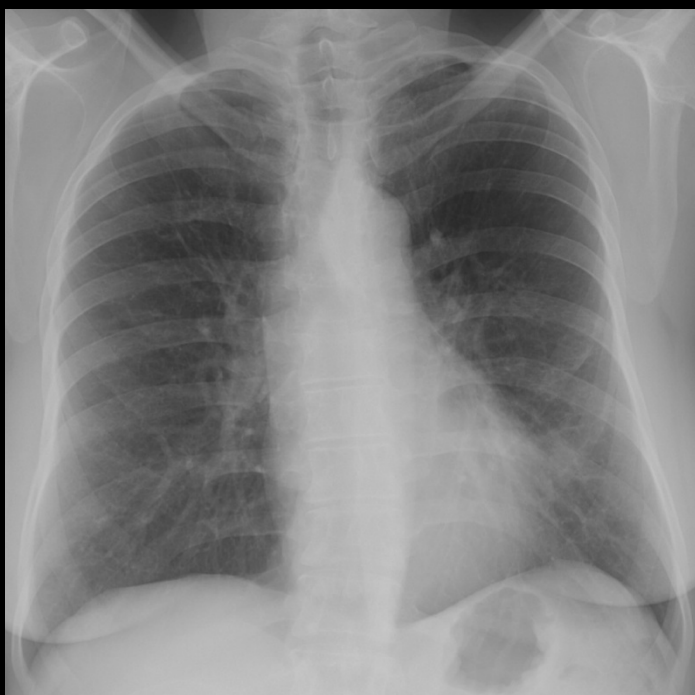


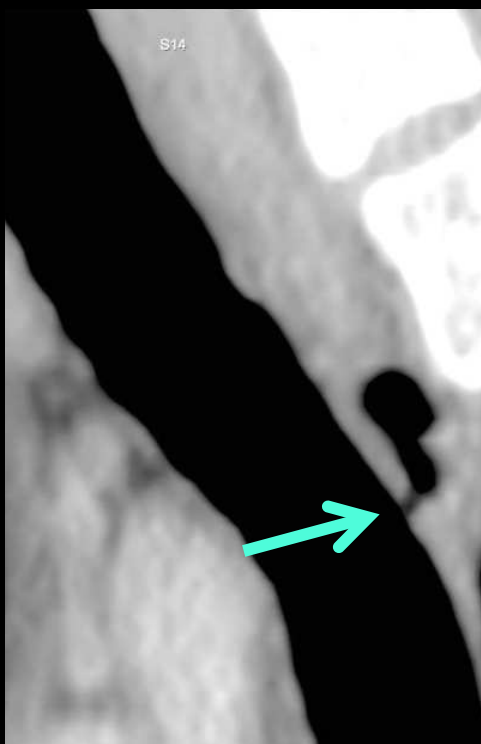
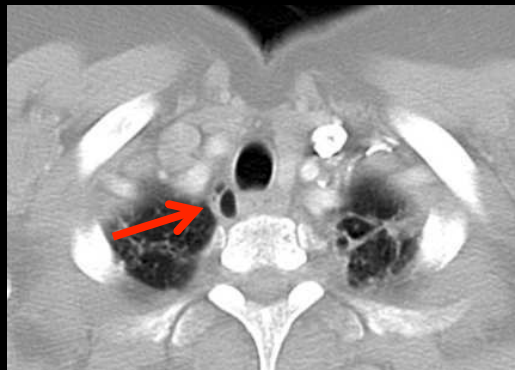
Patiente de 57 ans , origine africaine , hémoptysie récente
Pas d' antécédents particuliers



Décrivez l'anomalie observée



image gazeuse à paroi mince **paratrachéale droite** , **postéro-latérale** , à la jonction cervico-thoracique



La reformation montre le caractère communiquant avec la lumière trachéale

Kyste aérique paratrachéal (diverticule trachéal , trachéocèle , kyste lympho-épithélial)

Le kyste aérique paratrachéal

Hernie muqueuse à travers la paroi trachéale , conséquence d'une élévation de la pression endoluminale .

Le **siège postéro latéral droit à la jonction cervico-thoracique** est caractéristique (95 % des cas).

Taille < 2 cm , généralement **unique**, se modifiant avec la respiration

Souvent associé à un emphysème ; **asymptomatique**

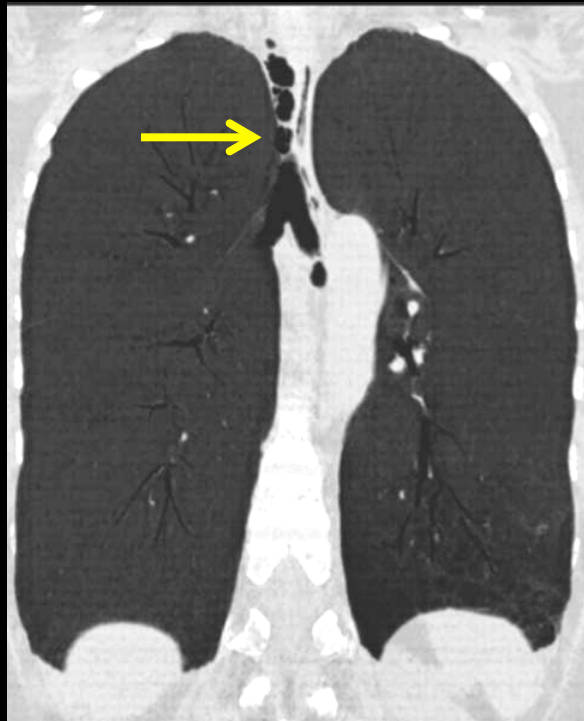
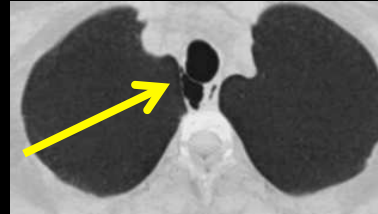
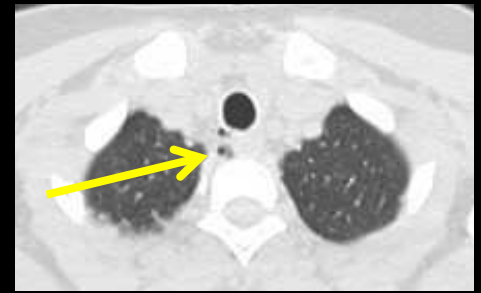
Prévalence autopsique : **1 à 2 %**

Physiopathologie

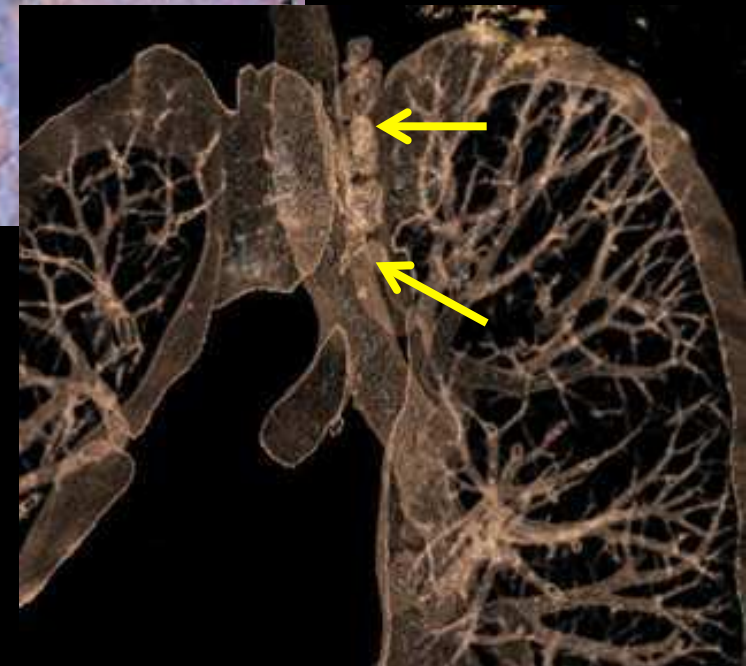
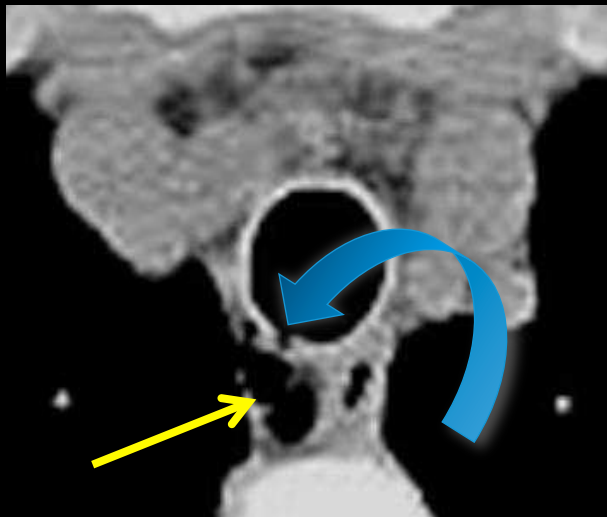
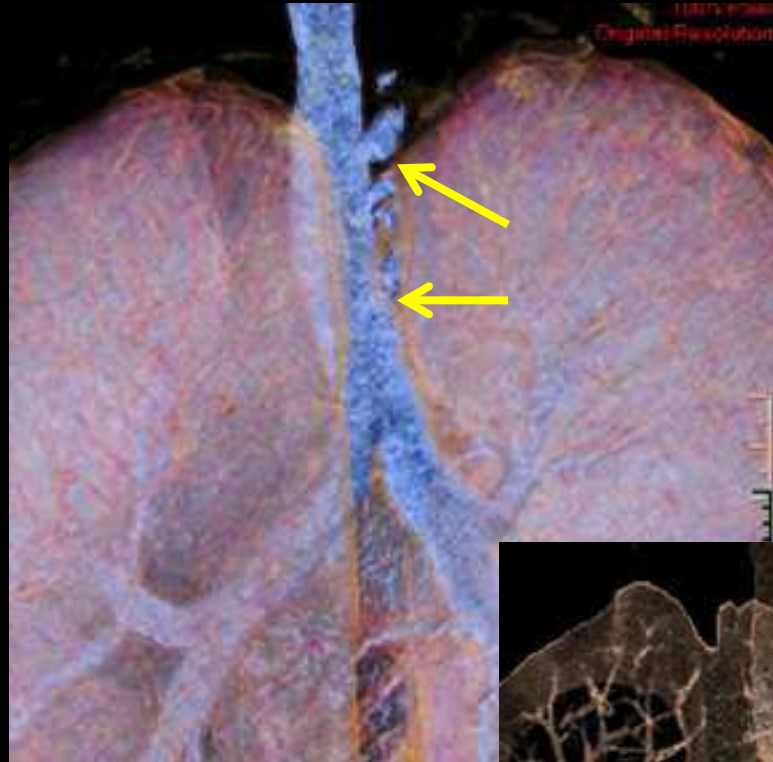
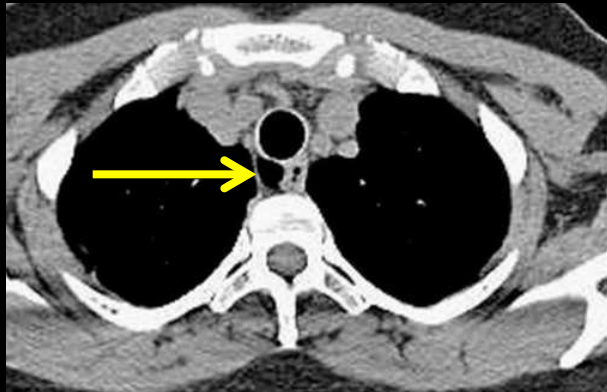
- congénital : bourgeon pulmonaire surnuméraire
- acquis ; hyperpression

Diagnostic différentiel

- .blebs paraseptaux
- .diverticule de Zenker
- .hernie de l'apex pulmonaire
- pneumomédiastin** , pneumothorax



Femme 49 ans Bronchites depuis 3ans , pas de tabac
Hémoptysie de faible abondance



Kystes aériques paratrachéaux multiples

"marqueurs" d'une bronchite chronique ou
forme mineure de trachéobronchomégalie
(diverticulose trachéo-bronchique) ?