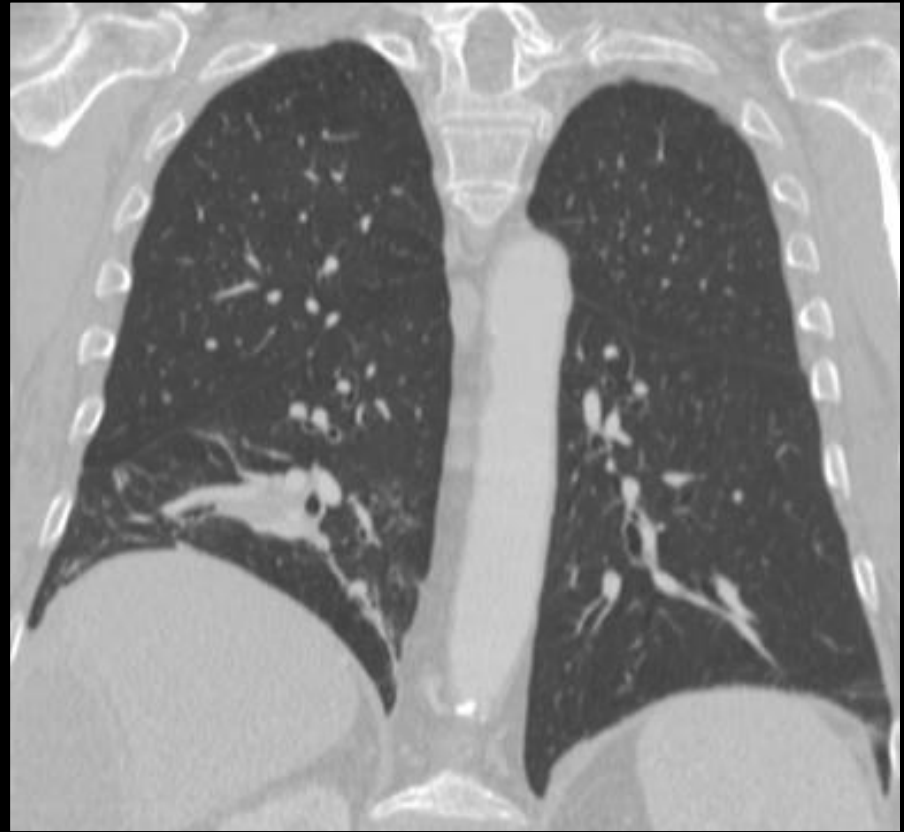
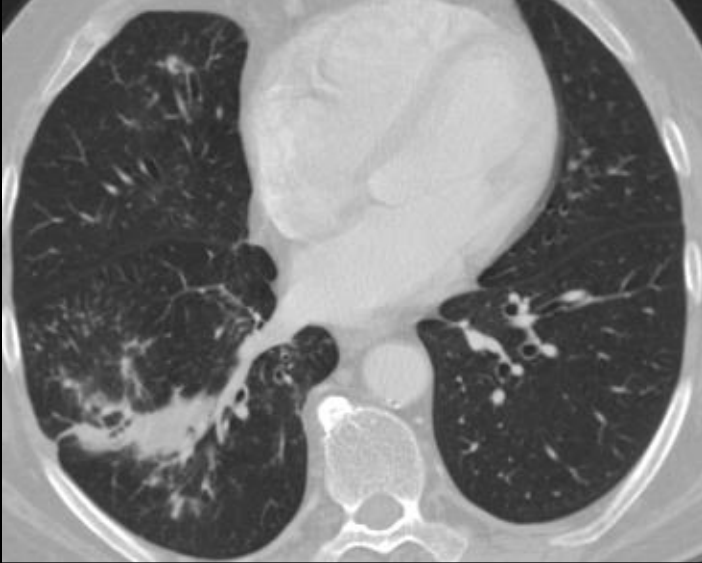


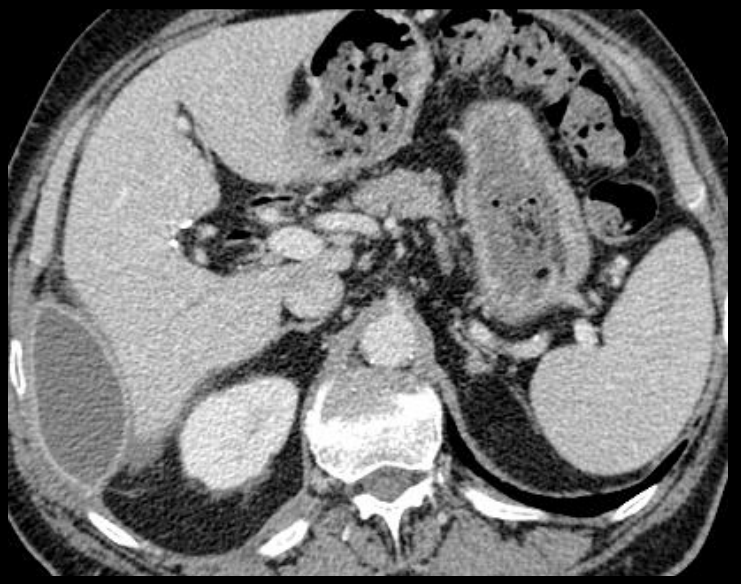
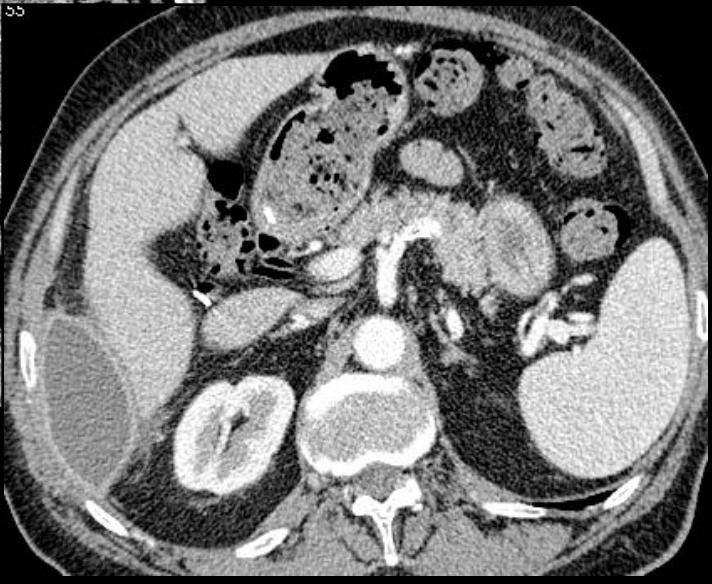
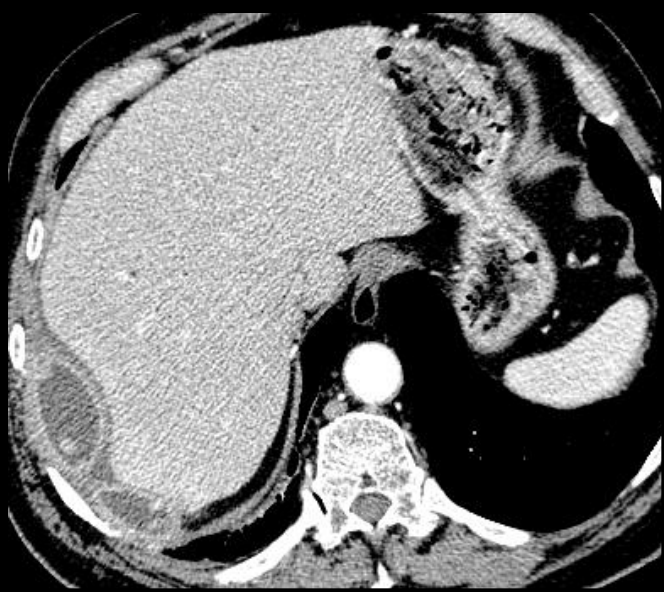
femme 58 ans scanner pour contrôle évolutif d'une pneumopathie ...



persistance d'une atélectasie sous
segmentaire du LID avec surélévation de
l'hémi-coupole diaphragmatique
homolatérale...

Docteur Lionel Cannard , ancien CCA
groupe Jacques Callot Nancy ...







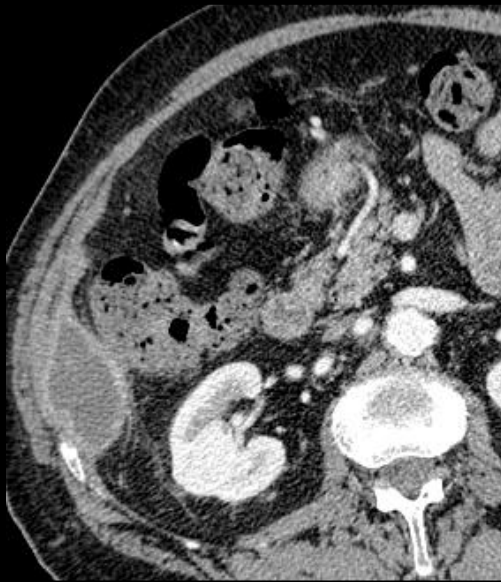
on objective:

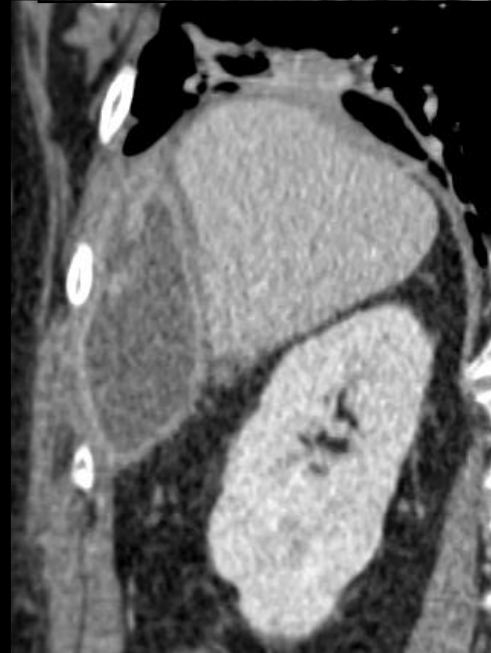
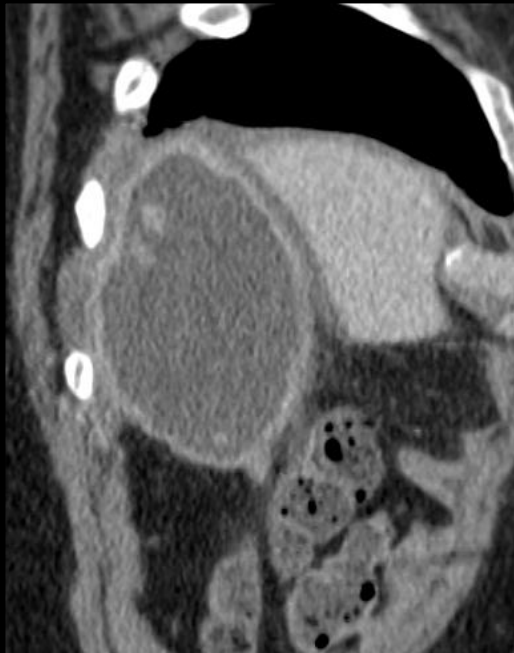
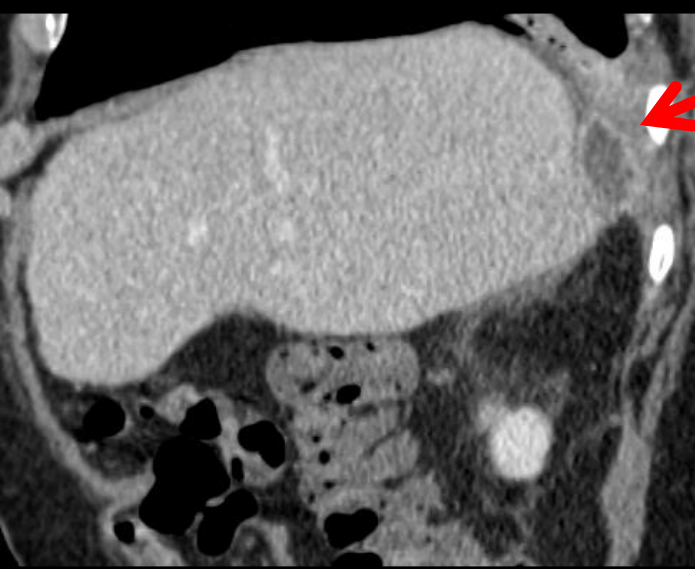
. un **collection abcédée sous phrénique**, inter hépato-
diaphragmatique, multi cloisonnée...

. développée sous le ligament triangulaire droit

. renfermant de **petits calculs**

.. **les stigmates d'une cholécystectomie** : lit vésiculaire
vide et clips métalliques dans la région pédiculaire

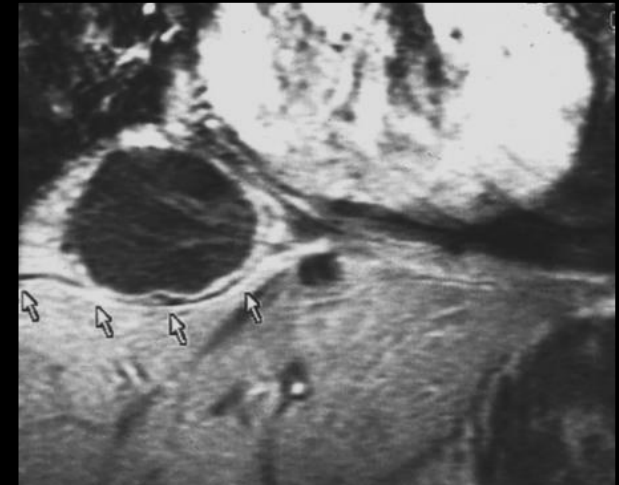
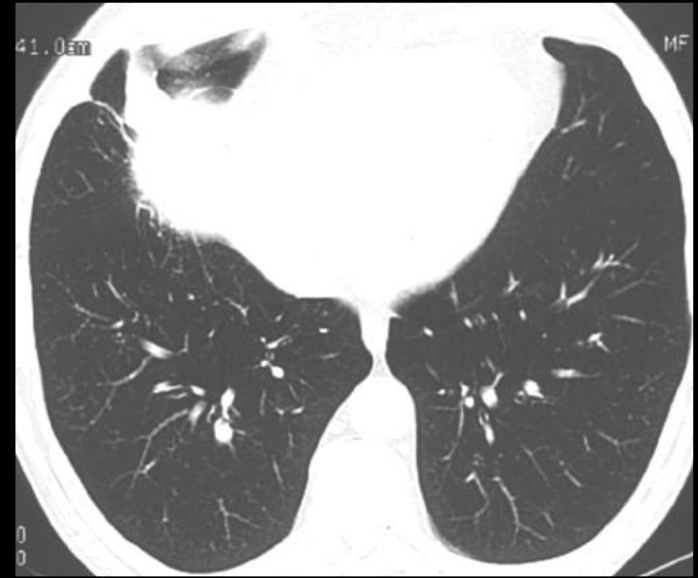
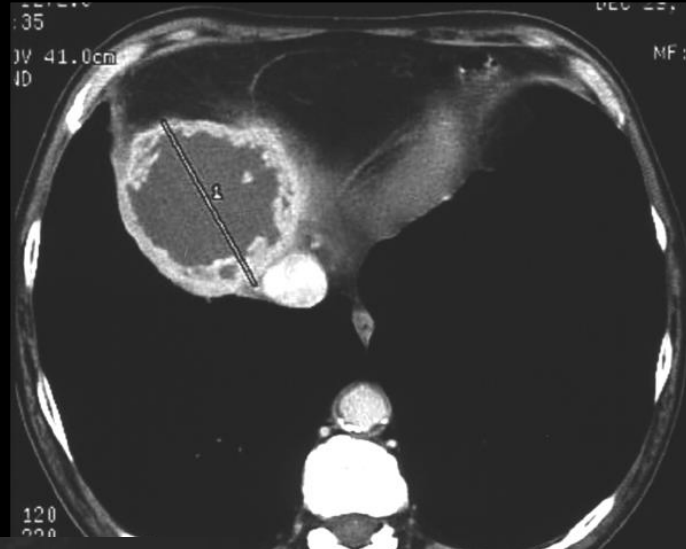




les reformations sagittales montrent bien que la cavité abcédée s'est étendue à l'area nuda (bare area), zone non péritonisée de la face postérieure du foie, zone la plus déclive de la poche de Morison chez un sujet en décubitus

.la collection se développe ensuite sous l'hémi coupole et la parenchyme pulmonaire du LID; entraînant l'atélectasie sous-segmentaire

cas compagnon n°1



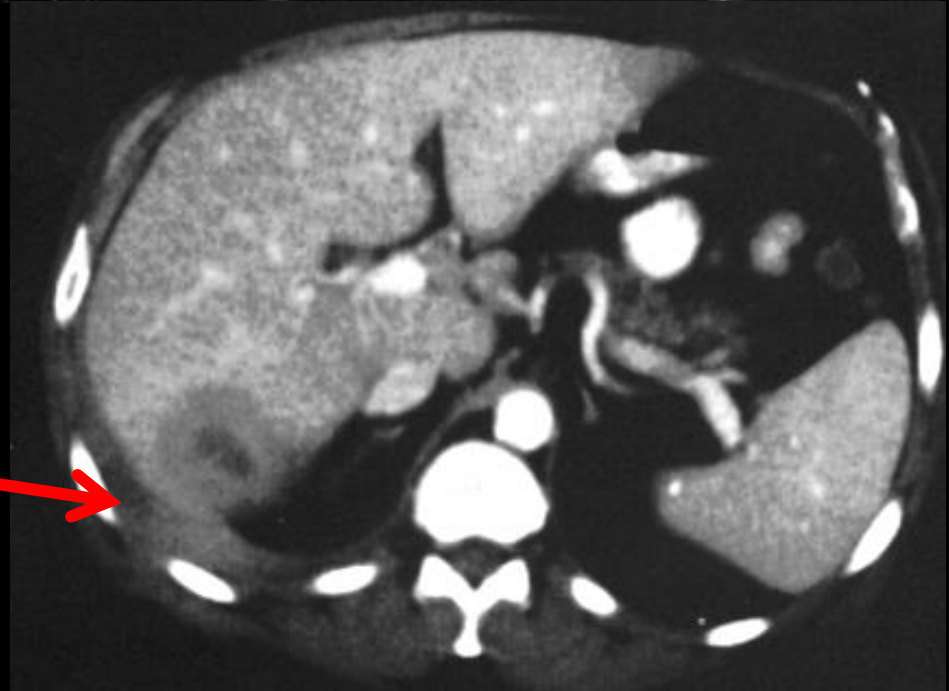
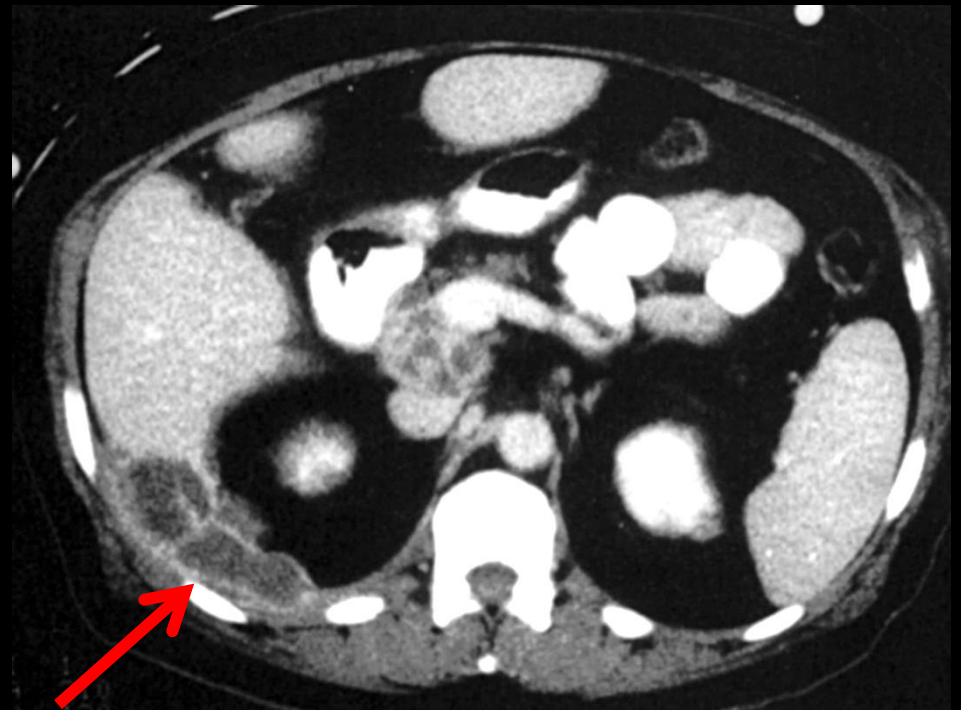
dans ce cas, l'abcès sous-phrénique s'est développé au dôme hépatique; il refoule la capsule de Glisson ; épaissit et infiltre le diaphragme ainsi que le poumon sus-jacent

cas compagnon n°2

-homme 58 ans ; tableau douloureux fébrile du flanc droit, 3 mois après une cholécystectomie par coeliochirurgie .

-abcès multi cloisonné sous et rétro-hépatique drainé ; présence de calculs biliaires

-aspect après 2 mois de drainage + antibiothérapie adaptée (Klebsiella)



Abscess formation following spilled gallstones during laparoscopic cholecystectomy.

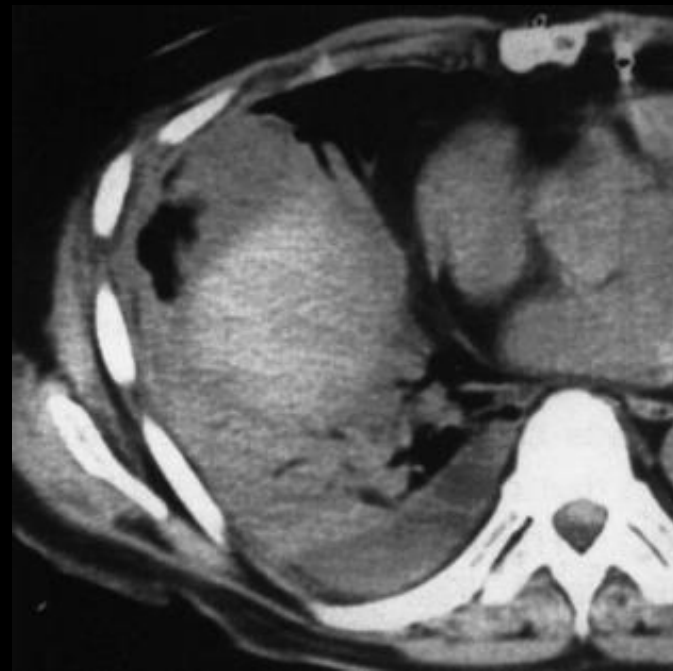
Brueggemeyer MT, Saba AK, Thibodeaux LC - JSLs (1997)

cas compagnon n°3

-homme 58 ans ; tableau de
pneumopathie de la base droite;
réaction liquide de la grande cavité
pleurale.

-Le drainage de l'abcès permet
d'identifier les germes
responsables et trouve des calculs
vésiculaires dans l'infiltrat

-8 ans après, récurrence d'infiltration
inflammatoire avec gros calculs
biliaire retrouvés au cours du
geste chirurgical



cas compagnon n°4

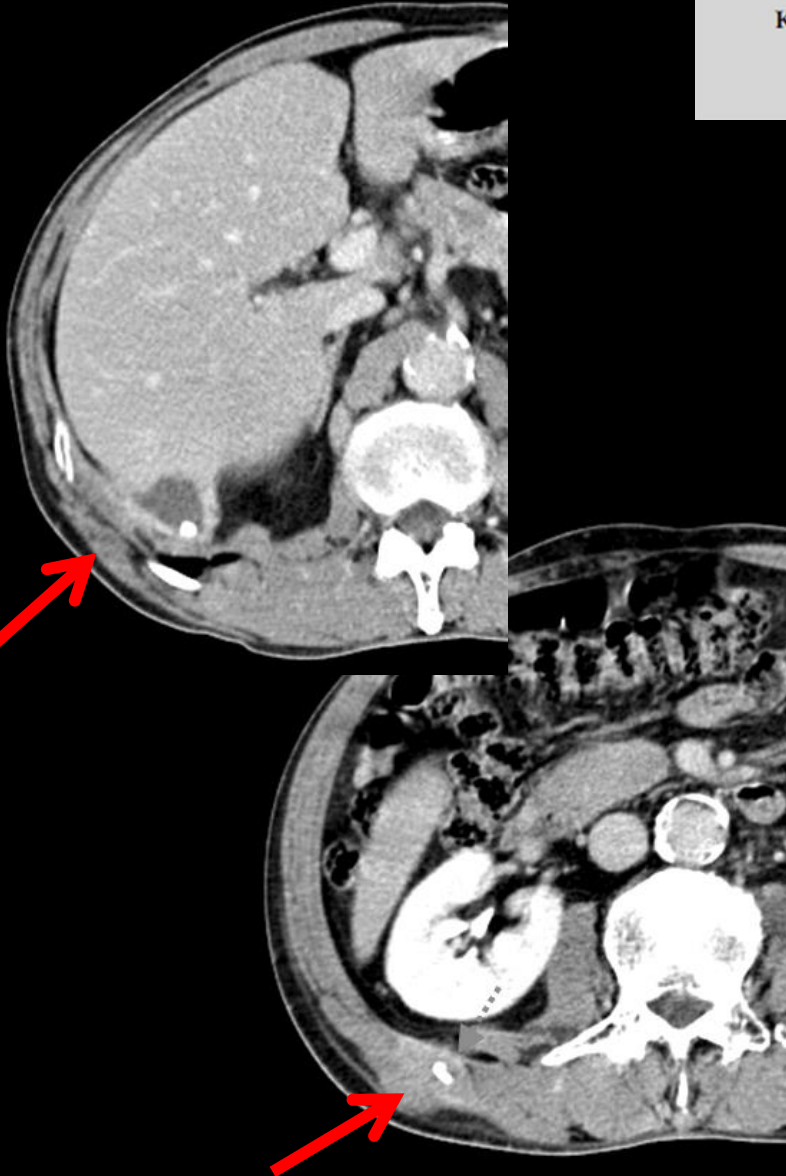
Percutaneous Removal of Spilled Gallstones after Laparoscopic Cholecystectomy

Jeong-Ik Park, M.D., Chan-Young Hur, M.D., Jin-Soo Kim, M.D., Ki-Hun Kim, M.D.,
Kwang-Hee Kim, M.D., Oh-Hwan Park, M.D.¹, Chang-Soo Choi, M.D., Young-Kil Choi, M.D.

Departments of Surgery and ¹Radiology, Busan Paik Hospital, Inje University College of Medicine, Busan, Korea

J Korean Surg Soc 2010;78:66-69

- masse rénitente douloureuse avec fièvre , deux ans après une cholécystectomie coeliochirurgical
- présence d'un calcul biliaire dans l'abcès inter hépato-diaphragmatique postérieur , rétro-hépatique
- importante infiltration fibro-inflammatoire des muscles pariétaux lombaires avec calculs biliaires au centre



Percutaneous Removal of Spilled Gallstones after Laparoscopic Cholecystectomy

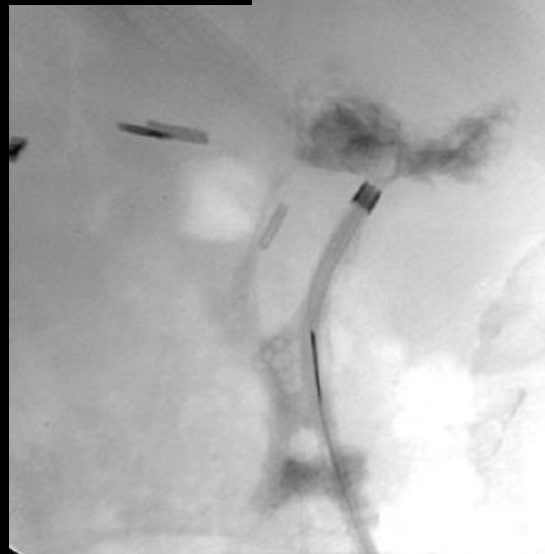
Jeong-Ik Park, M.D., Chan-Young Hur, M.D., Jin-Soo Kim, M.D., Ki-Hun Kim, M.D.,
Kwang-Hee Kim, M.D., Oh-Hwan Park, M.D.¹, Chang-Soo Choi, M.D., Young-Kil Choi, M.D.

Departments of Surgery and ¹Radiology, Busan Paik Hospital, Inje University College of Medicine, Busan, Korea

J Korean Surg Soc 2010;78:66-69

-extraction transcutanée radioguidée
des calculs par sonde de Dormia

-bon résultat à court terme



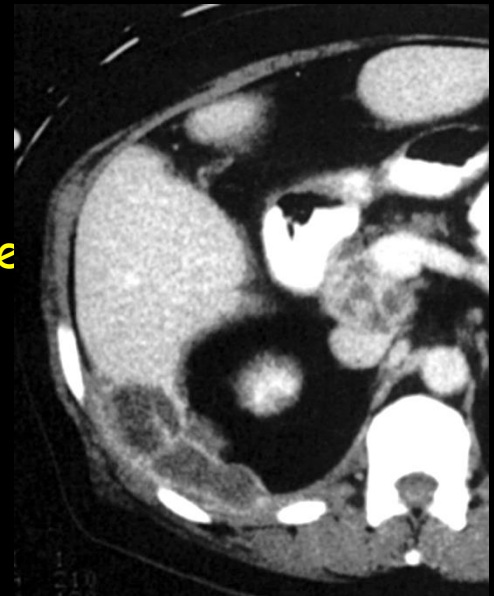
Calcul(s) oublié(s) ou perdu(s) après cholécystectomie

- plus fréquemment observés lors de **cholécystectomie sous laparoscopie** +++

- 2 complications de la cholécystectomie coeliochirurgical:

- plaie des voies biliaires (0,1 à 0,5% contre 0,1 à 0,2% en laparotomie)
- calculs oubliés avec abcès (0,3%)

- **siège des abcès caractéristique : sous et rétro hépatique**
plus rarement thoracique, sous-phrénique, paroi abdominale, diaphragme, rétropéritoine

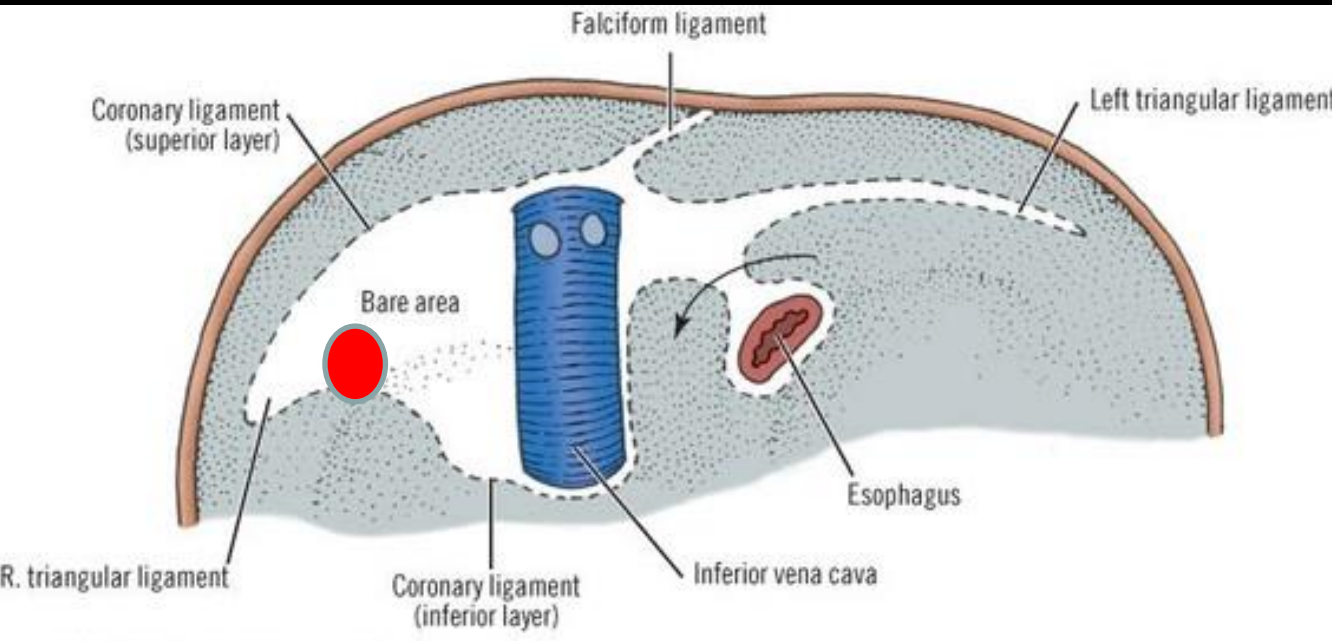


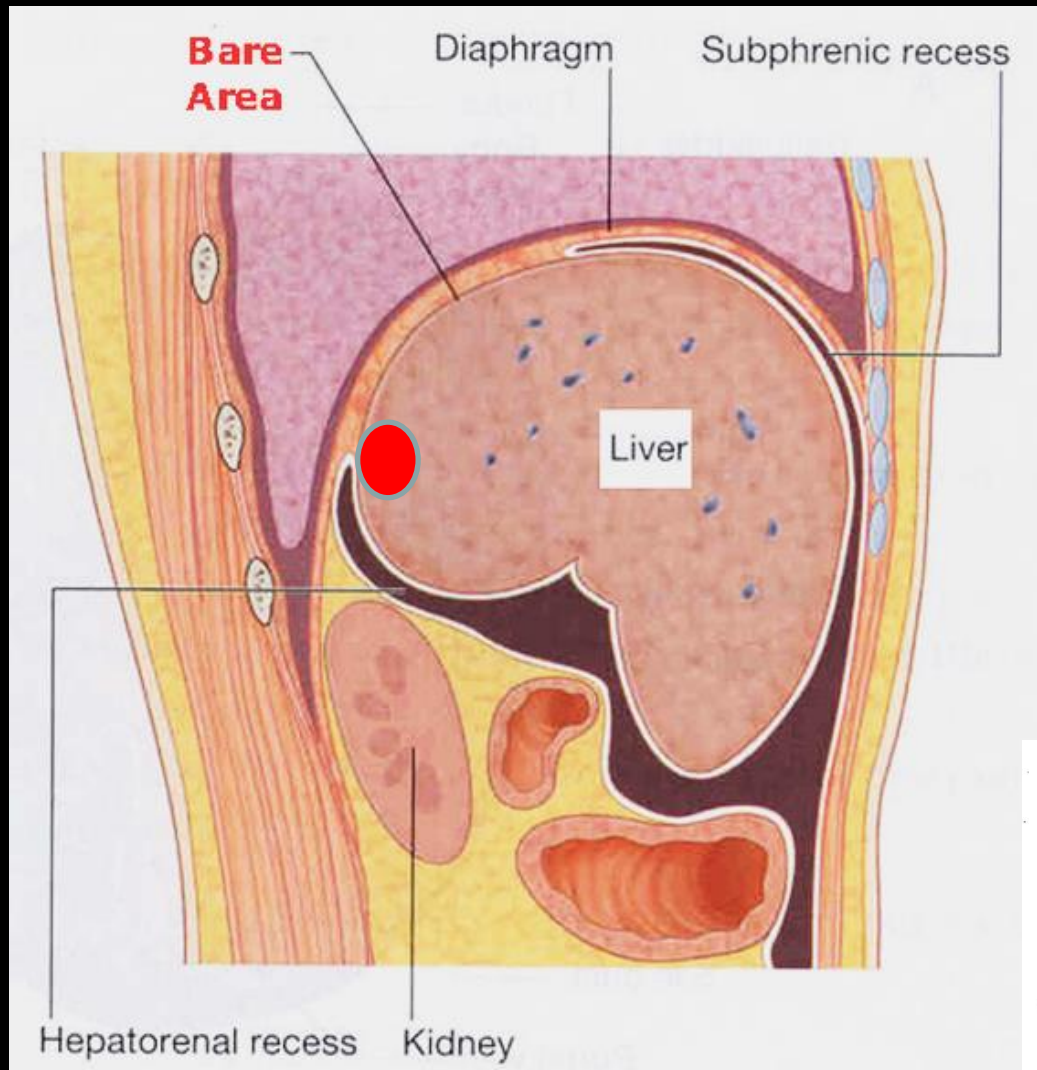
-la localisation s'explique par l'anatomie

.le ou les calculs biliaire libérés pendant l'intervention,
chez un sujet en position de Trendelenburg tombent à
plus profond de la poche de Morison

.à cet endroit, ils sont "piégés" dans le cul de sac de
réflexion du péritoine correspondant au bord
inférieur du ligament triangulaire droit, sous l'area
nuda

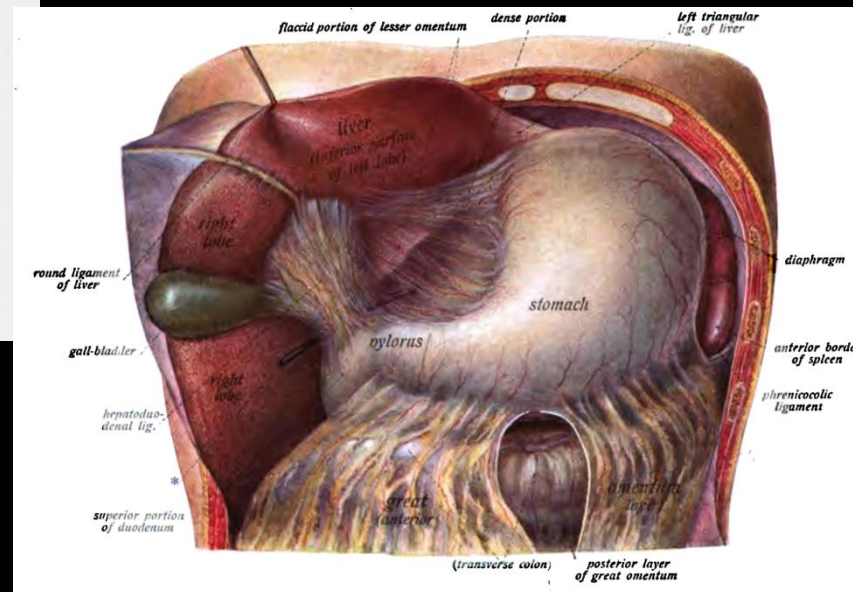
<http://bodterms.weebly.com/bare-area-of-the-liver.html>





<http://bodterms.weebly.com/bare-area-of-the-liver.html>

wikiwand.com



ligament
falciforme

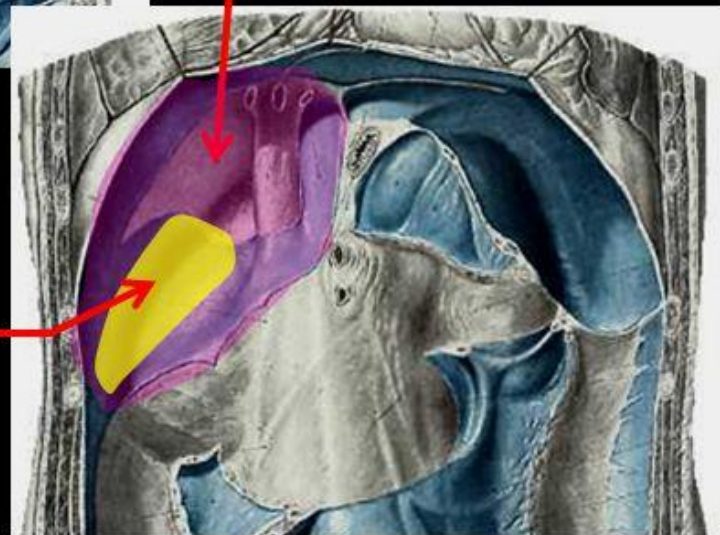
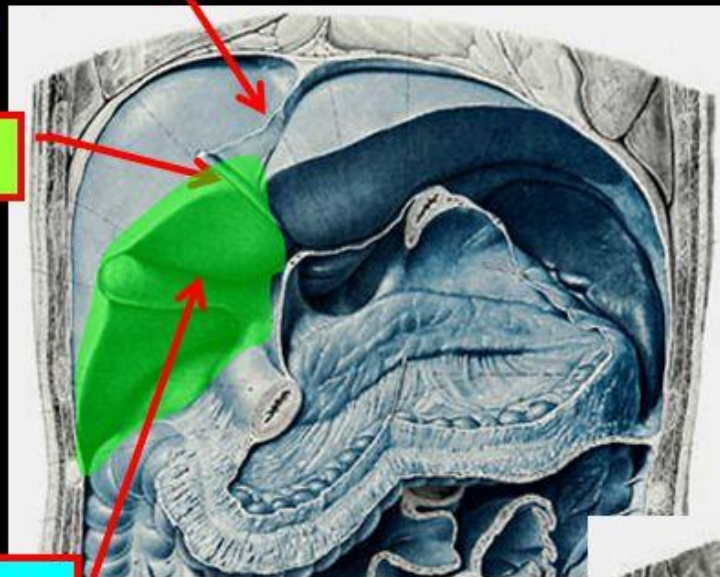
ligament rond

espace sous
hépatique
antérieur droit

poche de Morison (espace
sous hépatique postérieur)

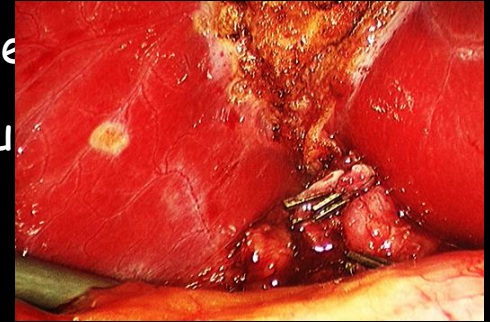
étage sus mésocolique

espace sous
phrénique droit



. si un lavage péritonéal est réalisé, le liquide et les éventuels calculs qu'il charrie se collectent également dans l'extrême fond de la poche de Morison

-le délai d'apparition des manifestations cliniques est variable : qq mois à 3 ans (et jusqu'à 9 ou 10 ans -l'évolution peut se faire vers la paroi de la fosse lombaire, pouvant aller jusqu'à une fistule .



-la prévention de ces complications tardives qui peuvent être graves passe par une ré-aspiration soigneuse de la partie profonde de la poche de Morison après lavage

-comme on le disait en Lorraine, chez les
"gens d'en-bas" ; pour encourager les
timides dans les bals populaires,

"au fond, les Belles y sont ..!"

en appliquant cette maxime de bon sens
et avec un esprit de géométrie, le
chirurgien évitera bien des misères à
son (sa) patient (e).