

Dakar, le 12/10/2024

Cher Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) : **DIAKHATE ROKHAYA**

Age : **33 ans**

Sexe : **F**

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : douleurs pelviennes

RESULTATS :

Le foie est non dysmorphique, de taille normale (FH à 134 mm) de contours réguliers. Son échostructure homogène, sans lésion focale.

Le tronc porte est perméable, de calibre normal avec un flux hépatopéte.

La vésicule biliaire est non distendue, de contenu anéchogène et à paroi fine.

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extra hépatiques.

La rate est de taille et d'échostructure normales.

Le pancréas est d'aspect morphologique normal.

Reins : Tailles : normales ; Différenciation : bonne ; Cavités : non dilatées

Pas d'épanchement intra péritonéal ni d'adénopathie intra abdominale.

Gaz digestifs ++

Vessie en bonne réplétion, paroi fine et contenu anéchogène.

Vessie : bonne réplétion, paroi fine, contenu anéchogène.

Utérus augmenté de taille et siège de **4 myomes** : un corporéal antérieur FIGO 5 de 36x30 mm, un corporéal antérieur FIGO 3 de 39x36 mm, un corporéofundique postérieur FIGO 5 de 45x33 mm, un fundique antérieur FIGO 5 de 29x20 mm.

Pas de myome intra cavitaire et pas d'effet de masse significatif sur la ligne de vacuité

Ovaires : tailles et aspects normaux.

Douglas : absence d'épanchement ;

CONCLUSION :

Quatre myomes utérins tels que décrits dont le plus volumineux est corporéo-fundique postérieur FIGO 5 de 45x33 mm.

A signaler une aérocolie modérée.

Dr Ibrahima NIANG