



COMPTE RENDU TDM THORACIQUE

NOM ET PRENOM : Hamet FALL

AGE :

SEXE : M

MEDECIN :

INDICATIONS : toux + dyspnée.

PROTOCOLE : acquisition volumique centrée sur le thorax, sans puis avec injection de PDC.

COMPTE RENDU

❖ Fenêtre parenchymateuse

- Absence de foyer parenchymateux.
- Pas de nodule ou de masse d'allure suspecte visible.
- Pas d'anomalie décelée sur les coupes abdominales hautes.

❖ Fenêtre médiastinale

- Absence de défaut endominal du tronc de l'artère pulmonaire, de ses branches lobaires, segmentaires et sous segmentaires.
- Pas de dilatation du tronc de l'artère pulmonaire et des cavités droites.
- Présence d'un épanchement pleural gauche de grande abondance faisant effet de masse sur le parenchyme pulmonaire à l'origine d'un collapsus.
- Pas d'épanchement pleural droit ou péricardique.
- Pas d'hypertrophie ganglionnaire.

❖ Fenêtre osseuse

Pas de lésion osseuse décelée.

CONCLUSION

- Epanchement pleural gauche de grande abondance avec collapsus pulmonaire adjacent sans autre anomalie décelable.
- Absence d'embolie pulmonaire jusqu'en sous segmentaire.

