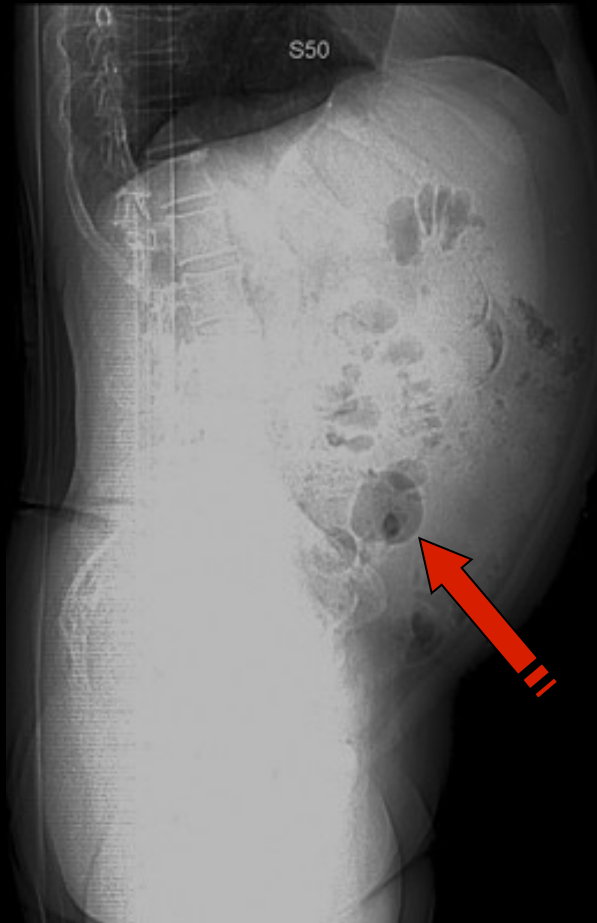
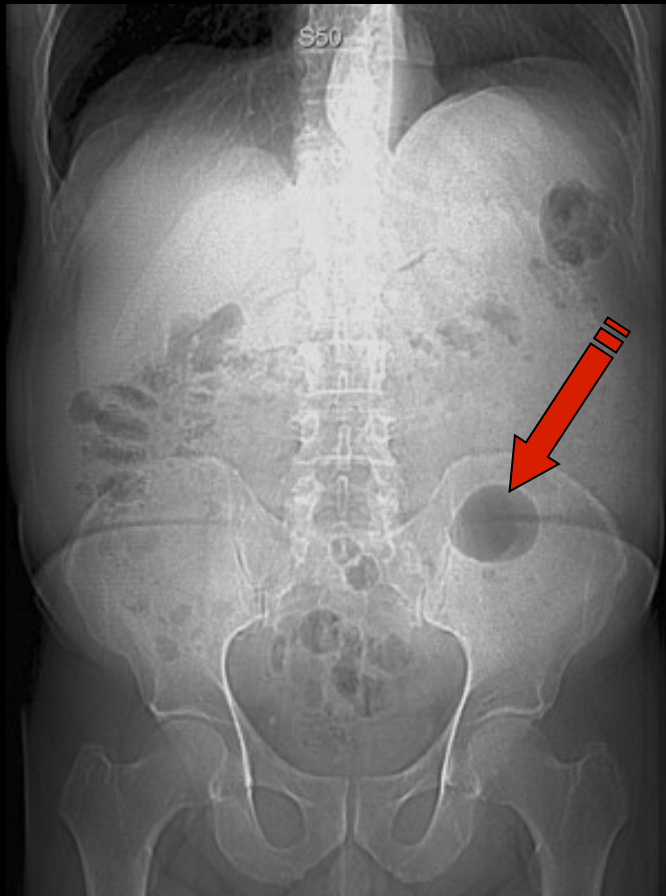


homme , 63 ans , douleurs de la FIG

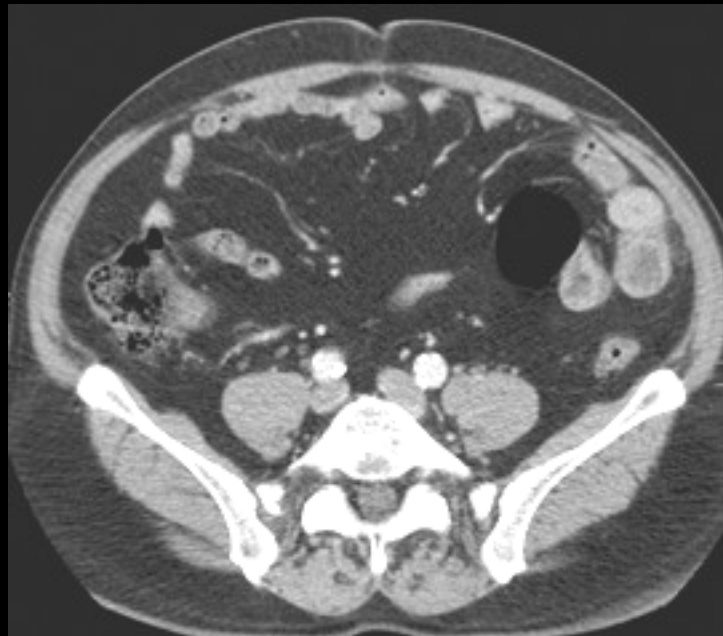
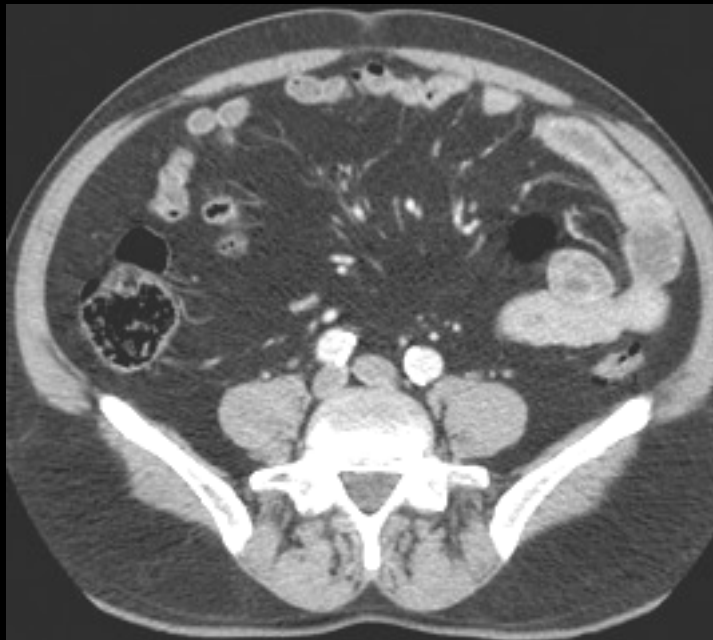
origine de l'image anormale ?

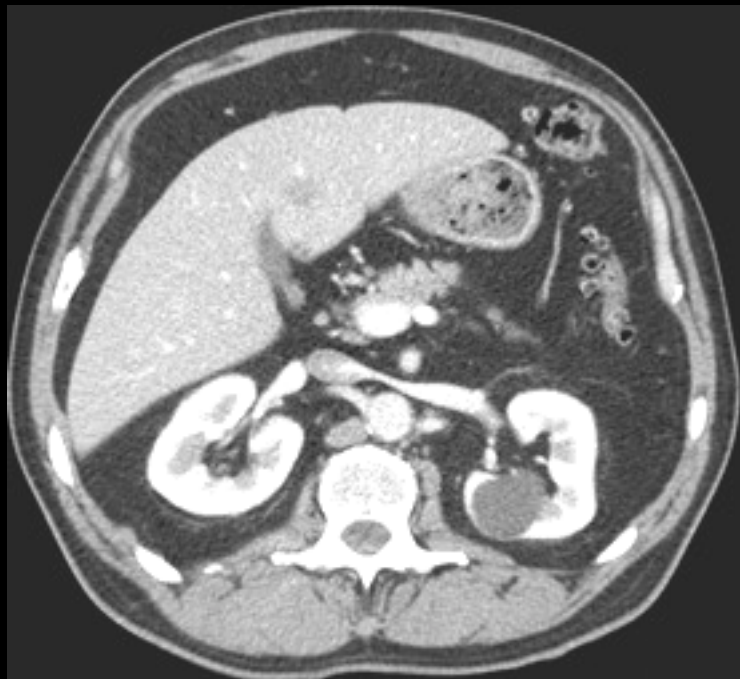
mécanisme physiopathologique ?

CAT diagnostique et thérapeutique ?







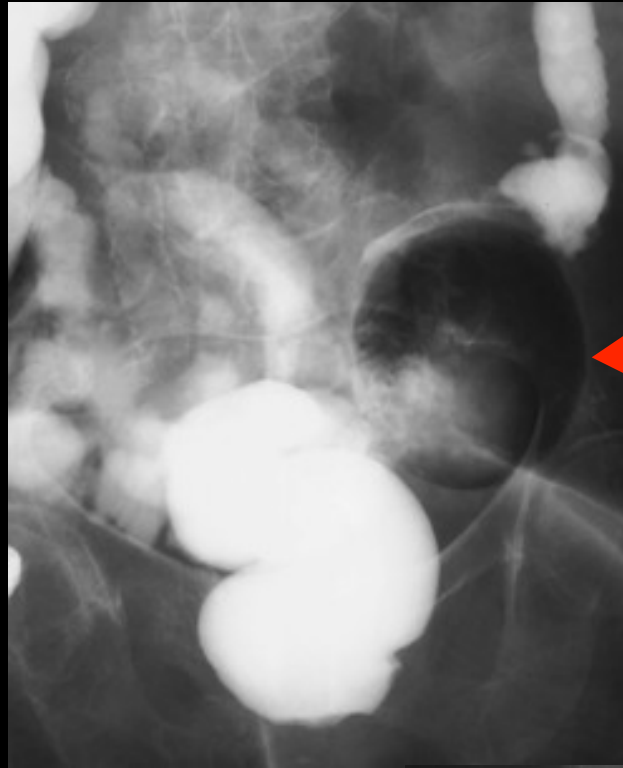
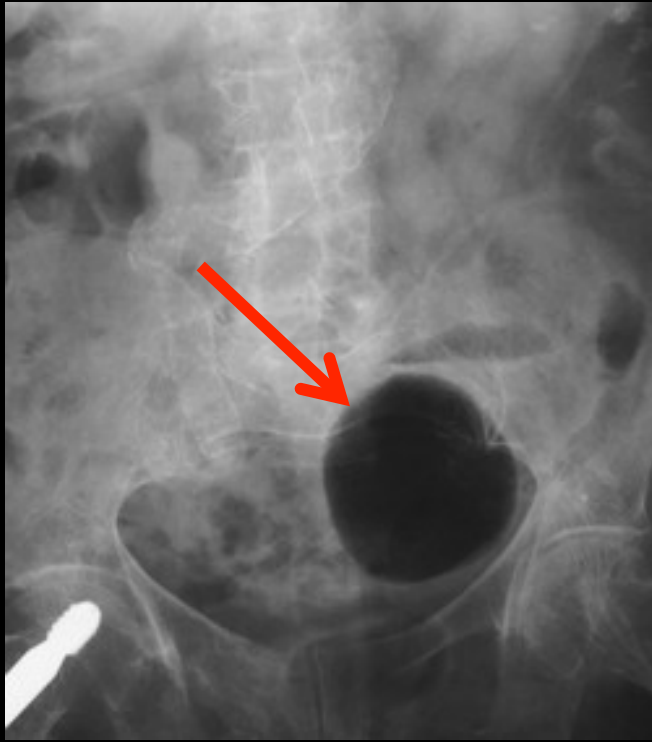


diverticulose pan colique et diverticule géant du sigmoïde



physiopathologie des diverticules "géants" du sigmoïde



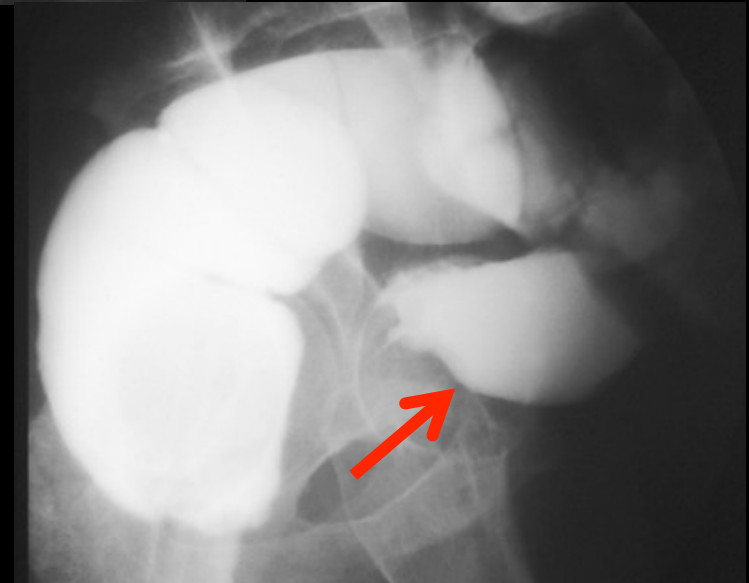


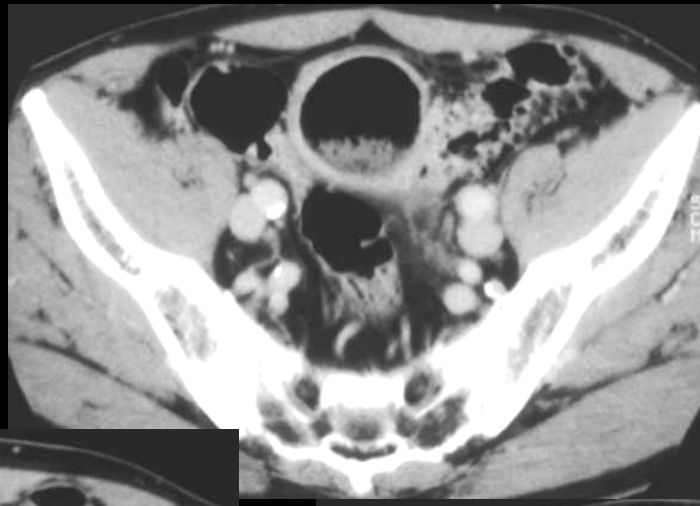
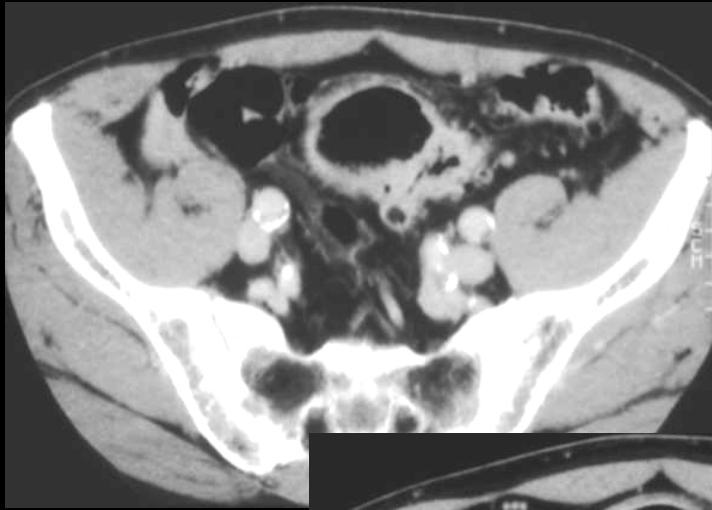
femme , 82 ans , infections urinaires

origine de l'image anormale ?
mécanisme physiopathologique ?

sur les images d'opacification aux hydrosolubles
iodés , le diverticule géant est communiquant ;

l'épaisseur de sa paroi est difficile à apprécier

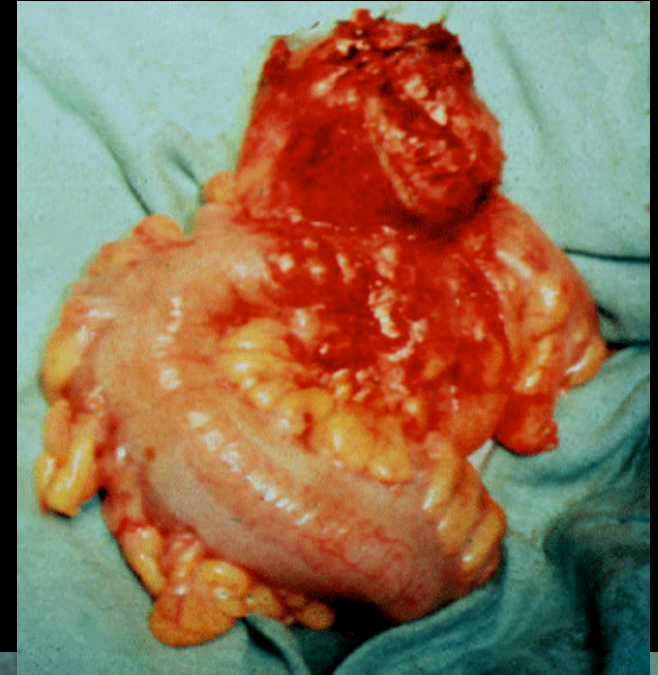
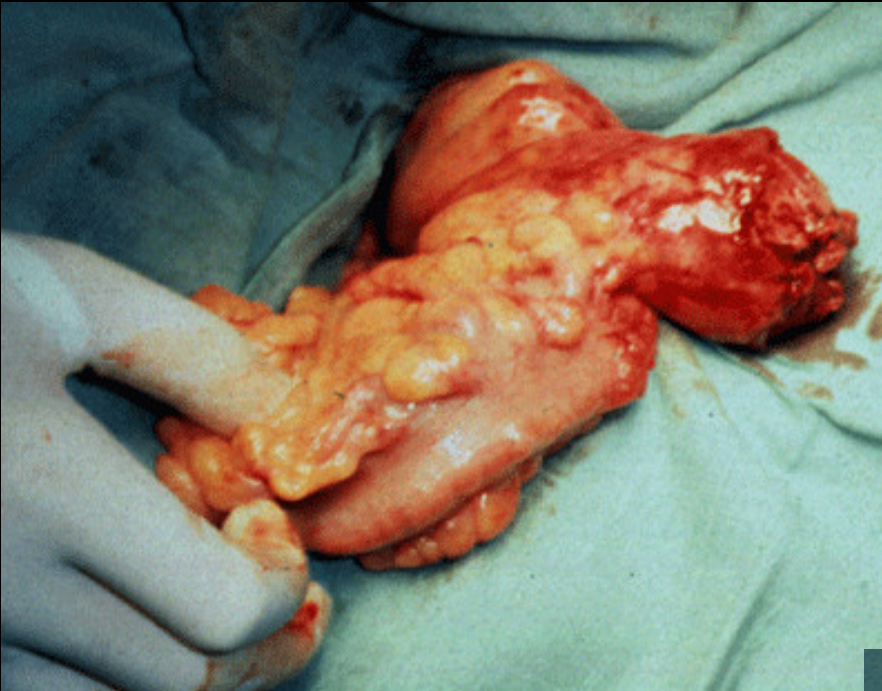




sur les images du scanner la paroi du diverticule est très épaisse ,organisée , fibreuse

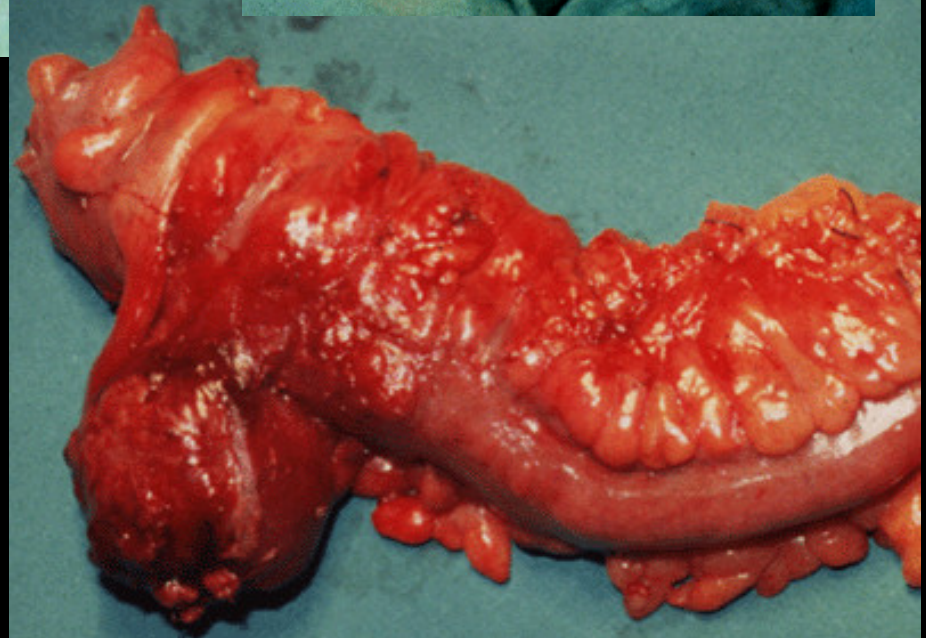
la diverticulose du sigmoïde est évidente

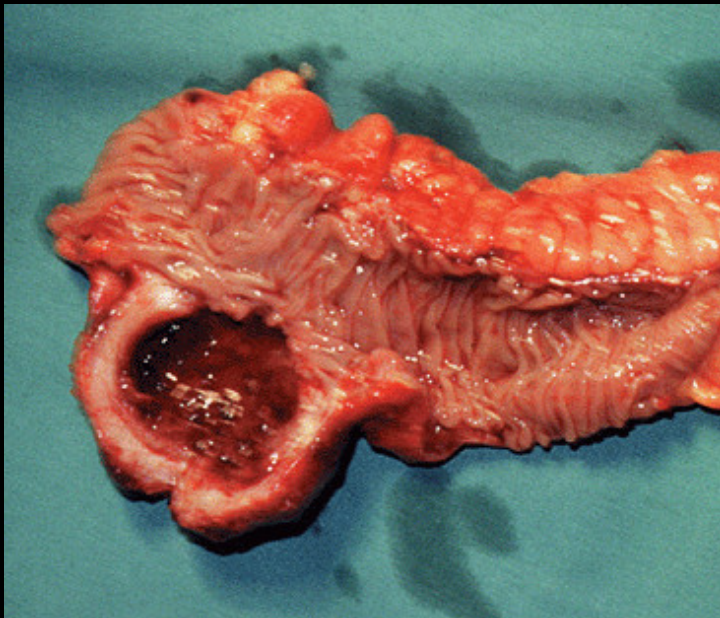
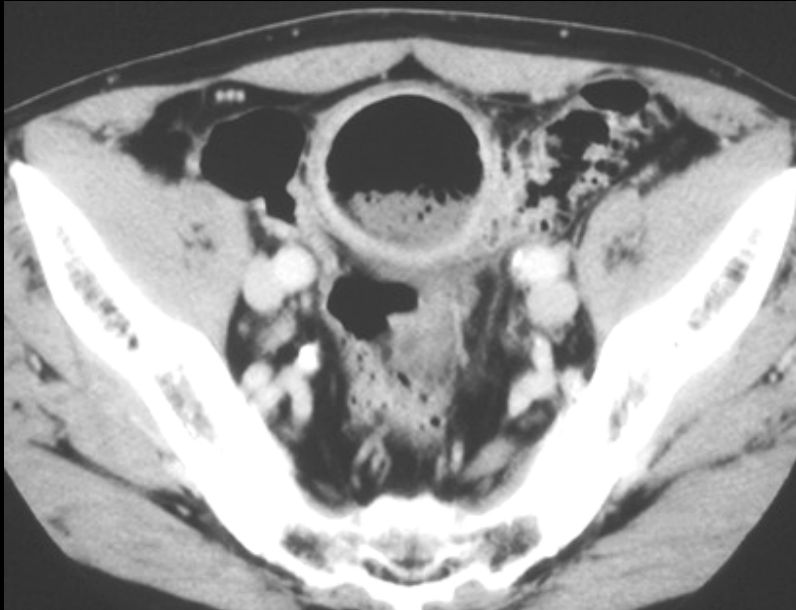
il ya une petite collection du cul de sac de Douglas



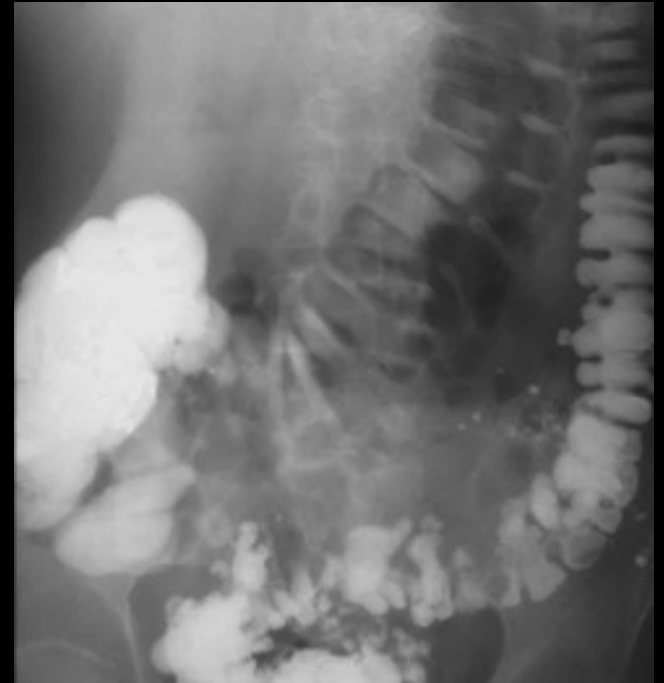
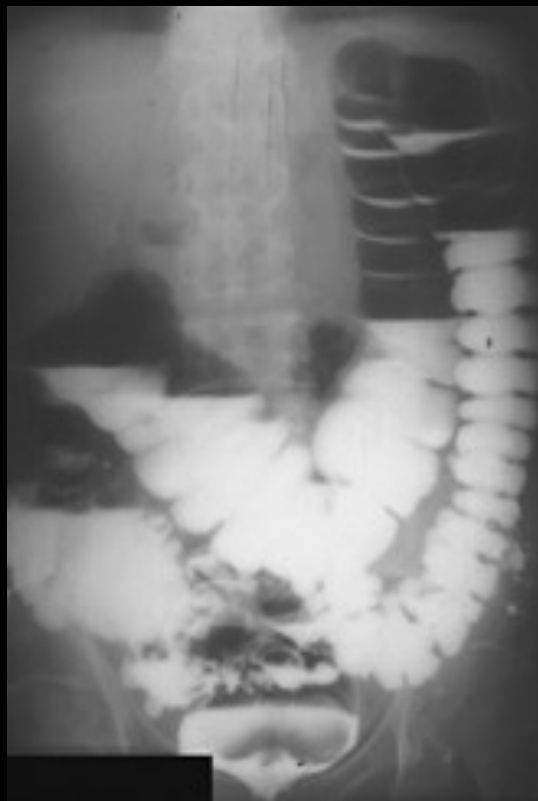
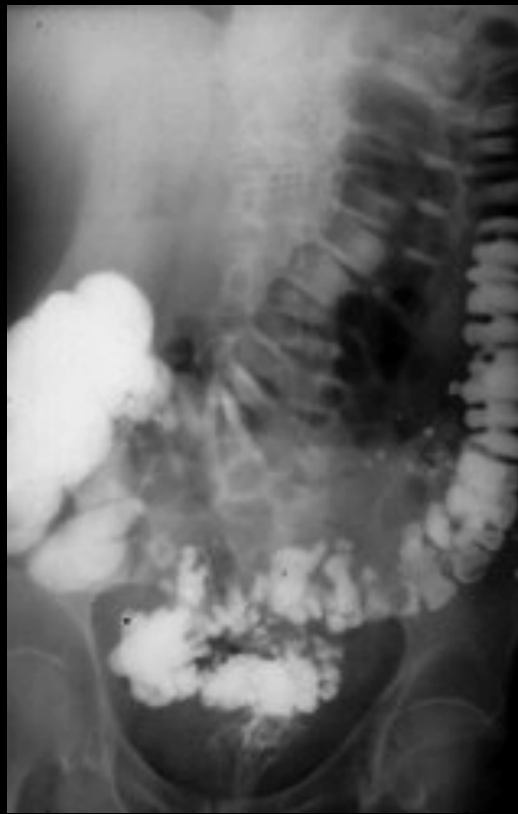
à l'intervention (notez l'excellente qualité des photographies : les champs opératoires et les gants sont propres ; ils ont donc été changés pour la photographie . Un chirurgien qui apporte un tel soin à la réalisation des photographies per opératoires apportera le même soin à la dissection , à l'hémostase et à la réalisation des sutures; ce ne peut être qu'un excellent chirurgien !!!)

importante réaction inflammatoire du versant séreux du sigmoïde et de la coque épaisse du diverticule géant



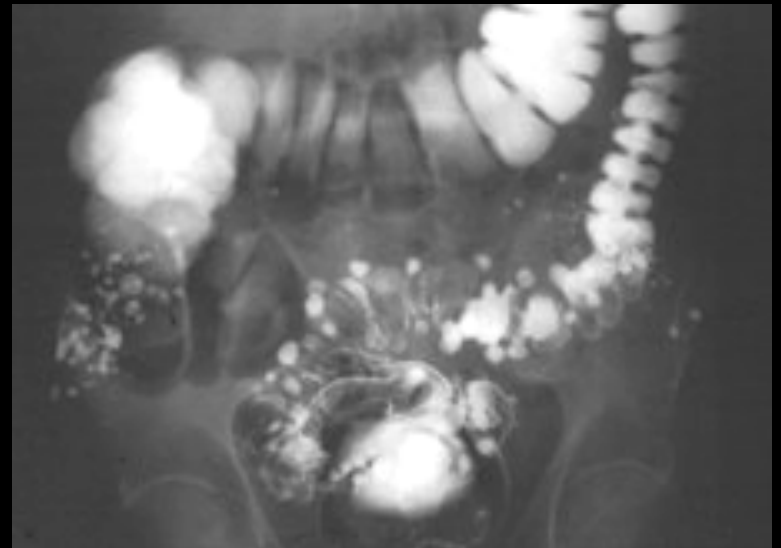


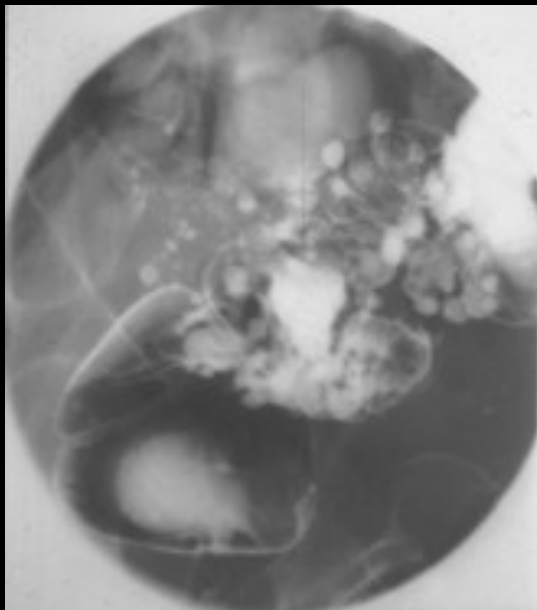
à l'ouverture de la pièce (avec le même soin pour la photographies) le diverticule géant à parois épaisses correspond bien à un abcès péri sigmoïdien organisé, spontanément ouvert dans la lumière sigmoïdienne



femme 73 ans , crises douloureuses abdominales
et alternance diarrhée constipation de longue date
pas de syndrome infectieux clinique , pas de
syndrome inflammatoire biologique

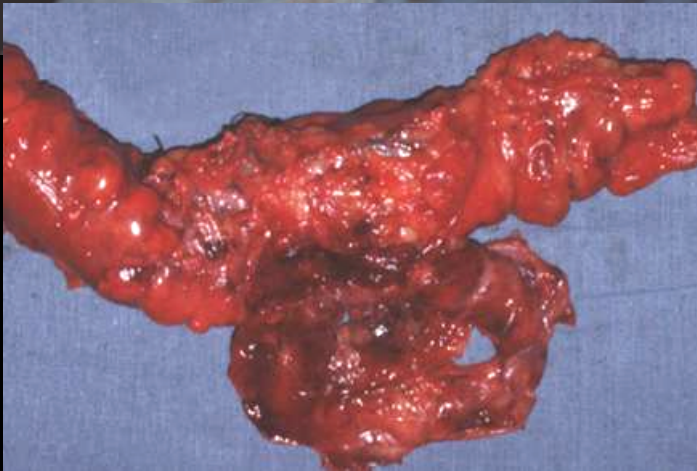
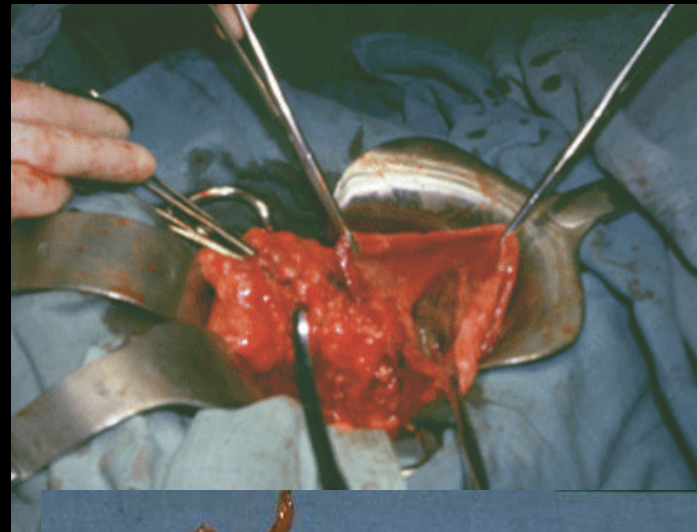
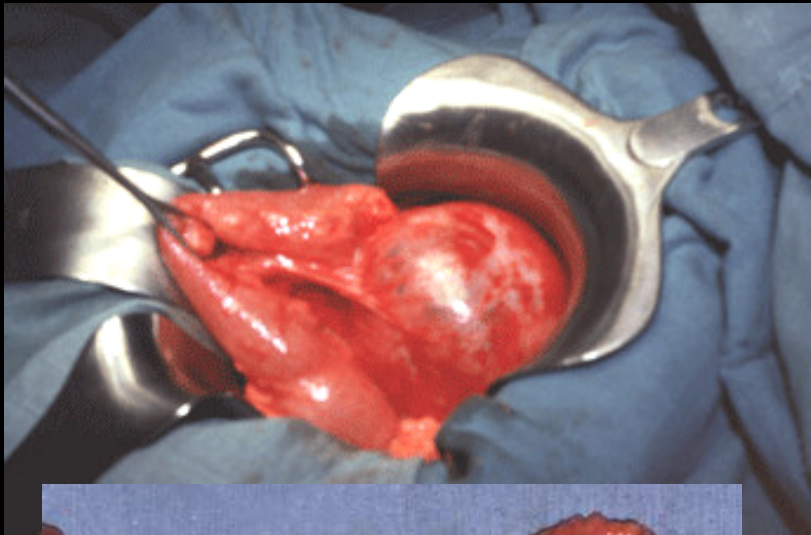
le lavement opaque objective une diverticulose
bipolaire sévère (sigmoïde et caeco-ascendant)





un cliché d'ASP réalisé chez la même patiente après quelques jours montre l'image caractéristique de bulle gazeuse pelvienne correspondant à un diverticule géant du sigmoïde





à l'intervention ,la paroi du diverticule géant est très différente du cas précédent

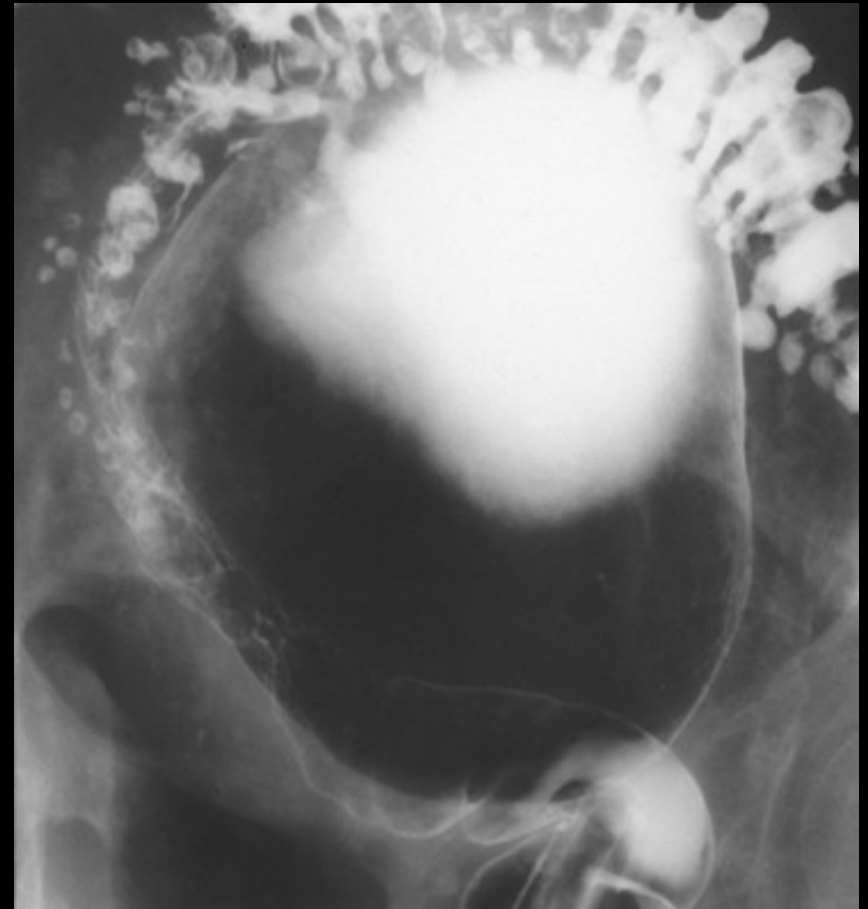
mince et pellucide , elle correspond à un diverticule sigmoïdien classique par évagination du complexe muco-sous muqueux à travers un point de faiblesse de la musculuse propre qui est un point 'entrée d'un vaisseau (rameau court ou rameau long d'un vaisseau droit)

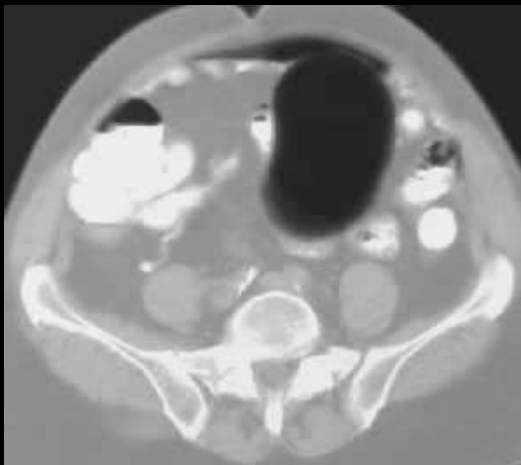
NB stricto sensu ,les diverticules coliques sont ,comme la plupart des diverticules acquis des pseudo-diverticules .Seuls les diverticules dysembryoplasiques qui possèdent les 3 couches pariétales normales sont des diverticules vrais !)



autre exemple de (pseudo) diverticule géant
communiquant , à paroi mince ,
"soufflé" !!!

examen de la "belle époque" ou l'on ne
connaissait pas le terrorisme des
antiradiations ionisantes ni les ayatollahs
de l'écolo-radiologie





le scanner avec balisage **opaque** du recto-sigmoïde (ce devrait être un pléonasme ! , car ni l'air ni l'eau ne sont de bons "contrastes artificiels pour le recto-sigmoïde)

montre bien le diverticule géant communiquant , à paroi fine .

Take home message

les diverticules géants du sigmoïde ont des tailles qui varient entre six et **30 cm** et se rencontrent surtout chez les **personnes âgées**.

ce sont des **complications rares de la diverticulose**, dont la pathogénie est multifactorielle :

- le gaz peut entrer dans le diverticule lors d'épisodes d'hyperpression endoluminale par exemple pendant la défécation et demeurer piégé dans le diverticule (mécanisme de flap-valve) ce qui explique son augmentation de volume. Il s'agit alors d'un pseudo diverticules

- dans d'autres cas il s'agit d'une cavité formée par un abcès péricolique spontanément évacué dans la lumière. La paroi est fibreuse, sans aucune couche pariétale normale.

- enfin, certains diverticules "géants" seraient des diverticules vrais, comportant les trois couches normales de la paroi et seraient d'origine dysembryoplasique.

L'abdomen sans préparation montre une **clarté ronde ou elliptique à parois fines** s'il s'agit d'un diverticule vrai qui peut mesurer entre cinq et 30 cm, être le siège d'un **niveau hydro gazeux** parfois, voire même de **fines calcifications pariétales** en cas d'inflammation chronique persistante.

Il existe une **diverticulose associée du colon proximal dans plus de 50 % des cas de diverticule géant du sigmoïde**

