



CR Staff Echo clinique du 28 juin 2024

Animé par Gilles Mangiapan

Experts du G-ECHO : Vincent Ducrocq.

Présents : 8

Florilège d'été

Pour ce dernier staff avant l'été, pas de dossier extérieur

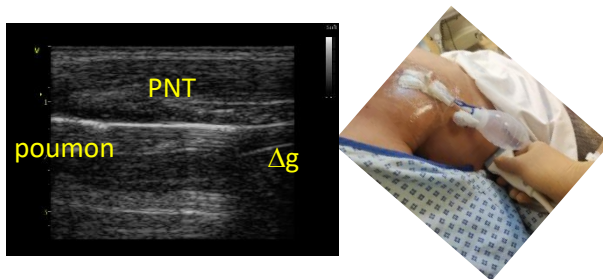
Gilles a préparé quelques images glanées au cours des vacances de l'UPI du CHIC

1 – double point poumon

Voici une écho d'un point poumon..., mais l'air apparaît sous le poumon qui glisse et au-dessus du diaphragme... comment est-ce possible ? tout dépend de la position du patient !

Vidéo sur notre chaine youtube : <https://youtu.be/hYGptvldtC8>

En décubitus dorsal sur une coupe intercostale en R3, le haut de la sonde est plus bas que le bas de la sonde, le poumon apparaît à gauche de l'écran donc vers la tête du patient, mais il est plus bas que l'air qui remonte vers le haut, c'est-à-dire vers la partie ventrale chez un patient en décubitus dorsal !



2 – une drôle d'image dans la pleurésie

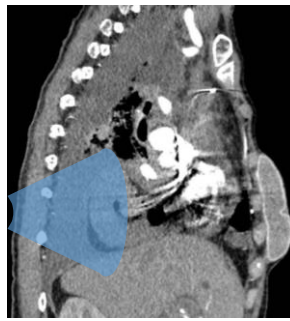
Exploration d'une pleurésie droite

On retrouve la pleurésie, échogène avec signe du plancton, le poumon aéré au-dessus, le diaphragme vers le bas, mais en profondeur, on retrouve une image bien limitée avec contenu aérique.

Vidéo sur youtube : <https://youtu.be/CUIDasTG9Go>

Oui, c'est une image digestive avec la paroi du tube digestive et de l'air : c'est une image de hernie hiatale .

Les structures digestives peuvent se retrouver dans le thorax : limites extérieures nettes, paroi épaisses, un peu irrégulière et contenu soit aérique comme là, soit liquidien mais dans ce cas, comme déjà décrit dans nos cas avec un aspect microbullaire et « visqueux » .



3-nodules diaphragmatiques

La dernière fois, je vous avais montré un pseudo nodule sur bourrelet diaphragmatique

Attention aux images, l'avantage de l'écho est son aspect dynamique permettant de suivre les structures et comprendre comment elles se construisent. Cela permet d'éviter des erreurs d'interprétation, d'ailleurs méfiez vous des interprétations basées que sur des images, les pièges sont nombreux !

Vois un exemple de nodule diaphragmatique :



Mais la vidéo nous montre la construction de cette image qui est en réalité le début d'une structure sous phrénique !: <https://youtu.be/FJIJWUN2fSE>

4- Où l'on parle d'écho de contraste !

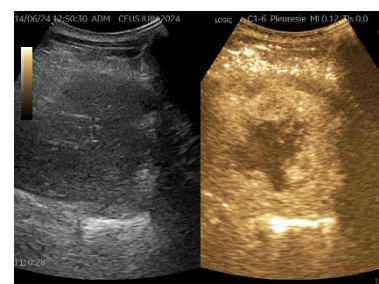
L'écho de contraste a le vent en poupe en écho thoracique

Pour le moment on débute notre expérience par l'aide à la biopsie pulmonaire : le but principal est d'éviter les zones de nécroses sur les masses



Voici une masse avec centre hétérogène évoquant de la nécrose. Le MPR avec coupes sagittales permet de confirmer un contact pariétal étendu sur 3 EIC en R7 permettant d'envisager une biopsie échoguidée

L'écho de contraste va permettre de retrouver la zone de nécrose à éviter !



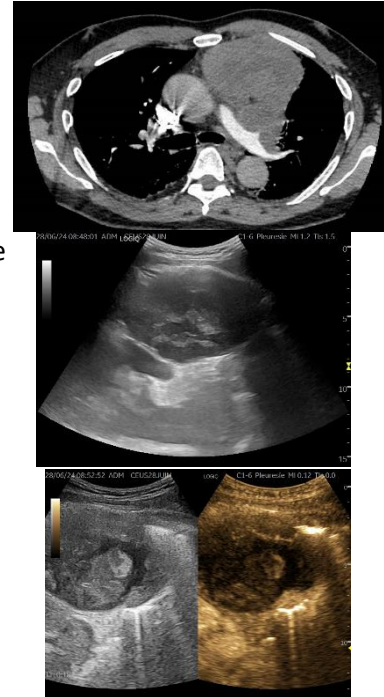
Un autre exemple avec cette masse médiastinale antérieure :

Le scanner ne retrouve pas de zones hypoéchogène centrale.... Mais ce n'est pas la bonne injection !!! ceci est un angioscanner avec un temps d'acquisition précoce, idéal pour les vaisseaux, mais l'exploration d'une masse nécessite un temps tardif (temps portal) qui permet de déterminer la prise de contraste : ne demandez pas un angioscan à tort et à travers pour avoir un examen rapidement, discuter avec vos radiologues pour avoir l'examen le plus efficace et le plus rentable (et dans ce cas d'une masse médiastinale d'un sujet jeune, avoir le scanner en urgence ne pose pas de problème avec un simple coup de fil !).

L'écho de contraste retrouve une prise de contraste tardive (temps artériel systémique) et hétérogène et on voit bien à l'écho puis en contraste, la nécrose liquidienne centrale.

Toutes ces vidéos sur notre chaine youtube :

<https://youtu.be/W2EHaNo7wM>



5- dernière image pour la route : les scissures



Les scissures peuvent être visibles en zone 4 (grande scissure.)

En se mettant en intercostal on trouve une rupture dans la ligne pleuro pulmonaire aérée avec l'impression que l'une passe au dessus de l'autre : ce sont les 2 lobes, inf et sup qui se chevauchent lors de la respiration...

Entrenez vous à les chercher... et montrez-nous vos plus belles images lors d'un prochain staff echo !

<https://youtu.be/rqSauVVU2vI>

Prochain staff écho clinique : le vendredi 30 aout ... le G-ECHO ne prend pas de vacances !!!!