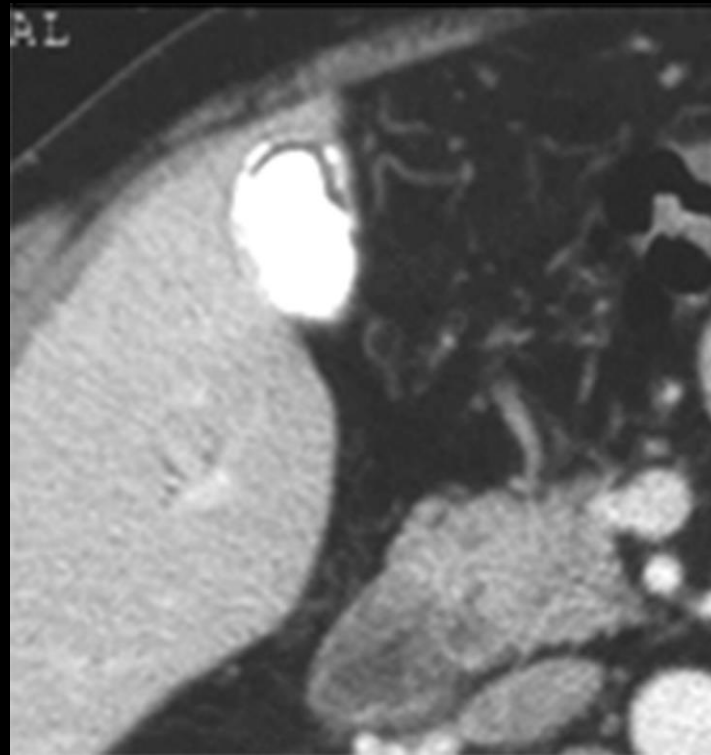
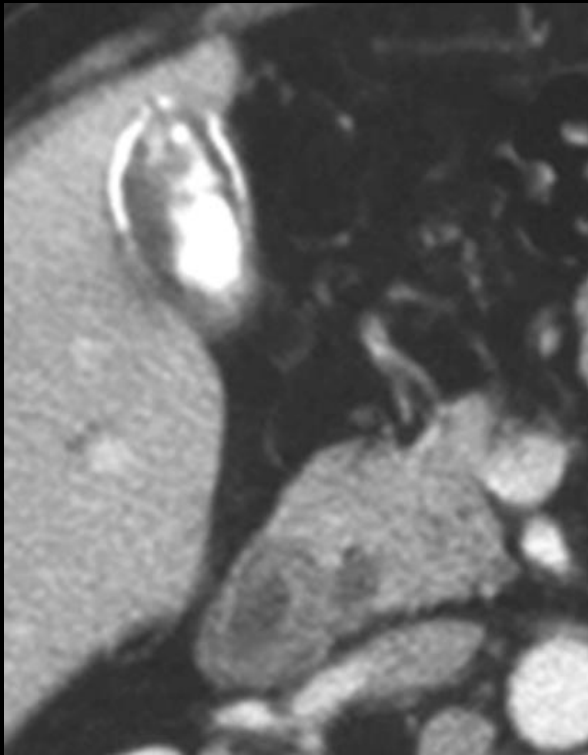


homme , 60 ans douleurs en hémicceinture droites depuis un mois
apparition d'une **cholestase biologique** (bili ; 40 mg/l) pas de fièvre
écho : calculs vésiculaires . Comment décrire et comprendre les images de la
vésicule biliaire

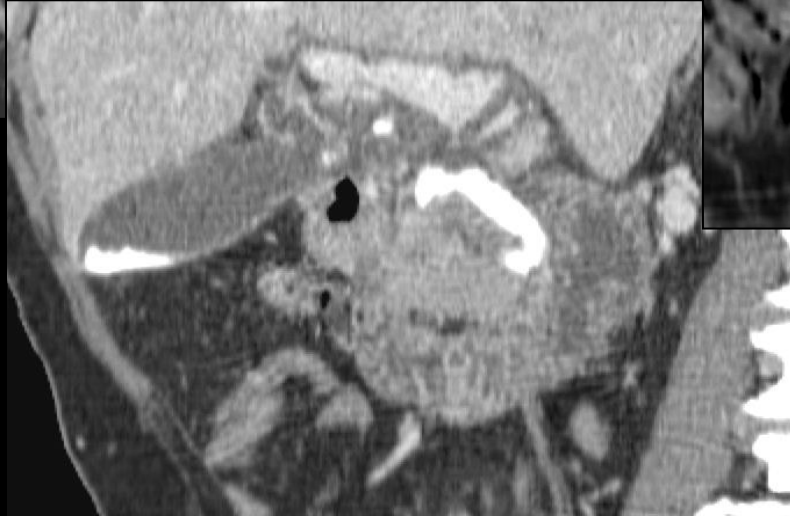




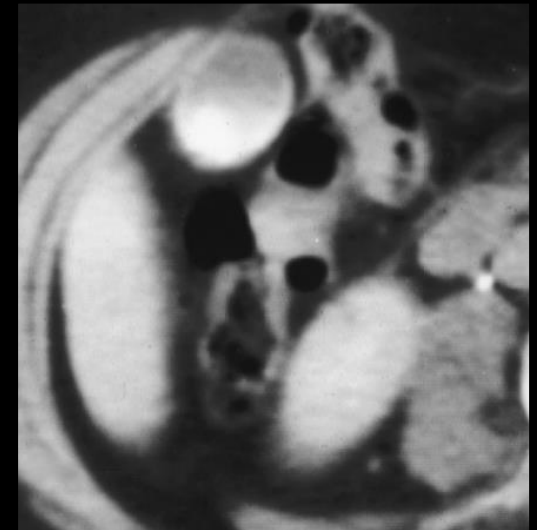
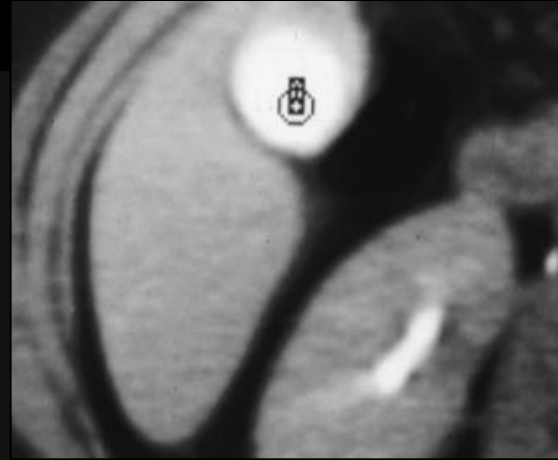
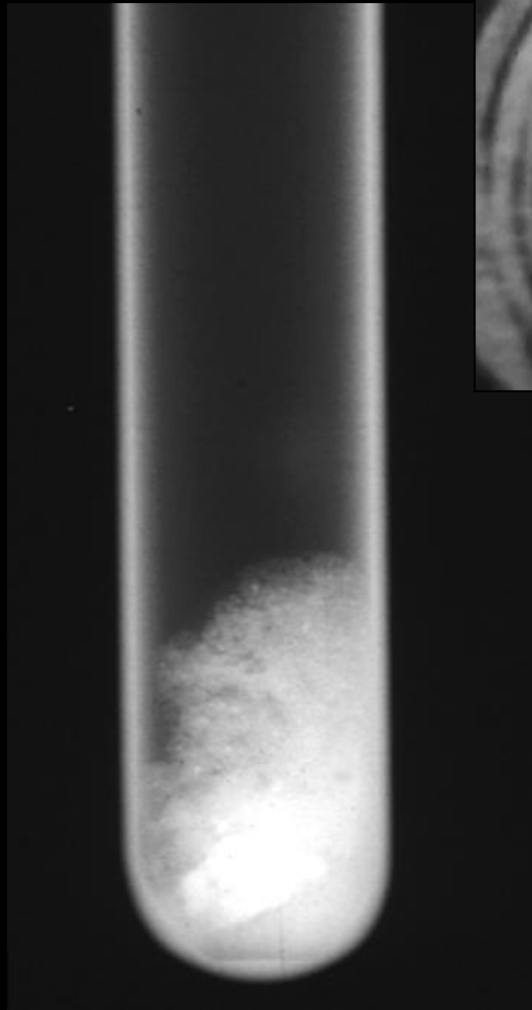
on observe l'association de **calcifications linéaires arciformes** développées dans une paroi vésiculaire régulièrement épaissie

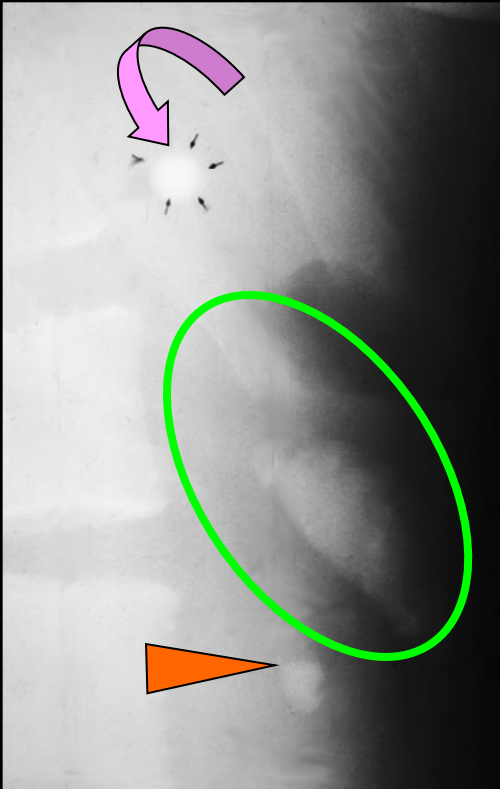
et d'un **contenu très dense** occupant la plus grande partie de la lumière vésiculaire

voici un autre exemple de la même pathologie mais cette foison retrouve également un contenu endoluminal très dense dans la voie biliaire principale, en même temps que dans le bas-fond vésiculaire



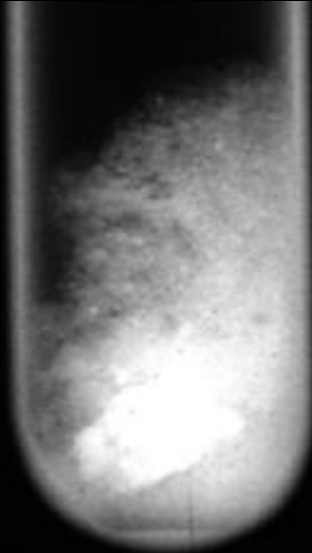
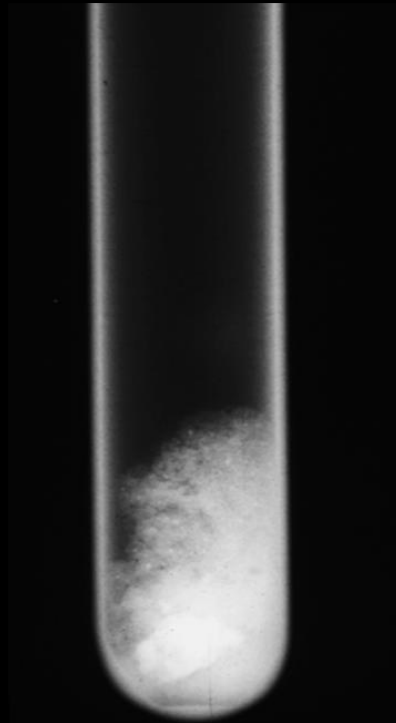
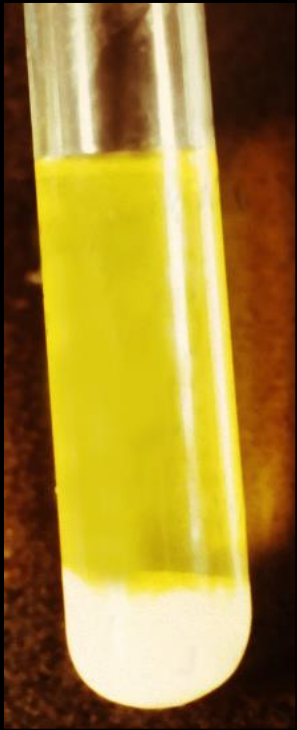
dans ce 3^{ème} cas, on a recueilli la bile vésiculaire au cours de la cholécystectomie et on l'a laissée sédimenter dans un tube à essai dont on a ensuite radiographié le contenu





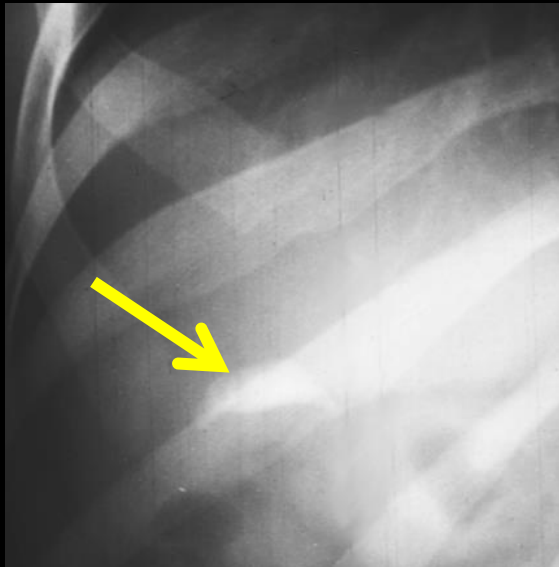
le cliché standard de profil (datant des années 80 ; onclepaul a des archives !) montrait déjà :

- .un calcul enclavé dans le siphon cystique (flèche magenta);
- .un calcul du bas cholédoque (triangle orange
- .le contenu dense de la partie déclive de la lumière vésiculaire (anneau vert)

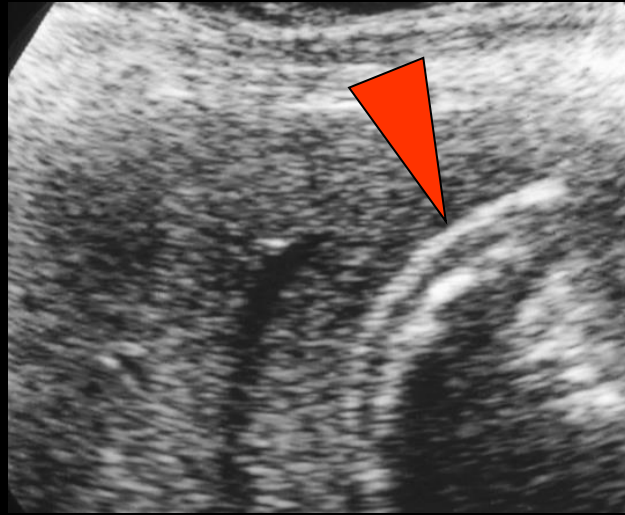


le diagnostic est donc celui de
syndrome de la
bile calcique ou **milk**
of calcium bile

bile sursaturée en carbonates et phosphates de calcium cristallins, généralement associée à un obstacle lithiasique, révélé cliniquement par des douleurs biliaires (coliques hépatiques) et à l'origine d'une stase biliaire prolongée

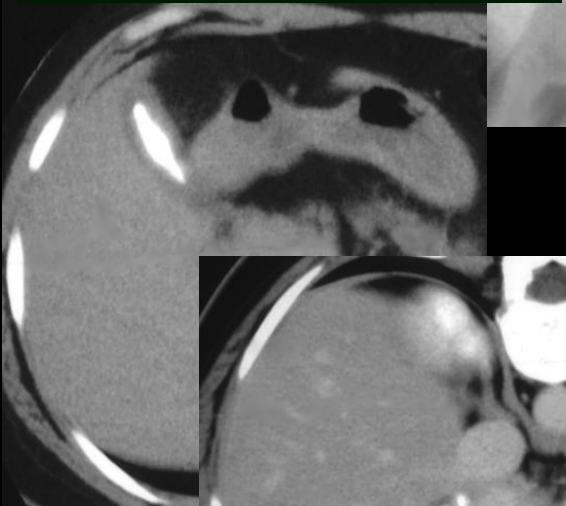


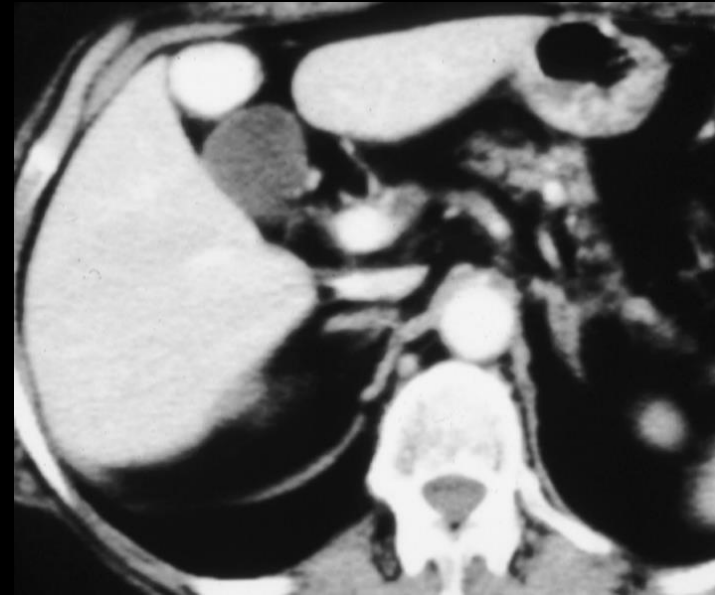
Sd de la bile calcique



en échographie , l'aspect de **double arc de réflexion** des ultrasons est très évocateur du diagnostic; le premier arc correspond à la paroi vésiculaire épaissie +/-; le deuxième arc est constitué par la réflexion des US sur la bile sursaturées

au scanner, on peut montrer **la sédimentation des cristaux de sels calciques** par la confrontation d'images acquises en rocnitus et en décubitus

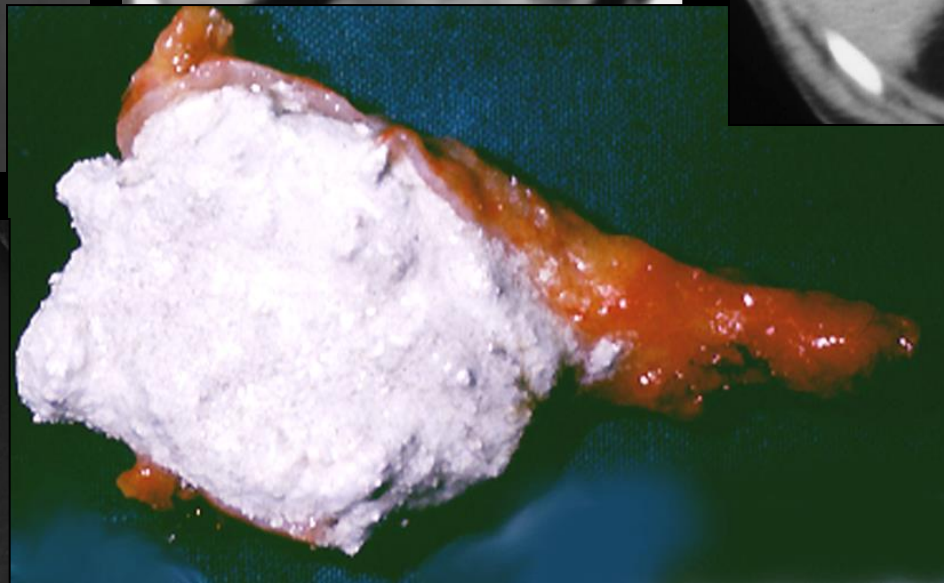
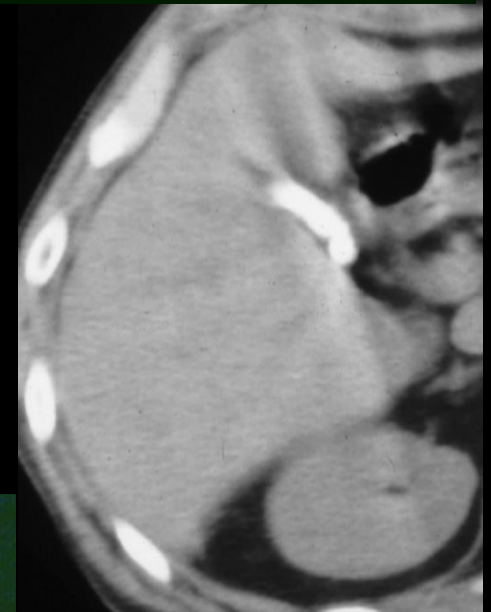
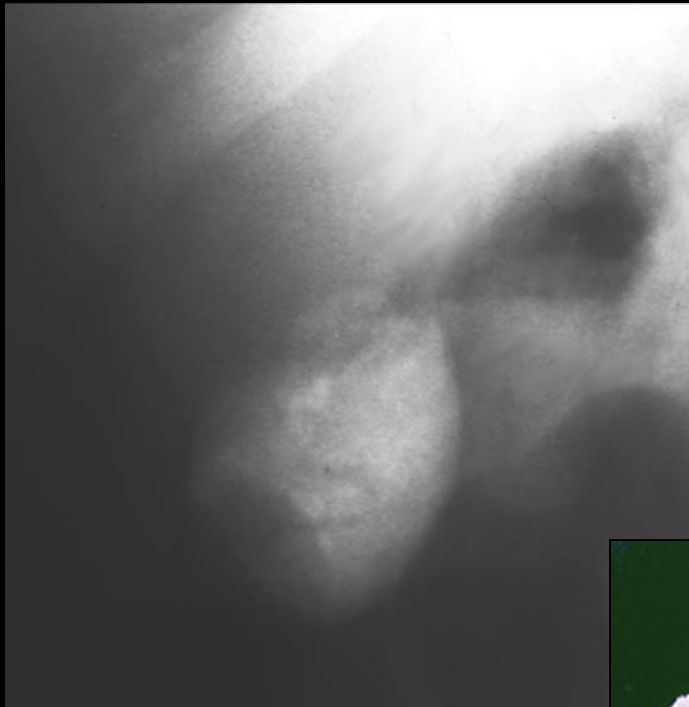




dans une vésicule bilobée avec diaphragme, on observe généralement, comme dans ce cas, une bile calcique siégeant électivement en amont du diaphragme . ceci confirme le rôle majeur de la stase dans la genèse de cette bile calcique

Sd de la bile calcique et vésicule bilobée (à diaphragme)

Sd de la bile calcique



les formes hyperconcentrées de bile calcique oeuvent acquérir une consistance semi-solide de plâtre

Au total on retiendra

- la **bile calcique** est liée à une sursaturation en sels calciques , le plus souvent observée **en association avec une lithiase pigmentaire noire** dans un contexte de cirrhose évoluée .
- son développement est favorisé par la stase , ce qui explique son apparition dans certaines **dysmorphies de la vésicule biliaire** génératrices de stase segmentaire (vésicules bilobées)
- la concentration en sels calciques influe sur la viscosité de la bile qui la fait passer du lait calcique à la pâte puis au plâtre....
- une lithiase pigmentaire noire est généralement associée à la bile calcique d'où des données épidémiologiques proches : plus grande fréquence chez les sujets cirrhotiques et chez les sujets âgés