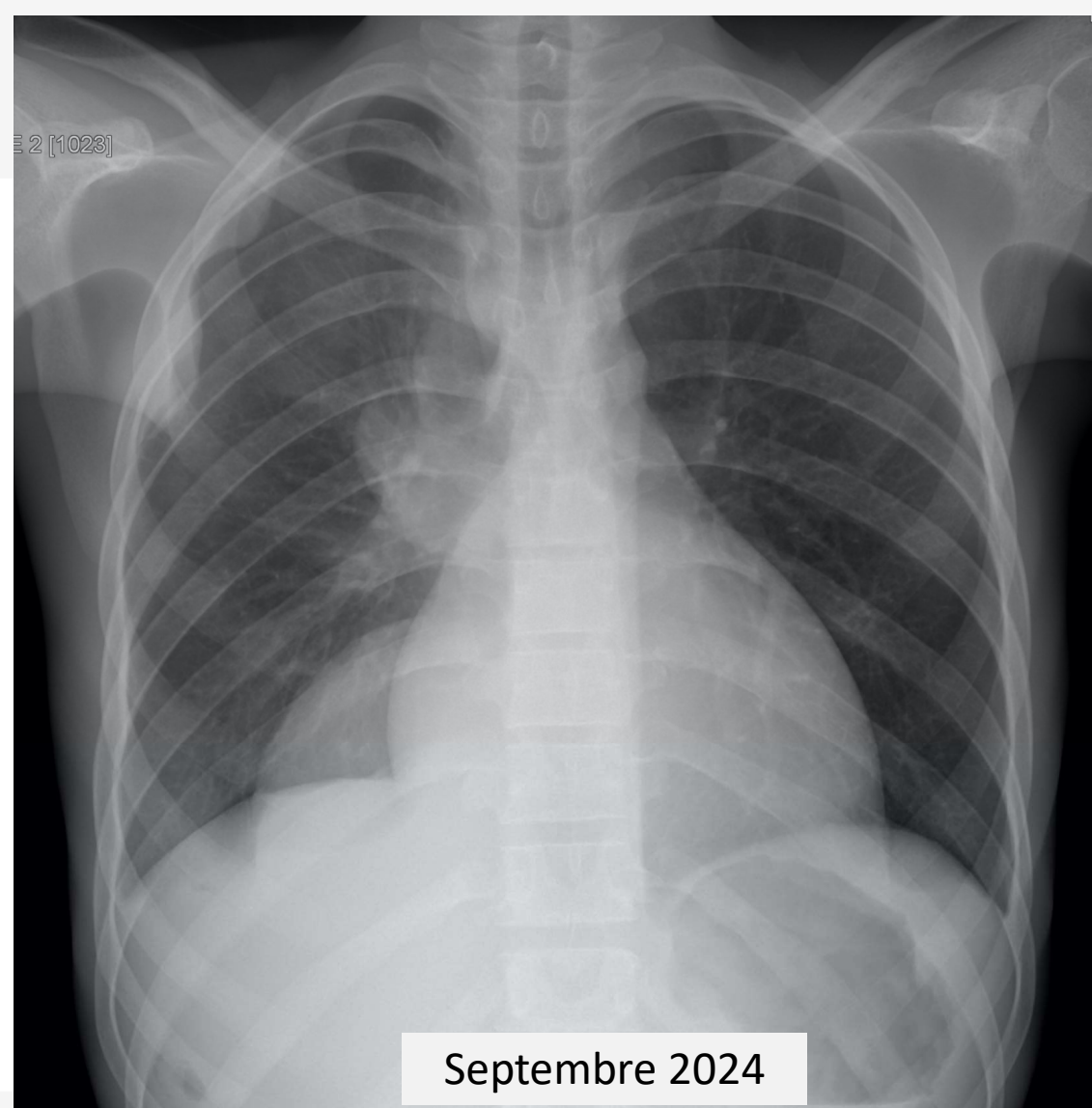
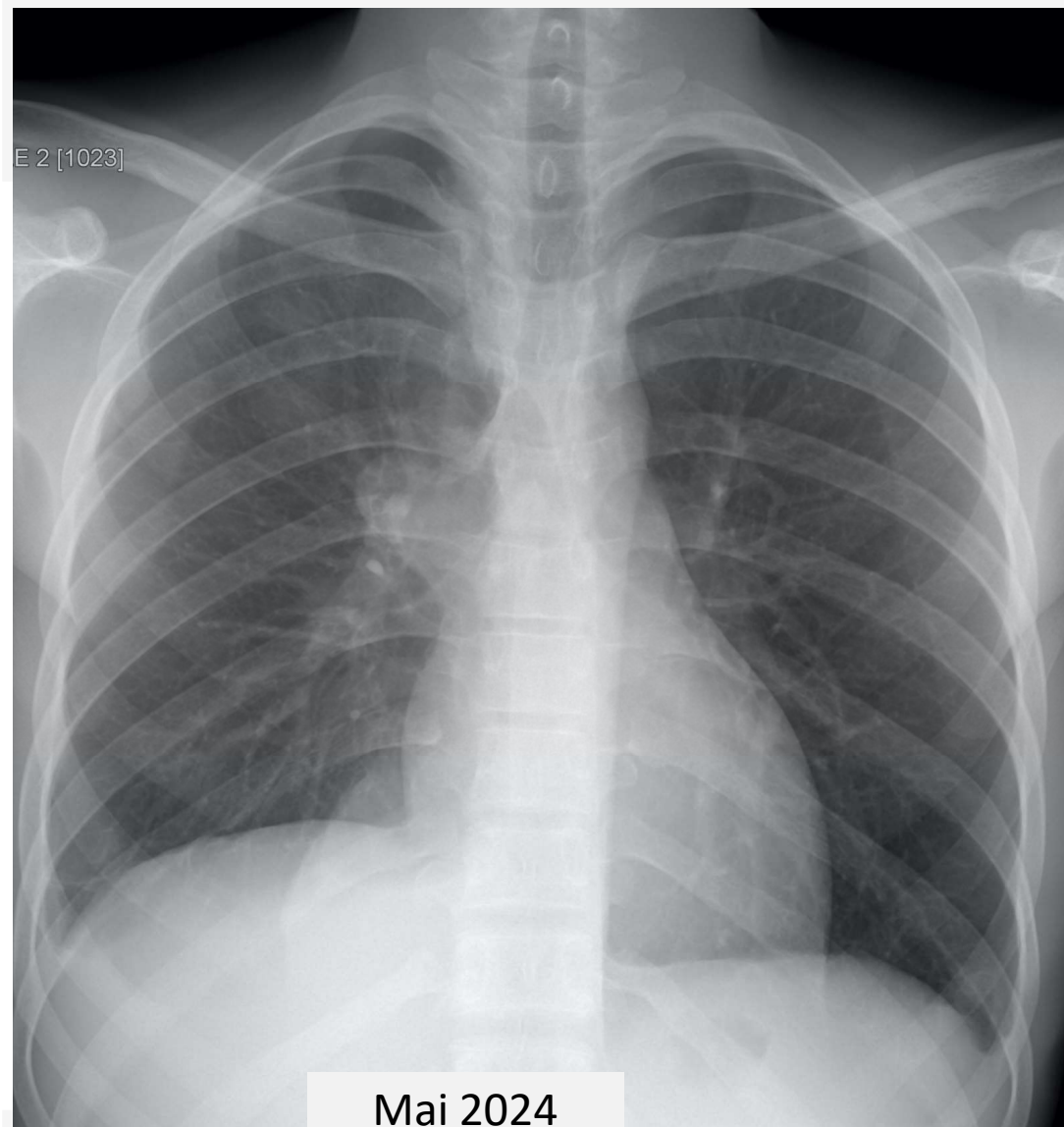


Cas Clinique n°1

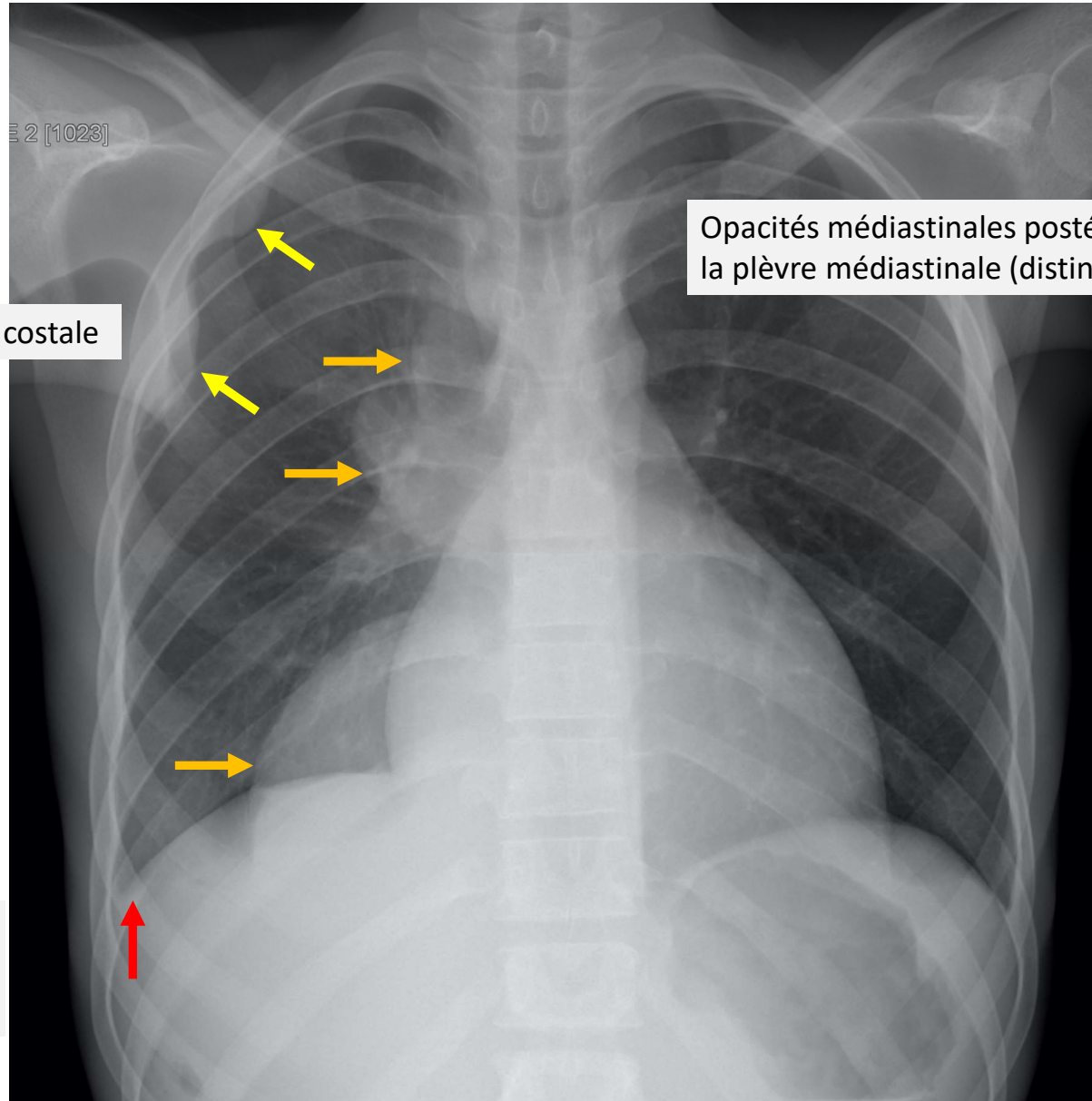
Jeune homme de 24 ans, migrant vivant en collectivité,
consulte pour douleur basi-thoraciques droites



Que montre la radiographie thoracique de face ?

- A/ Des opacités de la plèvre médiastinale droite
- B/ Des opacités médiastinales postérieures droites
- C/ Des opacités de la plèvre costale droite
- D/ Des nodules excavés de l'apex droit
- E/ Un comblement du cul de sac pleural droit

- A/ Des opacités de la plèvre médiastinale droite
- B/ Des opacités médiastinales postérieures droites
- C/ Des opacités de la plèvre costale droite
- ~~D/ Des nodules excavés de l'apex droit~~
- E/ Un comblement du cul de sac pleural droit



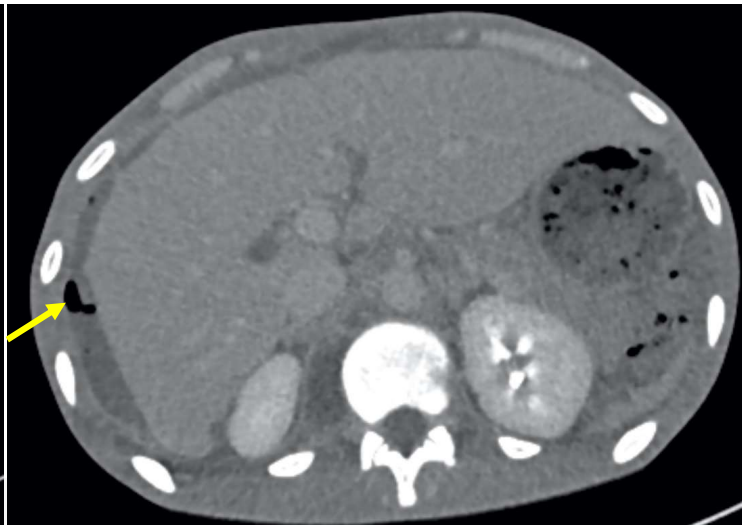
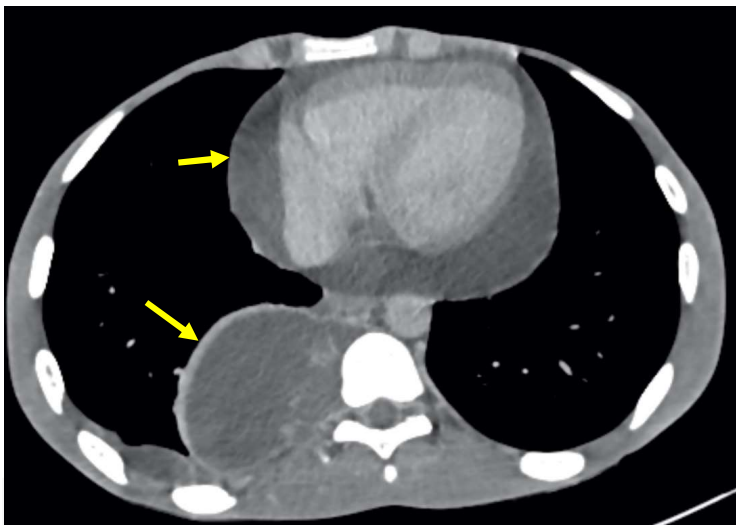
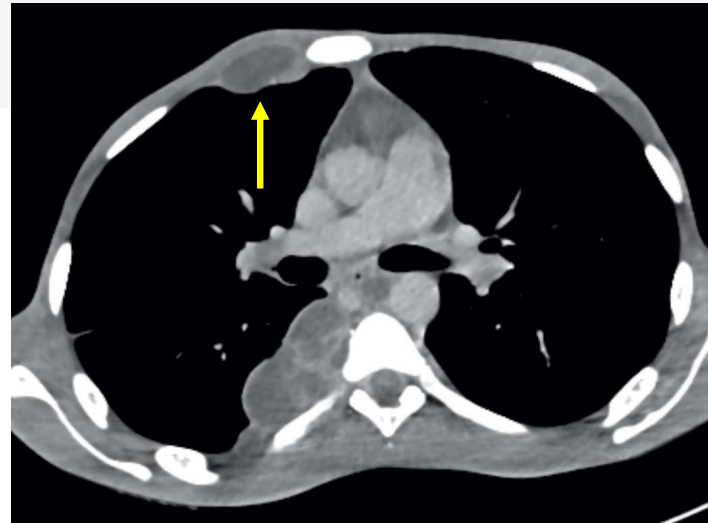
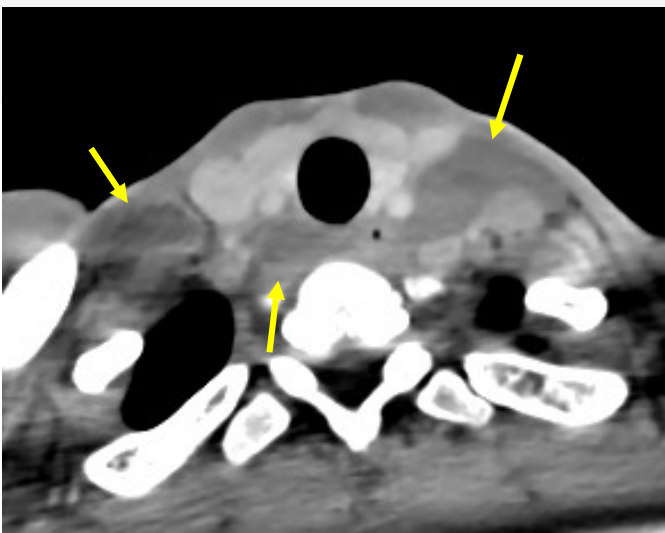
Plèvre costale

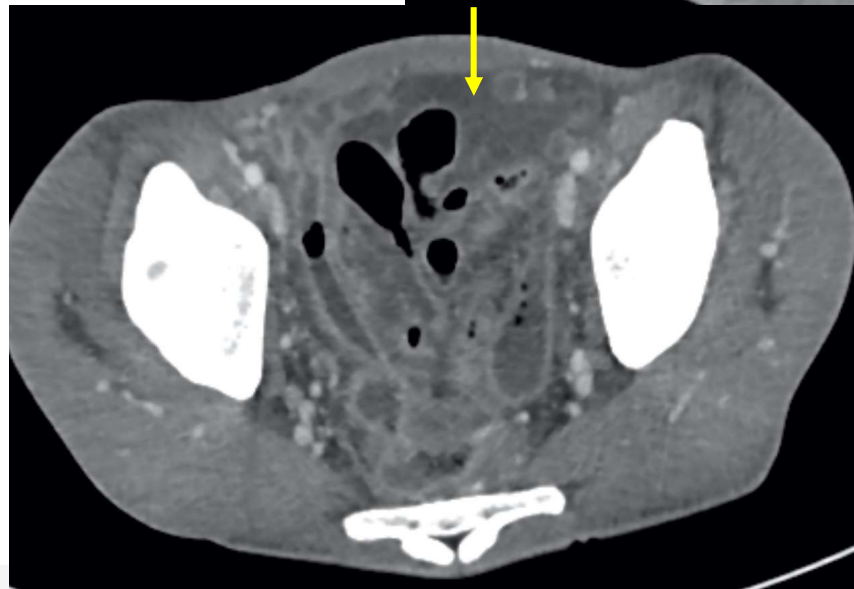
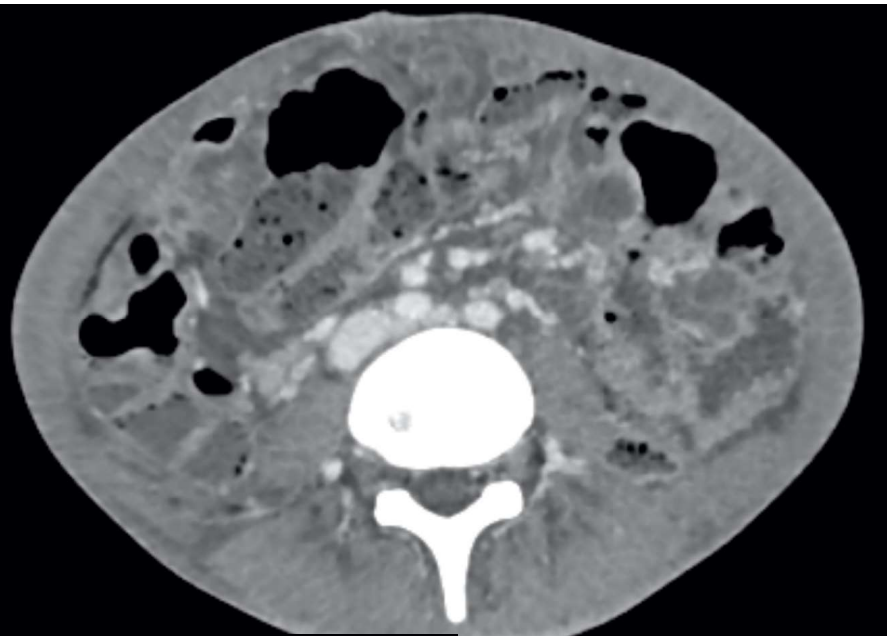
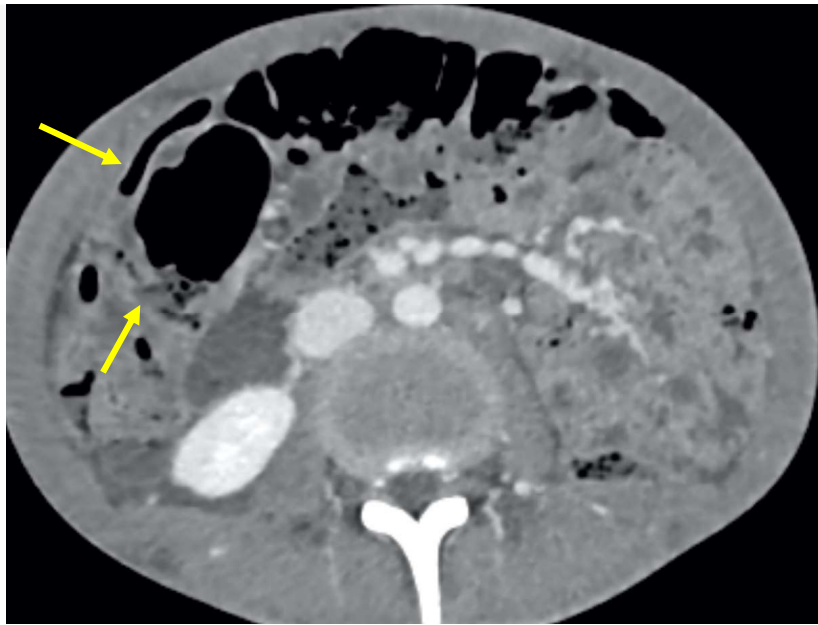
Opacités médiastinales postérieures ou de la plèvre médiastinale (distinction difficile)

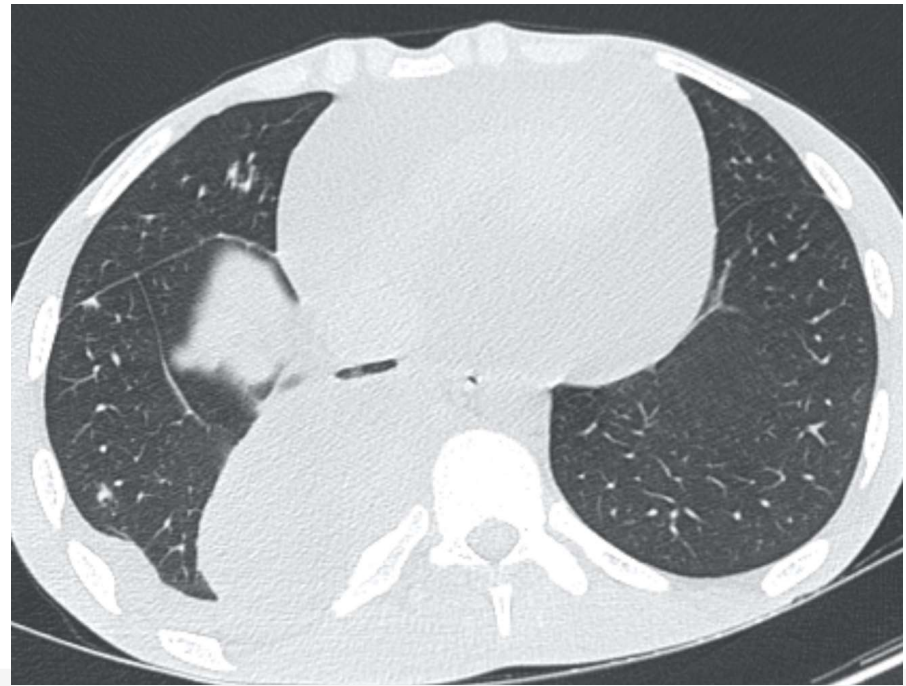
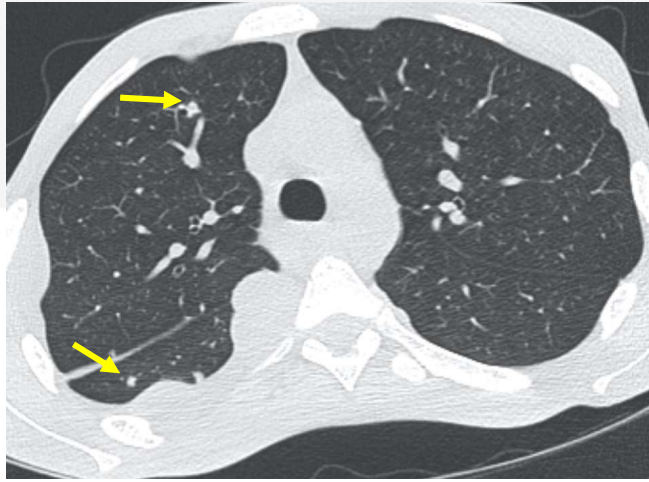
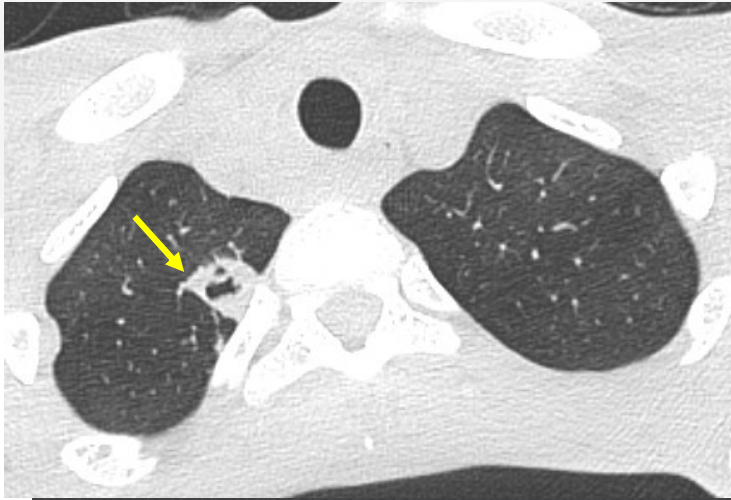
Comblement du cul de sac pleural

Devant l'altération profonde de l'état général, une TDM est demandée

Scanner Thoraco-Abdomino-Pelvien avec injection







TDM Thoraco-abdomino-pelvienne

- Coulées ganglionnaires nécrosées cervicales, latéro et rétro-trachéales droites, mammaires internes droites, médiastinales postérieures réalisant des collections réhaussées en périphérie et cloisonnées associées à un épanchement pleural multi-enkysté
- Épanchement péricardique circonférentiel non compressif
- Épanchement péritonéal à contenu hydroaérique avec rehaussement des feuillets péritonéaux, secondaire à une fistule digestive
- Nodules du LSD* et du segment apical du LID* dont le plus volumineux apical du LSD est excavé.

*LSD = Lobe Supérieur Droit

*LID = Lobe Inférieur Droit

Diagnostic évoqué : **Tuberculose disséminée** pulmonaire, ganglionnaire, pleurale, péritonéale, osseuse, digestive et péritonéale.

L'IRM rachidienne a montré une spondylite étagée par contiguité de T9 à T12 sans atteinte discale

La ponction de la collection para-vertébrale droite a retiré du caseum.
La sérologie HIV était négative

La recherche de Bacille de Koch (BK) par Gene Expert, sur les crachats, a confirmé la tuberculose et le patient a été mis sous traitement anti-tuberculeux.

Medical Radiology · Diagnostic Imaging
Series Editors: Hans-Ulrich Kauczor · Paul M. Parizel · Wilfred C.G. Peh

Mohamed Fethi Ladeb
Wilfred C. G. Peh *Editors*

Imaging of Tuberculosis

 Springer

Epidemiology of Tuberculosis	1
Lamia Ammari, Aida Berriche, Ikbel Kooli, Wafa Marrakchi, and Mohamed Chakroun	
Pathophysiology of Tuberculosis and Microbiological Diagnosis	15
Wafa Achour and Yosra Chebbi	
Pathology of Tuberculosis	29
Soumaya Rammeh and Emna Romdhane	
Imaging Techniques for Tuberculosis	59
Tiffanie S. F. Teo, Anbalagan Kannivelu, Sivasubramanian Srinivasan, and Wilfred C. G. Peh	
Imaging of Central Nervous System Tuberculosis	105
Nadia Hammami, Skander Sammoud, Siwar Sbahi, Fatma Nabli, Cyrine Drissi, Lamia Ammari, Aida Berriche, and Mohamed Chakroun	
Imaging of Head and Neck Tuberculosis: Lymph Nodes, Deep Neck Spaces, and Salivary Glands	133
Pailin Kongmebhol and Jose Florencio Lapeña Jr	
Imaging of Ear, Nose, and Throat Tuberculosis: Temporal Bone, Sinonasal Cavities, Pharynx, and Larynx	157
Pailin Kongmebhol and Jose Florencio Lapeña Jr	
Imaging of Thoracic Tuberculosis	185
Saoussen Hantous-Zannad, Henda Néji, Meriem Affes, Monia Attia, Ines Baccouche, Salma Kechaou, Fatma Tritar, and Khaoula Ben Miled-M'rad	
Imaging of Abdominal Solid Organ and Peritoneal Tuberculosis	225
Shalini Govil, Sanjay Govil, and Anu Eapen	
Imaging of Gastrointestinal Tuberculosis	251
Nidhi Prabhakar and Naveen Kalra	
Imaging of Urogenital, Adrenal, and Breast Tuberculosis	273
Thanat Kanthawang, Malai Muttarak, and Puwitch Charoenchue	

x

Contents

Imaging of Spinal Tuberculosis	297
Mouna Chelli Bouaziz, Mohamed Fethi Ladeb, Wafa Achour, and Mohamed Chakroun	
Imaging of Extraplural Musculoskeletal Tuberculosis	325
Nuttaya Pattamapaspong and Wilfred C. G. Peh	
Tuberculosis and Human Immunodeficiency Virus Co-infection	353
Mohamed Chakroun, Ikbel Kooli, Wafa Marrakchi, Hajer Ben Brahim, Abir Aouam, and Adnene Toumi	
Diagnostic Algorithm of Tuberculosis	365
Guo Yuan How, Kheng Song Leow, Say Tat Ooi, and Wilfred C. G. Peh	

ix