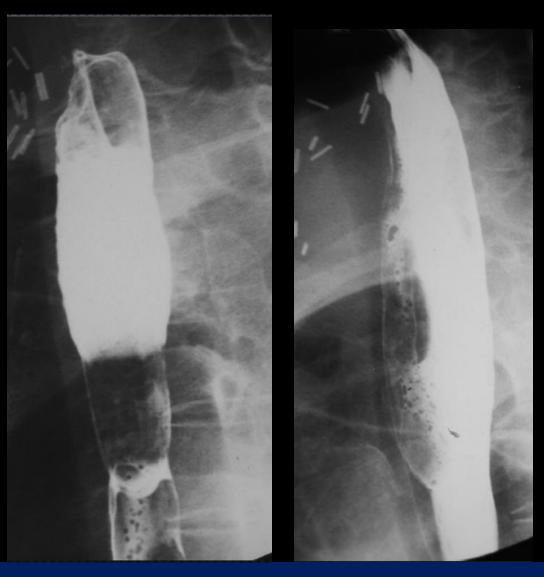
dysphagie intermittente et sialorrhée gênante chez une femme de 55 ans antécédent de chirurgie thyroïdienne

quels sont les éléments sémiologiques significatifs à retenir sur ces images de transit æsophagien en doublecontraste

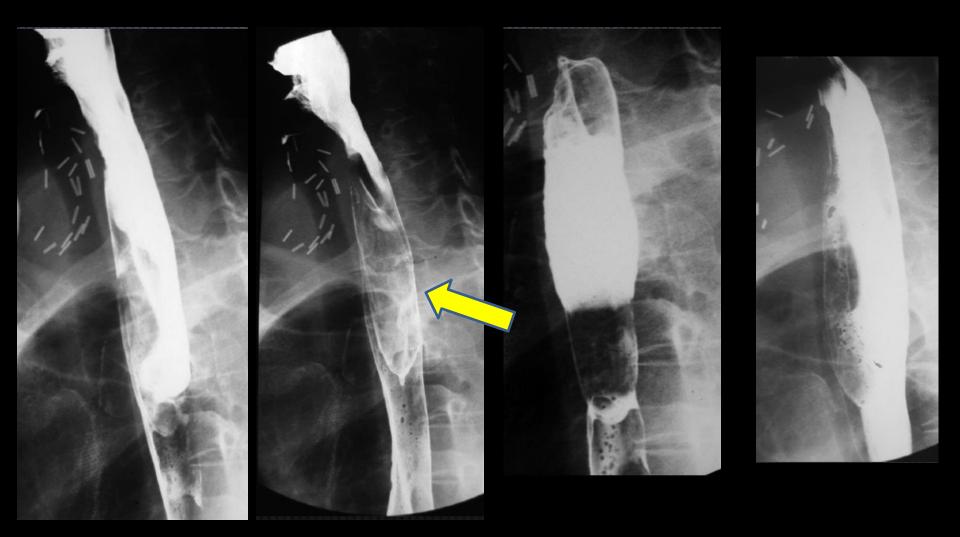


obs. Pr Gérard Schmutz CHU Sherbrooke

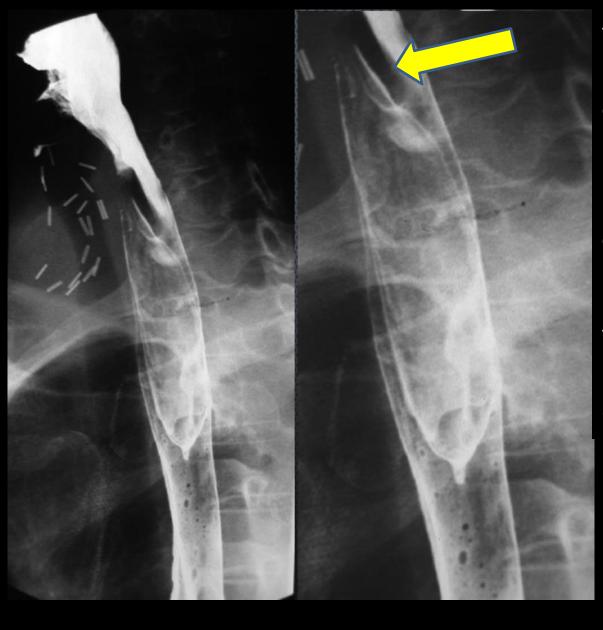




la lecture des images et leur "interprétation" ne peuvent pratiquement être faites qu'avec la connaissance de l'aspect macroscopique de la lésion en cause (comme c'est souvent le cas , en radiographie par projection comme en imagerie en coupes)



la juxtaposition des 4 images vous aide peut-être dans votre réflexion diagnostique mais si vous avez la chance d'être jeune et si la baryte reste pour vous un mystère puisque vous n'en avez jamais vu (ni bu!), il vous reste 2 solutions

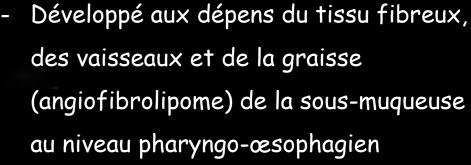


soit chercher la plus belle image, celle qui montre les éléments les plus significatifs:

-il s'agit d'une lésion endoluminale, souple et rattachée à sa partie supérieure par un pédicule inséré sur la face postérieure du tractus laryngé

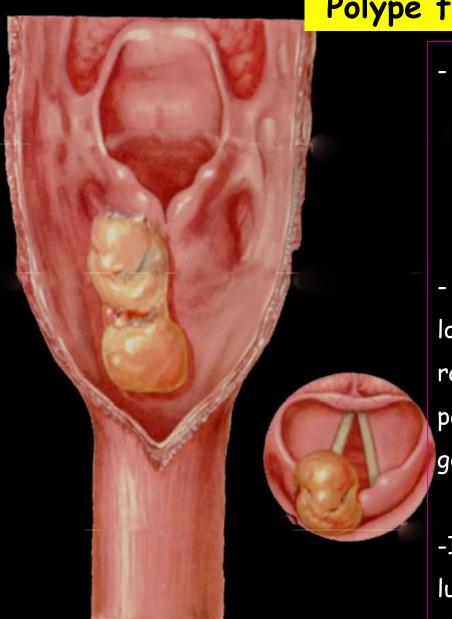
-la transparence de la lésion malgré son volume : notre œil densitométrique nous fait en déduire la nature en grande partie graisseuse de son contenu

Polype fibrovasculaire de l'æsophage

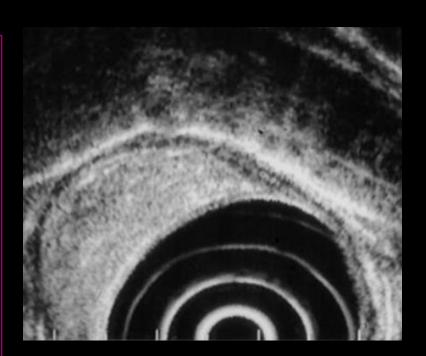


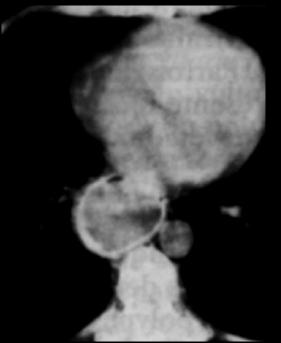
- Il peut se pédiculiser, se développer en longueur dans la lumière oesophagienne en raison des sollicitations mécaniques dues au péristaltisme et devenir volumineux, voire géants

-Ils peuvent, lorsqu'ils se prolabent dans la lumière laryngo-trachéale, entraîner la mort par asphyxie



- -Développé aux dépens du tissu
- Rechercher la présence de graisse au sein de la lésion en scanner, en IRM ou en échoendoscopie (hyperéchogénicité du tissu adipeux)
- Exérèse chirurgicale nécessaire pour affirmer la bénignité et éviter un accident asphyxique par regurgitation suivie d'une inhalation laryngo-trachéale



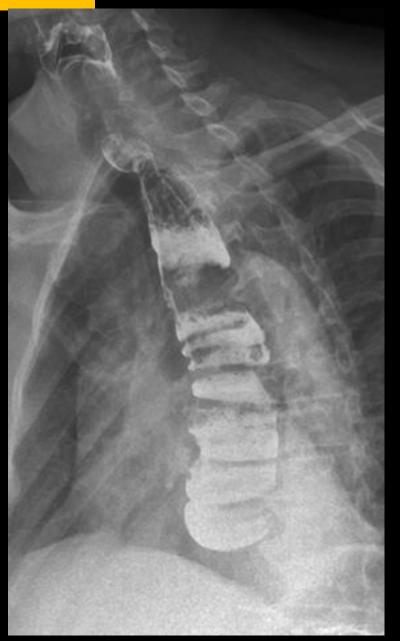


cas compagnon n° 1 Dr Pierre Bret Lyon

cas compagnon n°2, Abdellah Mouman IH Besançon

Homme de 66 ans, .Dysphagie lentement progressive, Prédominante sur les solides, .Perte de 2 kg en 3 mois







TOGD:

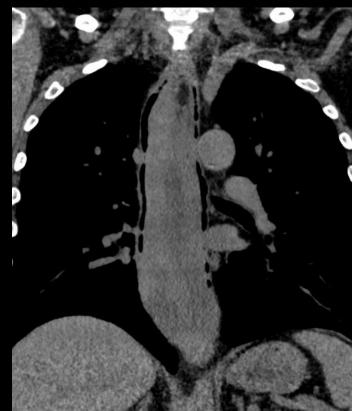
-processus expansif
oblong intraluminal,
pédiculé et rattaché à la
partie basse de la paroi
postérieure du larynx,

-la densité radiographique faible par rapport au volume de la lésion endoluminale traduit la présence d'un contingent graisseux lésionnel important.



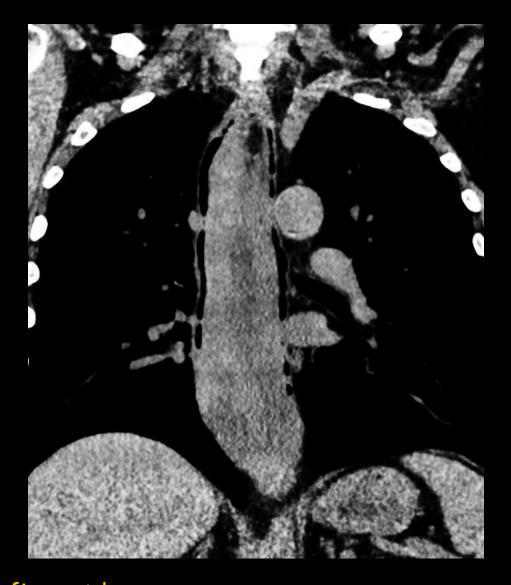






le scanner comme l'échoendoscopie confirment la présence d'un axe graisseux central.





le scanner comme l'échoendoscopie confirment la présence d'un axe graisseux central.

Levine M.S., Buck J.L., Pantongrag-Brown L., Buetow P.C., Hallman J.R., and Sobin L.H.:

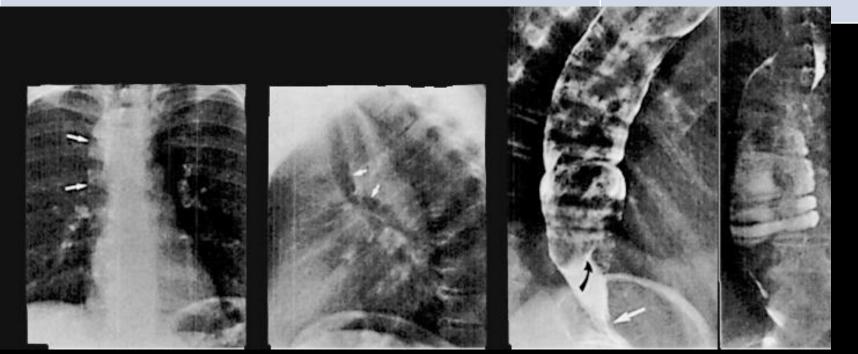
Fibrovascular polyps of the esophagus: clinical, radiographic, and pathologic findings

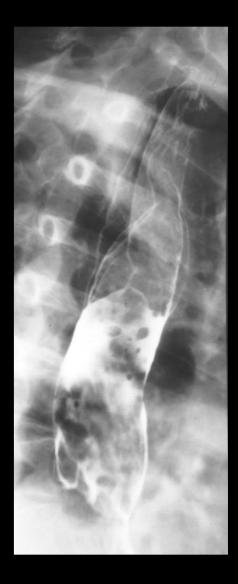
in 16 patients. AJR Am J Roentgenol 1996; 166: pp. 781-787

Clinique	Résultats
Age	56 ans
Femme	56%
Symptôme	100%
Dysphagie	87%
Respiratoire (toux, stridor)	25%
Douleur (épigastrique, rétrosternal)	13%
odynophagie	6%

Levine M.S., Buck J.L., Pantongrag-Brown L., Buetow P.C., Hallman J.R., and Sobin L.H.: Fibrovascular polyps of the esophagus: clinical, radiographic, and pathologic findings in 16 patients. AJR Am J Roentgenol 1996; 166: pp. 781-787

Radio de thorax	fréquence
Anormale	44%
FACE: Déplacement latéral de la ligne para-azygos- oesophagienne,	31%
PROFIL: Augmentation de la densité des tissus mous rétrotrachéaux et déplacement antérieur de la trachée,	13%







Question subsidiaire:

comment peut-on expliquer les aspects observés en double contraste





Vous, vos filles ou vos petites filles ont surement joué avec ce biberon magique qui calme les poupées..

la double paroi du biberon permet au liquide rendu "couvrant" par des additifs "tensio-actifs", de tapisser par un mince film homogène et régulier les 2 parois . La technique double contraste utilise aussi des agents "mouillants" pour créer un mince film opaque sur chaque surface épithéliale (surface du polype et paroi oesophagienne en regard , base de la mucographie en distension des opacifications "en double contraste)