



CR Staff Echo clinique du 24 avril 2026

Animé par Gilles Mangiapan

Connectés : 7

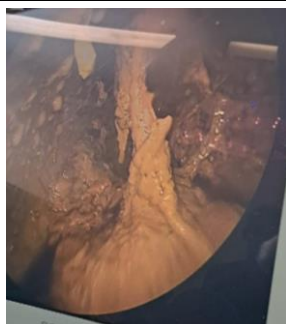
1-Photos de vacances de Gilles Mangiapan : pleurésie tropicale.

Dans le cadre d'une mission de Soutien Pneumologique International au Laos(DIU franco-laotien de pneumologie, module pathologie pleurale), Gilles a rapporté quelques cas inhabituels.

F 25 ans, agricultrice, zone de rizière. Pleurésie bilatérale exsudative (rivalta+), éosinophile, attribué à une paragonimose.

Récidivante malgré drainage et praziquantel

Echo : aspect très particulier d'une pleurésie avec des amas tissulaire à l'intérieur, très évocateur de paragonimose



Paragonimose : anthroponose

Hôte intermédiaire : crustacé , écrevisse (eau douce++ rizière) endémique au Laos

Surtout le poumon (« hémoptysie bénigne endémique »)

Parfois pleurésie : liquide épais, jus de mangue ou marron

Aspect écho particulier par un aspect de tissu hétérogène. Retrouvé en thoracoscopie (sur la première mission chirurgicale au Laos de SPI).

2- Manométrie pleurale

Petit rappel sur la manométrie pleurale, suite à une question sur le diagnostic de poumon non expansif.

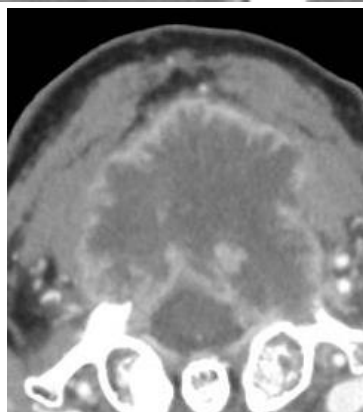
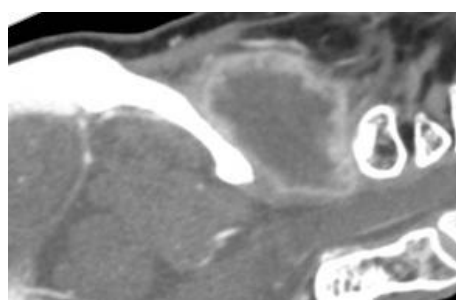
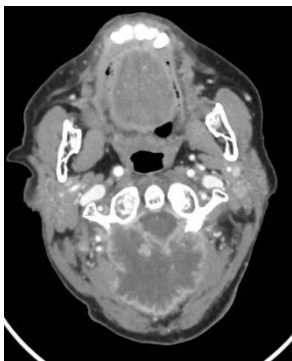
La pression intra pleurale est physiologiquement négative, entre 0 et -10 cm d'eau

Si la pression chute en dessous de -10 cm d'eau à l'évacuation avec persistance d'une pleurésie : c'est un signe majeur de poumon non expansif.

3-L'écho mène à tout : soyez curieux !! Gilles Mangiapan

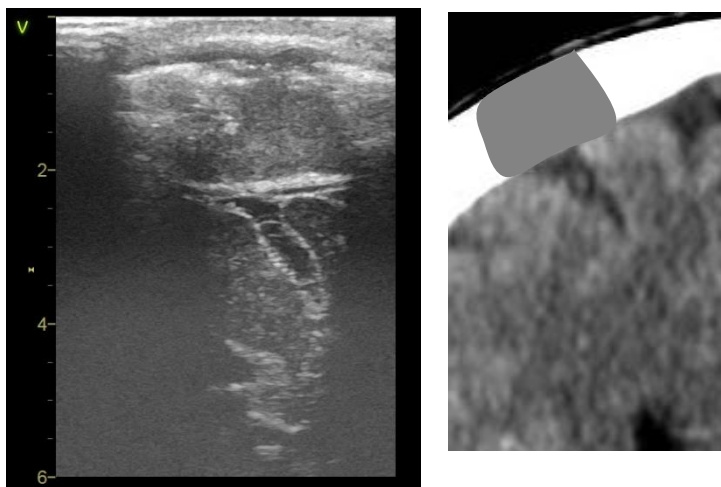
Suivi d'une patiente opérée d'un CBNPC il y a 15 ans, apparition d'une douleur cervicale et voussure de la nuque

Découverte d'une masse lytique de la base du crâne



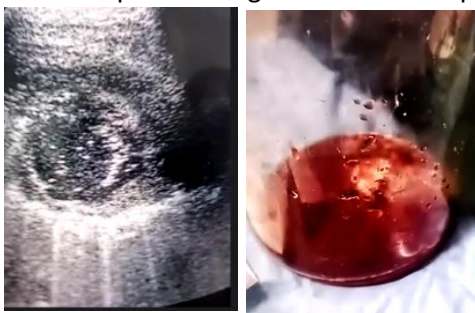
on réalise l'écho du cou, comparée avec les coupes scannographiques correspondantes. A noter que les structures fibreuses (périoste) restent visibles même si la lyse paraît totale sur le scan.

Gilles montre une autre image inhabituelle sur un patient avec des lyses osseuses multiples , dont une de la voute du crane : comme il n’y a plus d’os, on voit la dure mère, les sillons, le tissu cérébral...



4-Abcès : Yannick Herman, Bouaké, Côte d'Ivoire

Ponction puis drainage de 300ml de liquide sanglant épais, positif au direct à BGN



On discute de l'intérêt de la ponction et du drainage des abcès pulmonaire, toujours controversé
Sur la ponction, clairement l'épidémiologie bactérienne n'est pas la même dans l'abcès et dans les bronches et une ponction à visée bactériologique est sûrement utile

Le drainage est plus discuté, indispensable en cas d'abcès obstructif (en aval d'une obstruction bronchique, en particulier tumorale), pour les autres, le plus souvent l'antibiothérapie suffit.

Cependant Yannick Hermant a fait son mémoire de fin d'études sur ce sujet : le drainage échoguidé des abcès pulmonaire a montré une amélioration plus rapide du syndrome inflammatoire et une réduction de la durée d'hospitalisation.

Prochain staff écho clinique : le vendredi 26 juin 2026