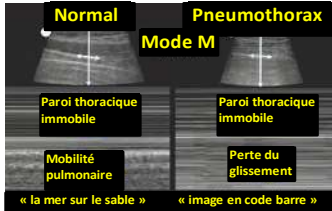


Images pathologiques

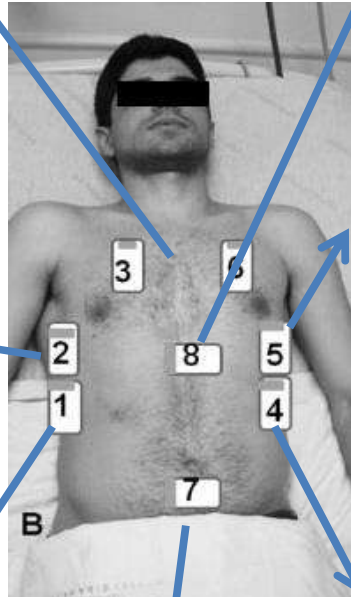
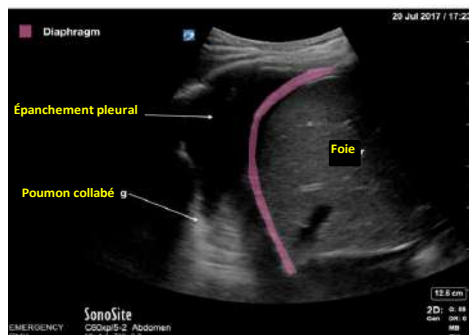
3) Et 6) Espaces pleuraux antérieurs:

- Recherche d'un **pneumothorax**:
- 1) Abolition du glissement pleural
- 2) Disparition du pouls pulmonaire
- 3) +/- point poumon



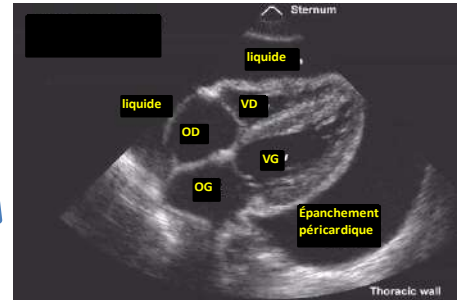
2) Cul de sac pleural droit:

- Recherche un **épanchement liquidien pleural droit**:
- = Image anéchogène en avant du diaphragme
- ! Si épanchement en avant du foie mais en arrière du diaphragme = ep peri-hépatique !



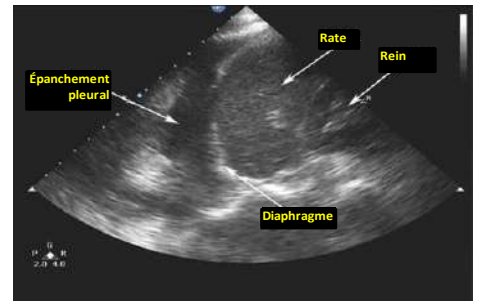
8) Coupe sous xyphoïdienne:

- Recherche un **épanchement péricardique**:
- = lame anéchogène péricardique.



5) Cul de sac pleural gauche:

- Recherche un **épanchement liquidien pleural gauche**:
- = image anéchogène en avant du diaphragme



1) Loge de Morrison:

- Recherche un **épanchement liquidien péritonéal**:
- = lame anéchogène entre le foie et le rein droit.



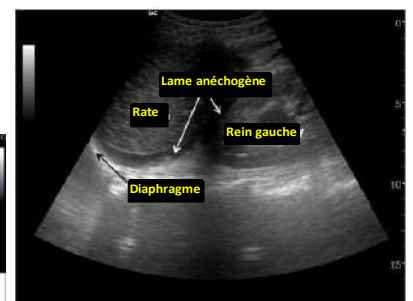
7) Cul de sac de Douglas

- Recherche un **épanchement péritonéal dans le Douglas**:
- Chez l'homme : lame anéchogène en arrière de la vessie en avant du rectum.
- Chez la femme : Entre l'utérus et le rectum.



4) Espace de Kohler

- Recherche un **épanchement liquidien péritonéal**:
- = lame anéchogène entre la rate et le rein G



Diagnostic différentiel d'un épanchement intra-abdominale:

- Ascite
- Rupture de kyste ovarien
- Période menstruelle
- Rupture de vessie
- Graisse peri-rénale (chez certains patients, elle peut être très hypo-échogène mimant du liquide)
- Épanchement post opératoire