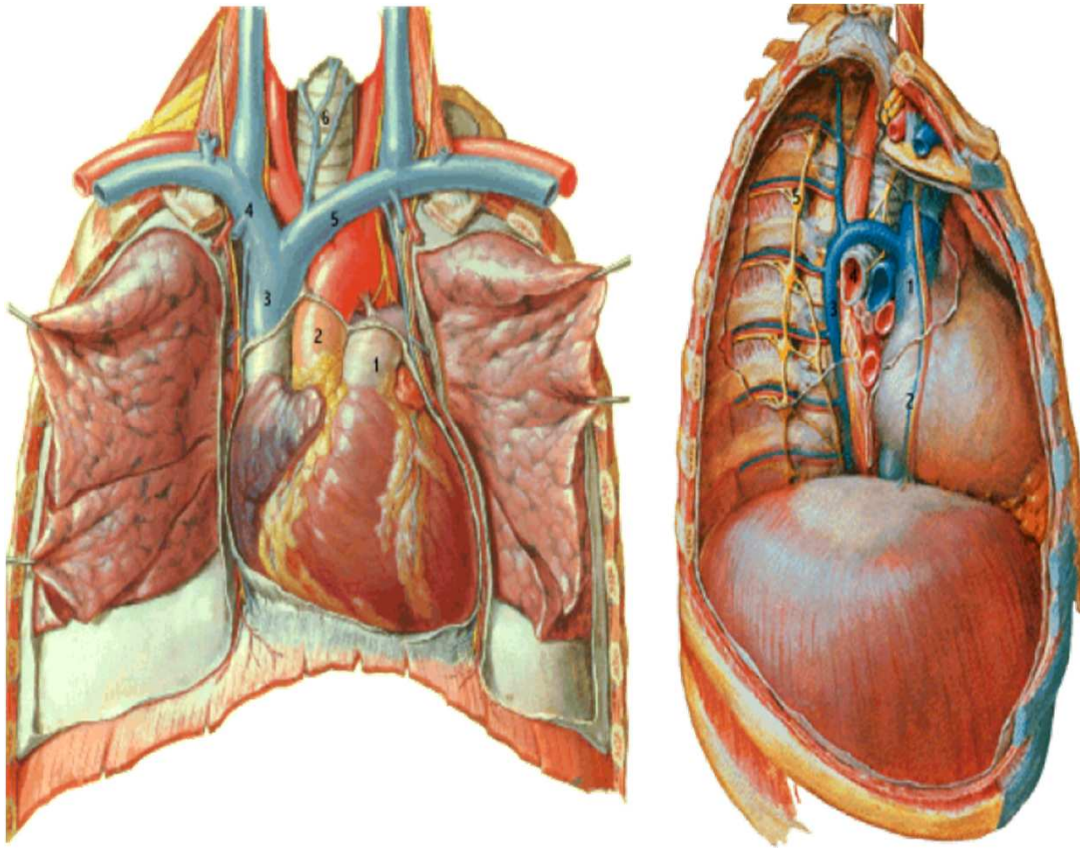


Opacité médiastinale : Corrélation Rx-CT.

Plan

- Introduction
- Rappels anatomiques
- Aspects radiologiques :
 - Bords
 - Lignes
 - Principaux signes
- Compartiment antérieur
- " moyen
- " postérieur.

Anatomie



Limites du médiastin :

en haut le défilé cervico-thoracique,

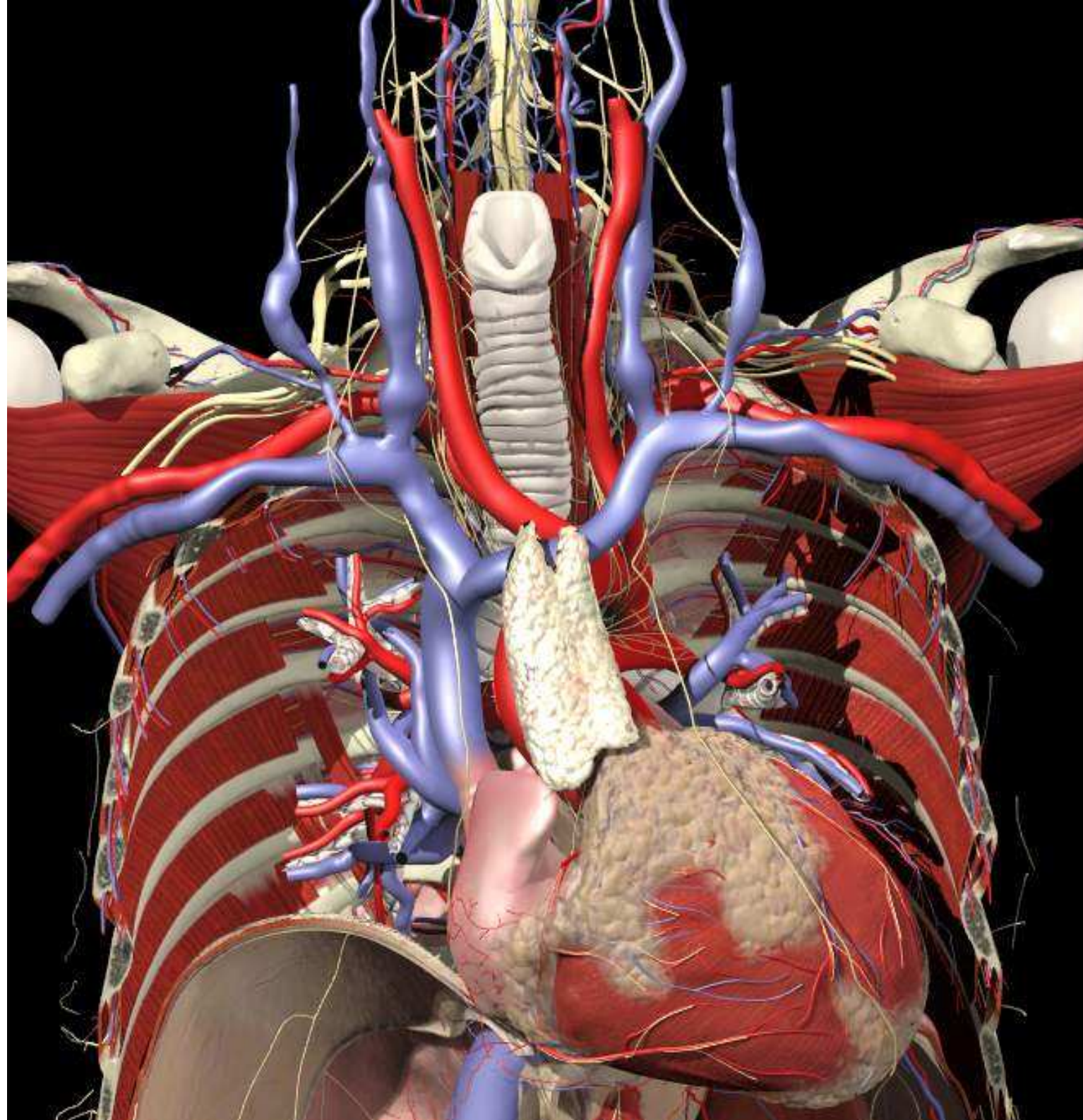
en bas le diaphragme,

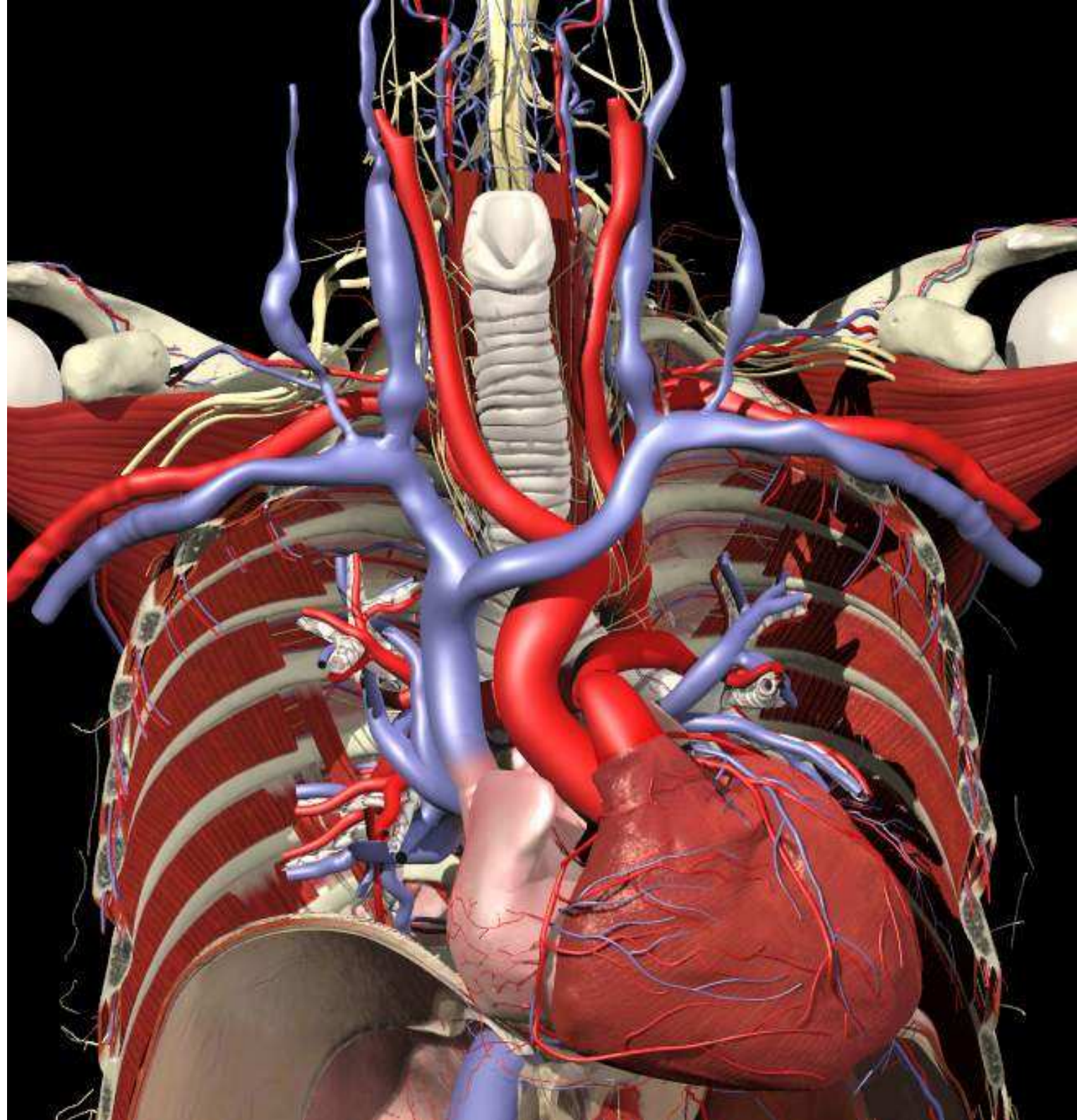
en avant la paroi thoracique,

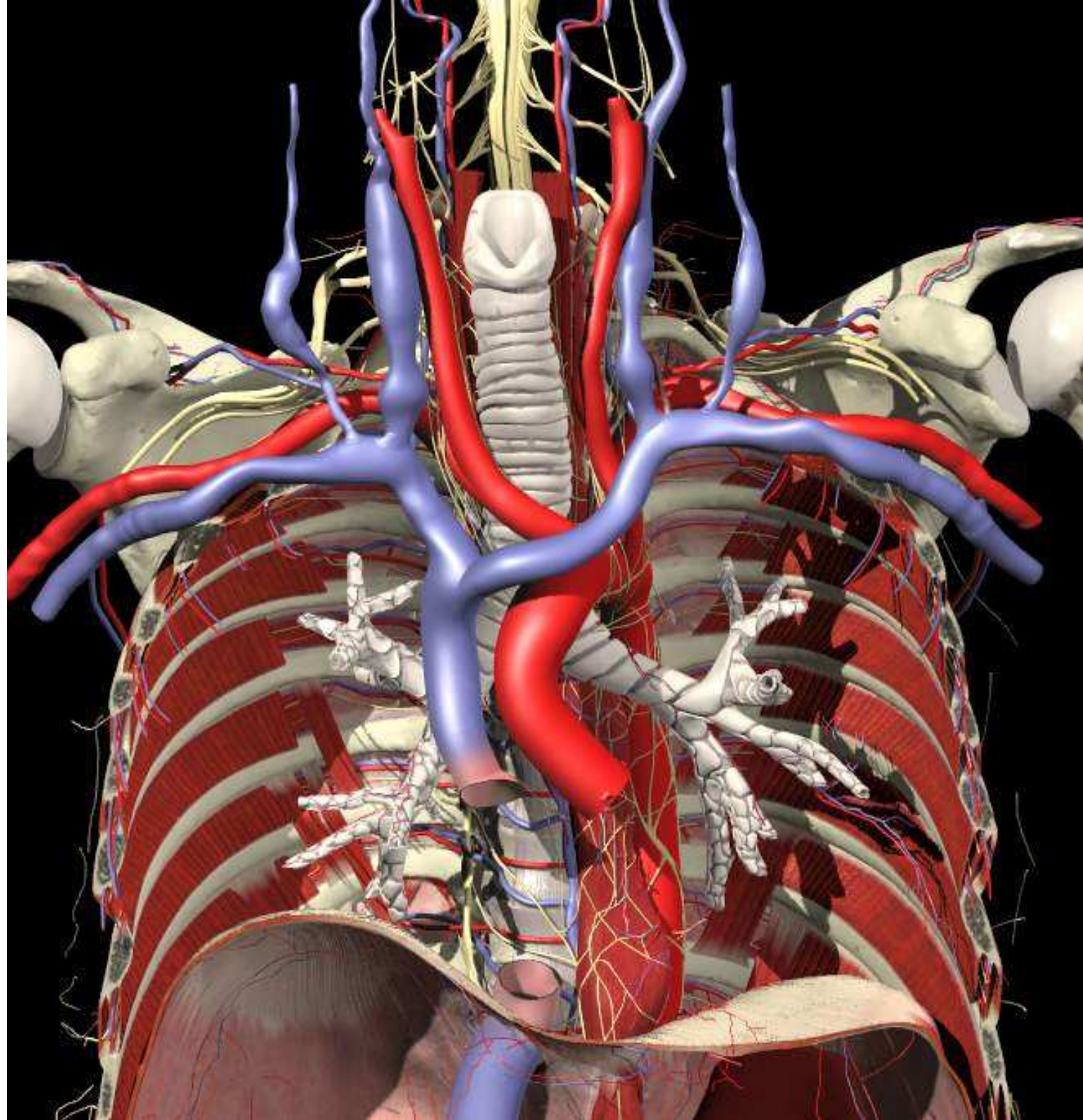
en arrière les vertèbres,

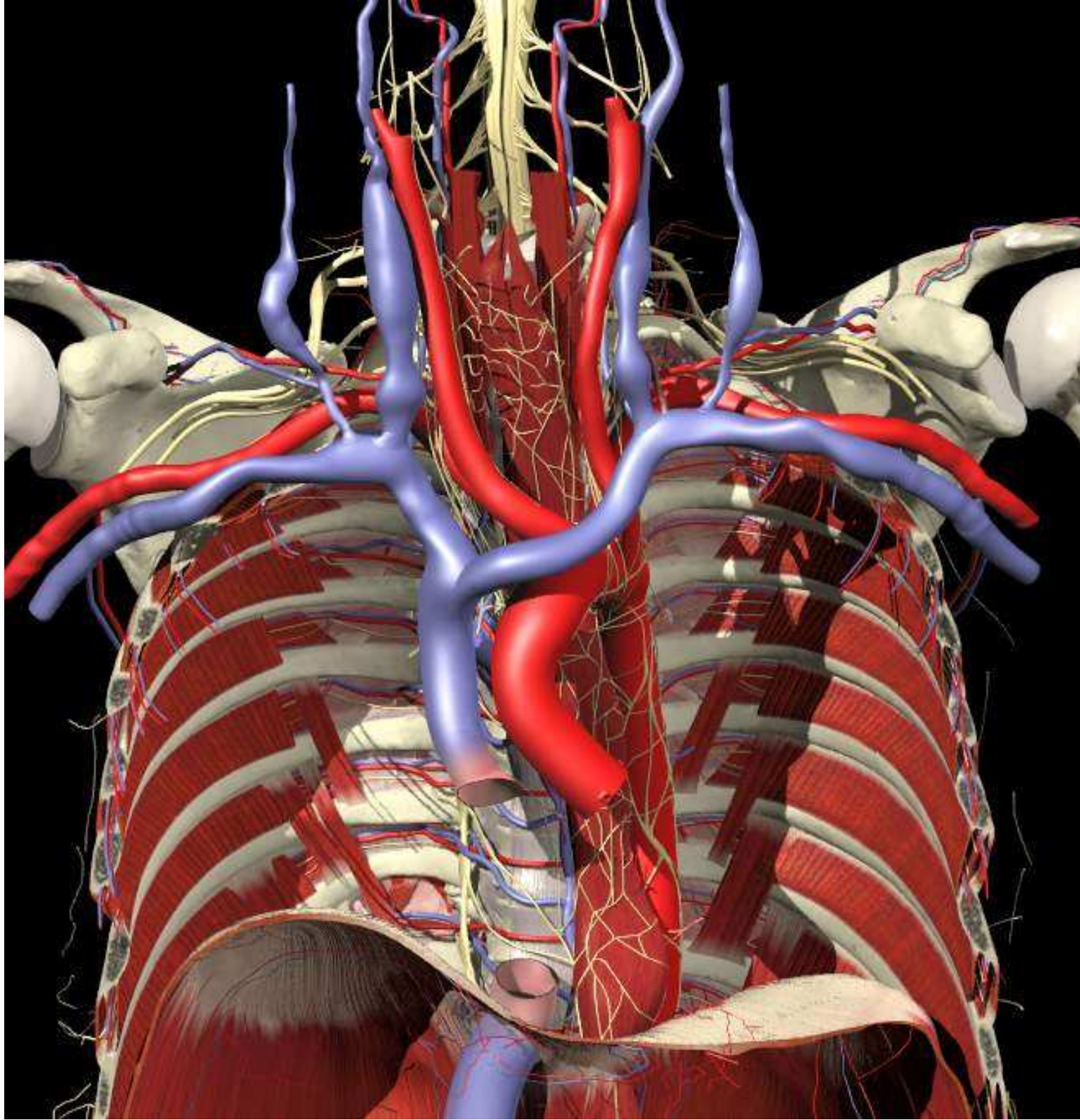
latéralement les plèvres médiastinales droite et

gauche.









Anatomie

- **Med anterieur**

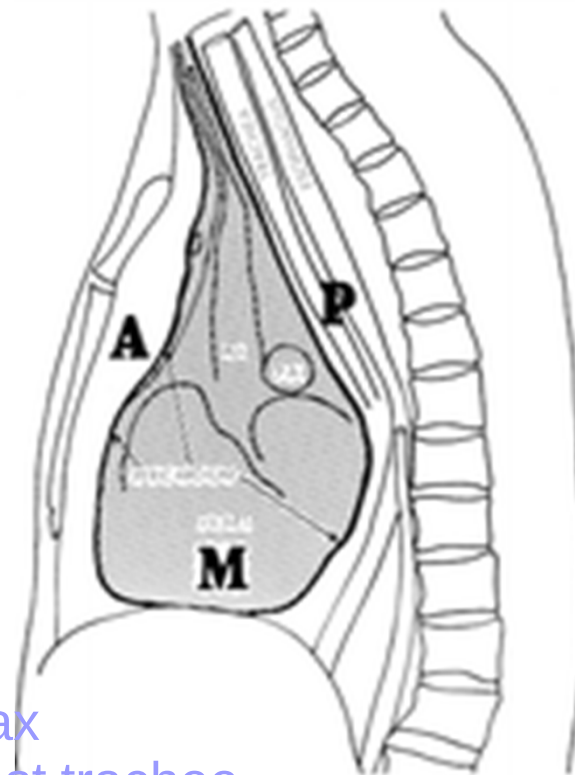
- Av:sternum
- Arr: pericarde,aorte asc,troncs brachiocephaliques
- Contient : thymus, ganglions, graisse,arteres et veines mammaires internes.

Thyroide

Kystes pleuro-pericardiques

- **Med moyen :**

- Av : pericarde, vaisseaux
- Arr:pericarde, paroi post trachee
- Contient:coeur,aorte(I et II), VCS-VCI,arteres et veines brachiocephaliques,art/veines pulmonaires, trachee,bronches souches, ganglions, nerfs vague et recurrent, graisse



- **Med posterieur :**

- Av:pericarde,paroi post trachee
- Arr : colonne vertebrale
- Contient : Oesophage, aorte desc, veines azygos et hemi-azygos, canal thoracique, vague, ganglions, graisse

Aspects radiologiques

- Bords du mediastin
- Principales lignes mediastinales
- Principaux signes mediastinaux
- Masses mediastinales

Bords médiastinaux

BORD DROIT

BORD GAUCHE

le tronc veineux
brachio-céphalique
droit

la veine cave
supérieure

od

la veine cave
inférieure

arc
sup
arc
moy

arc
inf

arc sup
arc moyen

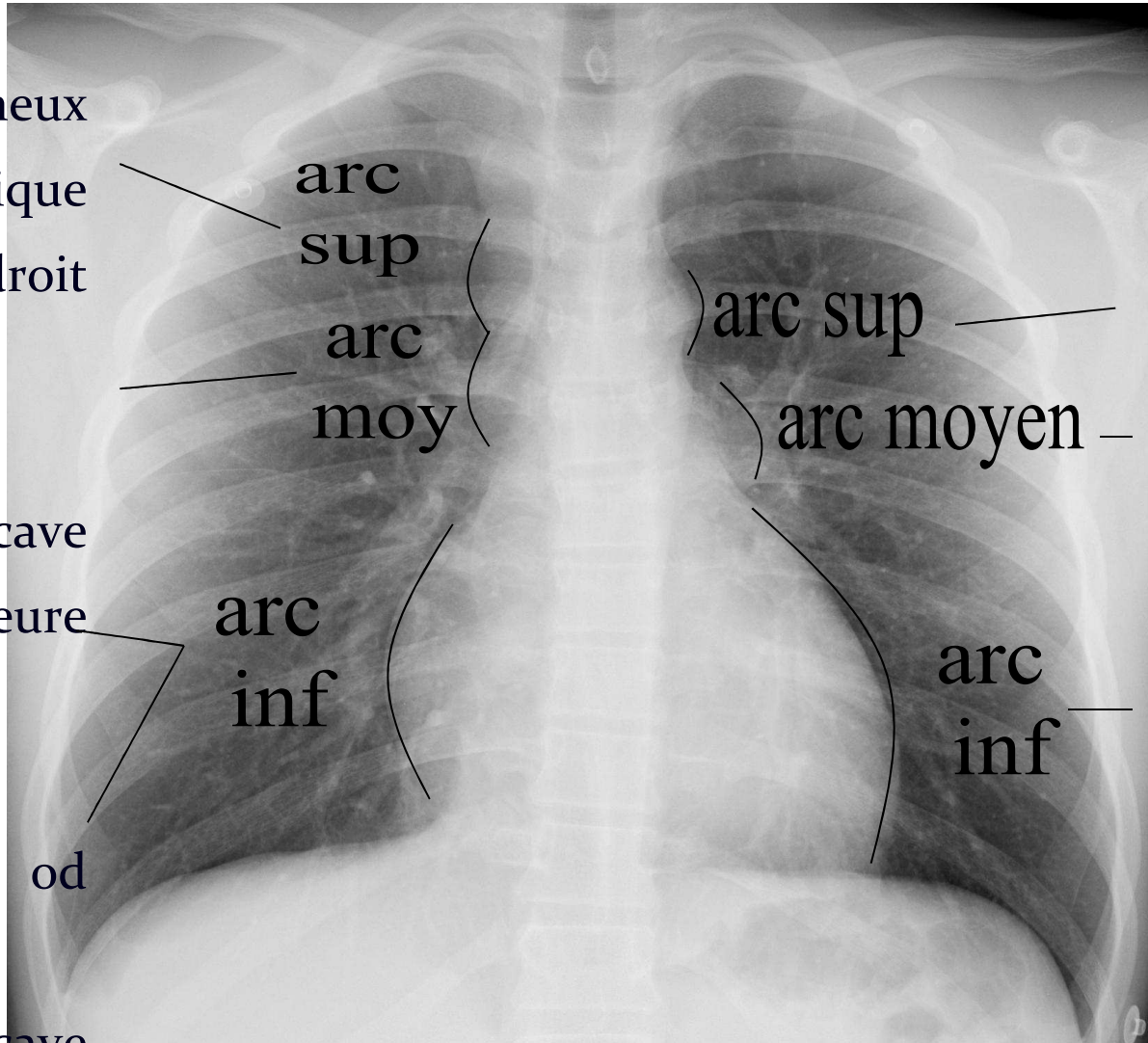
arc
inf

l'artère sous clavière
gauche

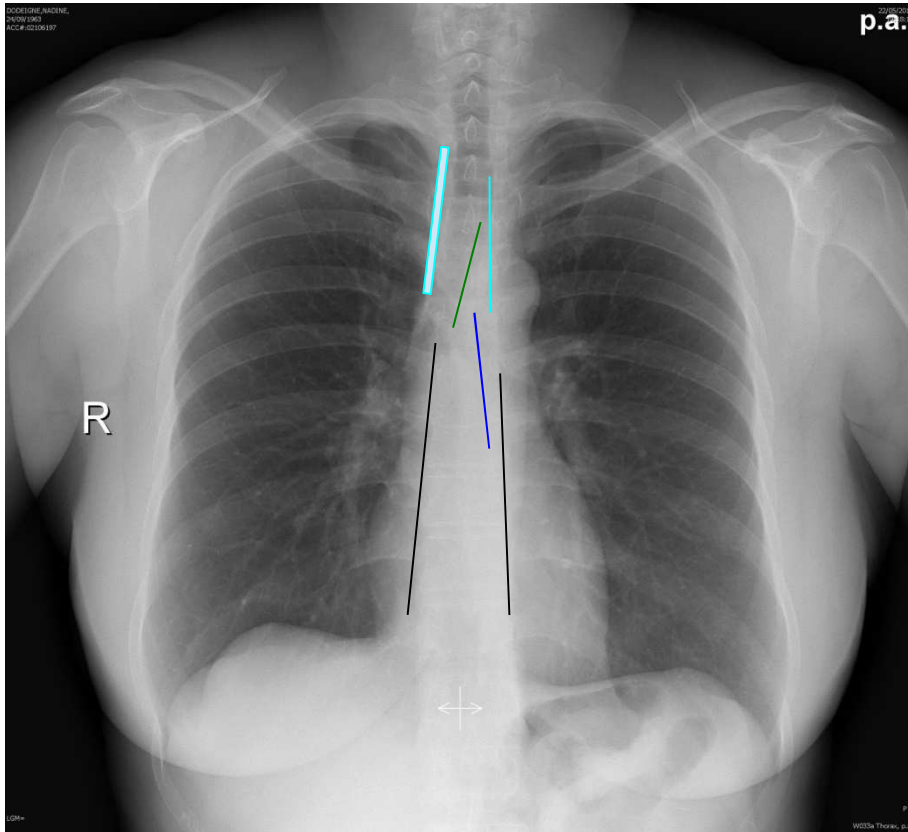
le bouton aortique

le tronc de l'artère
pulmonaire

vg

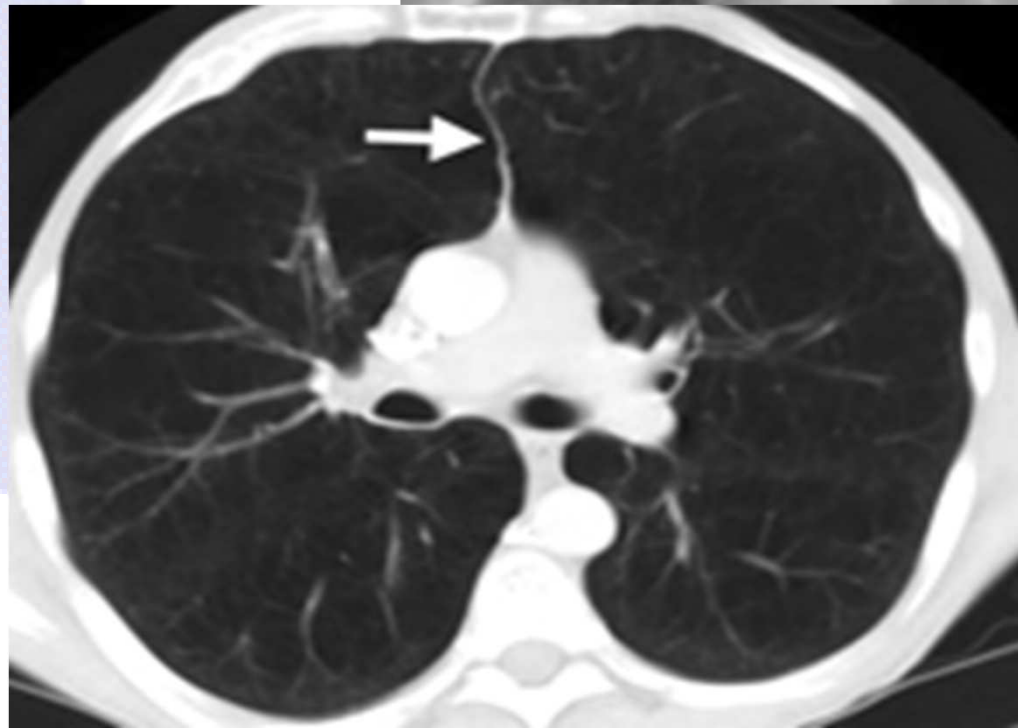
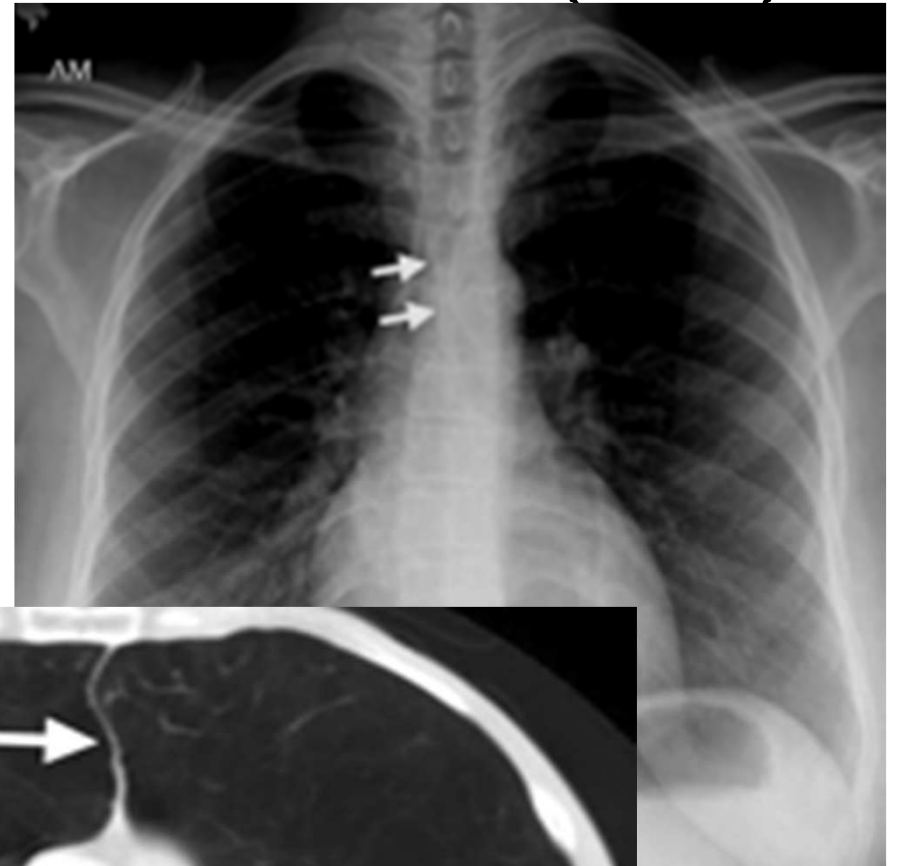
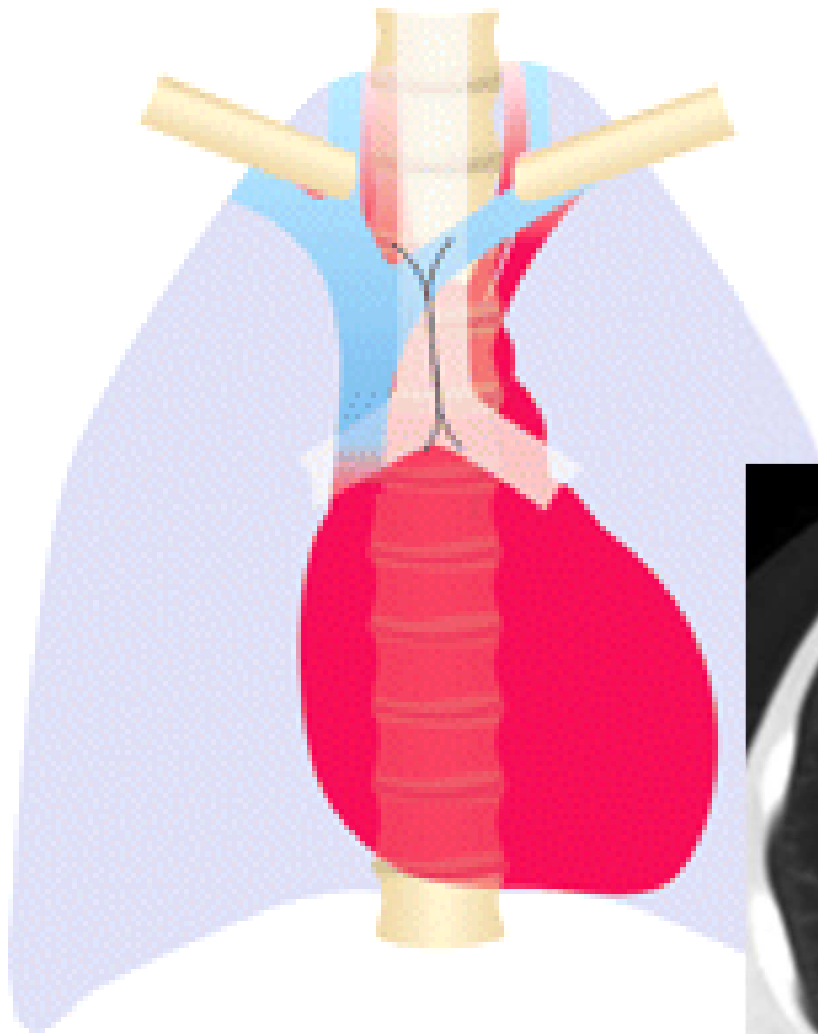


Lignes médiastinales



- L. médiastinale antérieure
- L. médiastinale postérieure
- L. paratrachéale droite
- L. paratrachéale gauche
- L. para-aortique
- L. azygo-oesophagienne
- L. paravertebrales

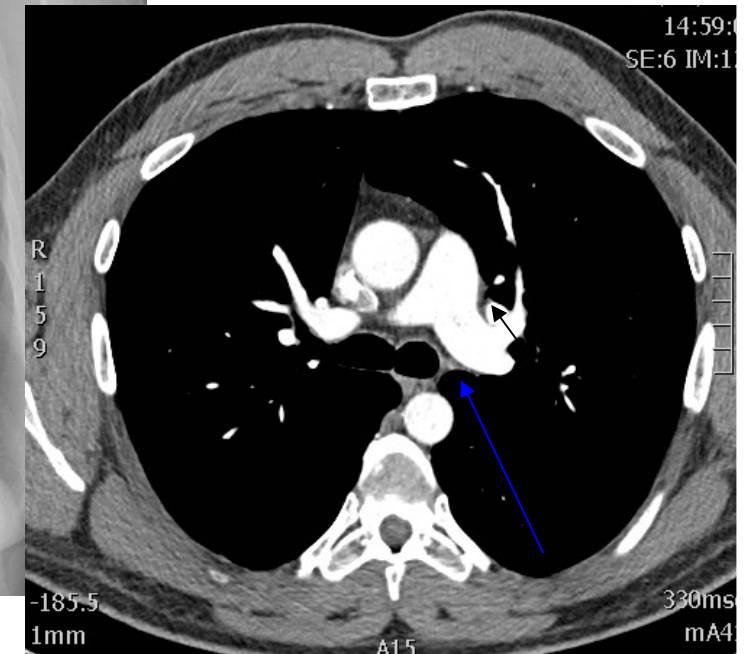
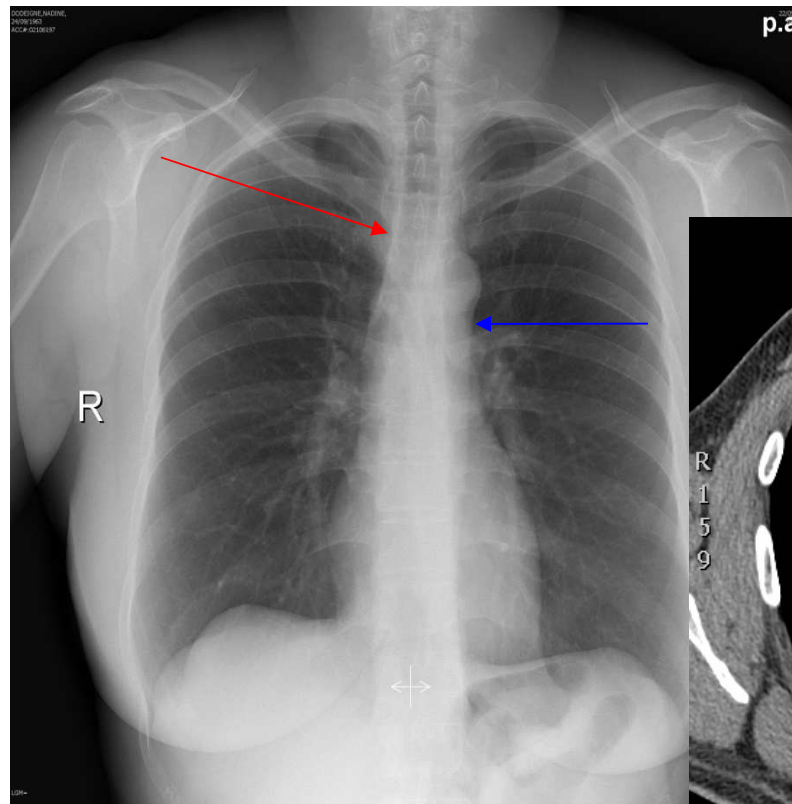
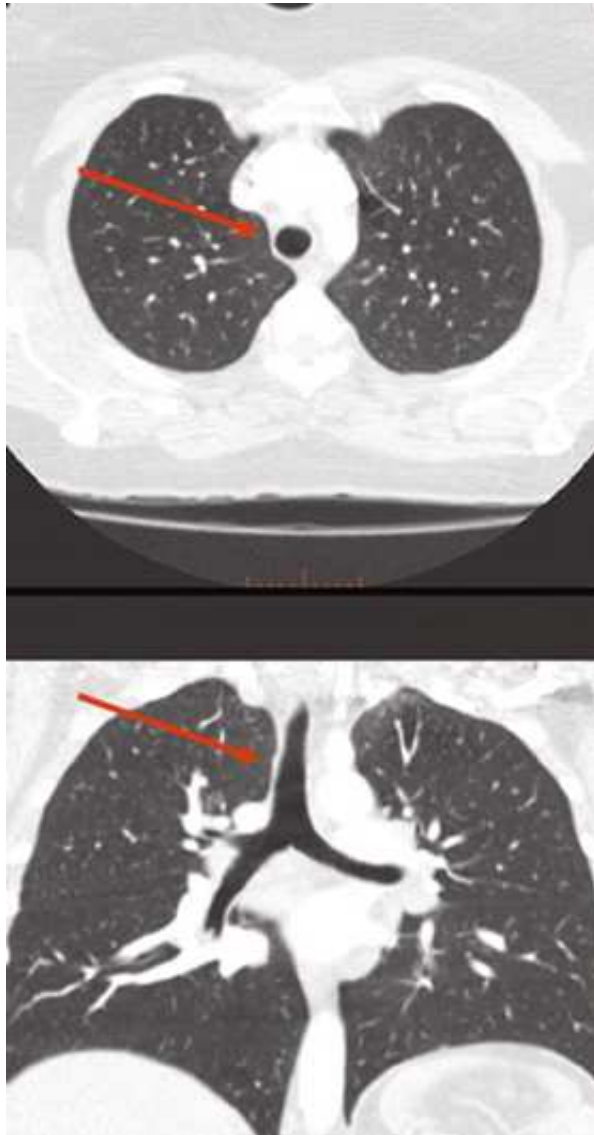
La ligne de jonction médiastinale antérieure(25%)



Médiastin moyen

L. paratrachéales dte(94%) et gauche

Fenêtre aorto-pulmonaire



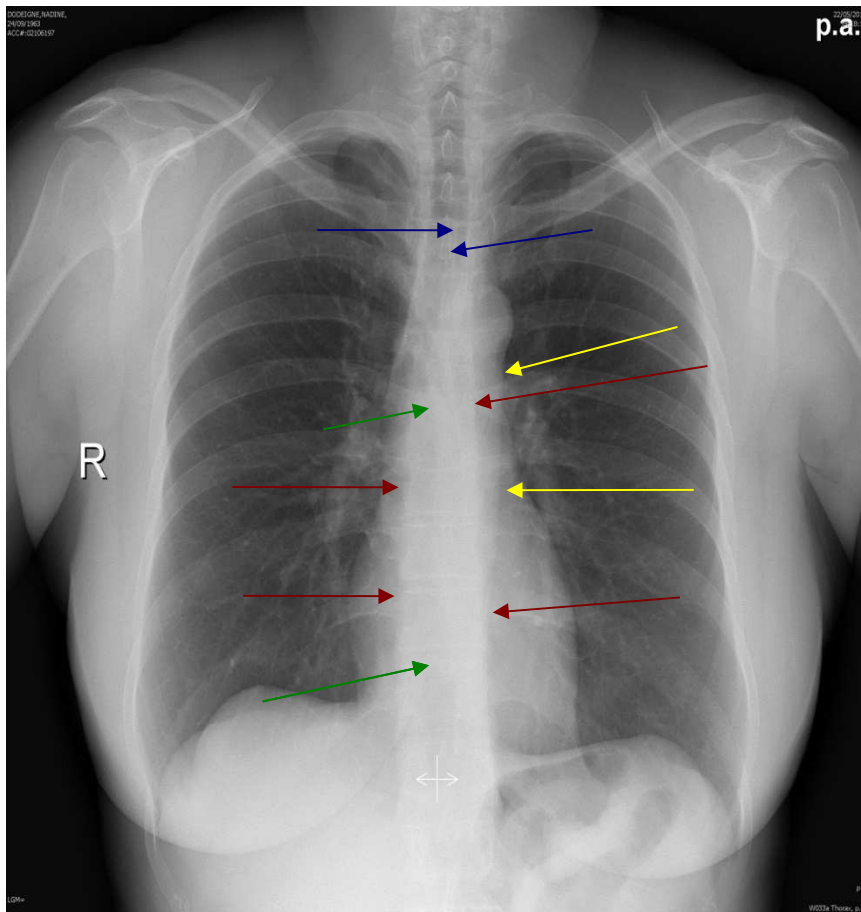
Médiastin postérieur

L med postérieur

L para aortique

L azygo-oesophagienne

L paraverbale



Principales anomalies

Syndrome de masse (incl. Déplacement de structures, indices hors-limites et anomalies additives)

Clarté

Opacité (incl. Implants)

Stratégie diagnostique

Imaging Strategy

Localize to mediastinum

Localize within the mediastinum

Characterize on CT or MR

	Lesions	Fluid	Fat	Vascular
Anterior	Thymic Lymphoma Germ Cell Goiter	Thymic C Thymoma Pericardial C Germ Cell Lymphoma	Germ cell-b Thymolipoma Fat Pad	Thyroid Cardiac Coronary
Middle	Lymph nodes Duplication C Arch anomaly	Duplication C Necrotic nodes Pericard recess Retroperitoneal	Lipoma Esophageal FV polyp	Arch anomaly Azygous Vein Vascular nodes
Posterior	Neurogenic Bone and marrow	Neuroenteric C Schwannoma Meningocele	Extramedullary Hematopoiesis	Desc Aorta
>1 comp	Infection Hemorrhage Lung Cancer	Lymphangioma Mediastinitis	Liposarcoma	Hemangioma

Principaux signes

Angles de raccordement

Signe de la silhouette

Signe cervico-thoracique

Signe thoraco-abdominal (Iceberg)

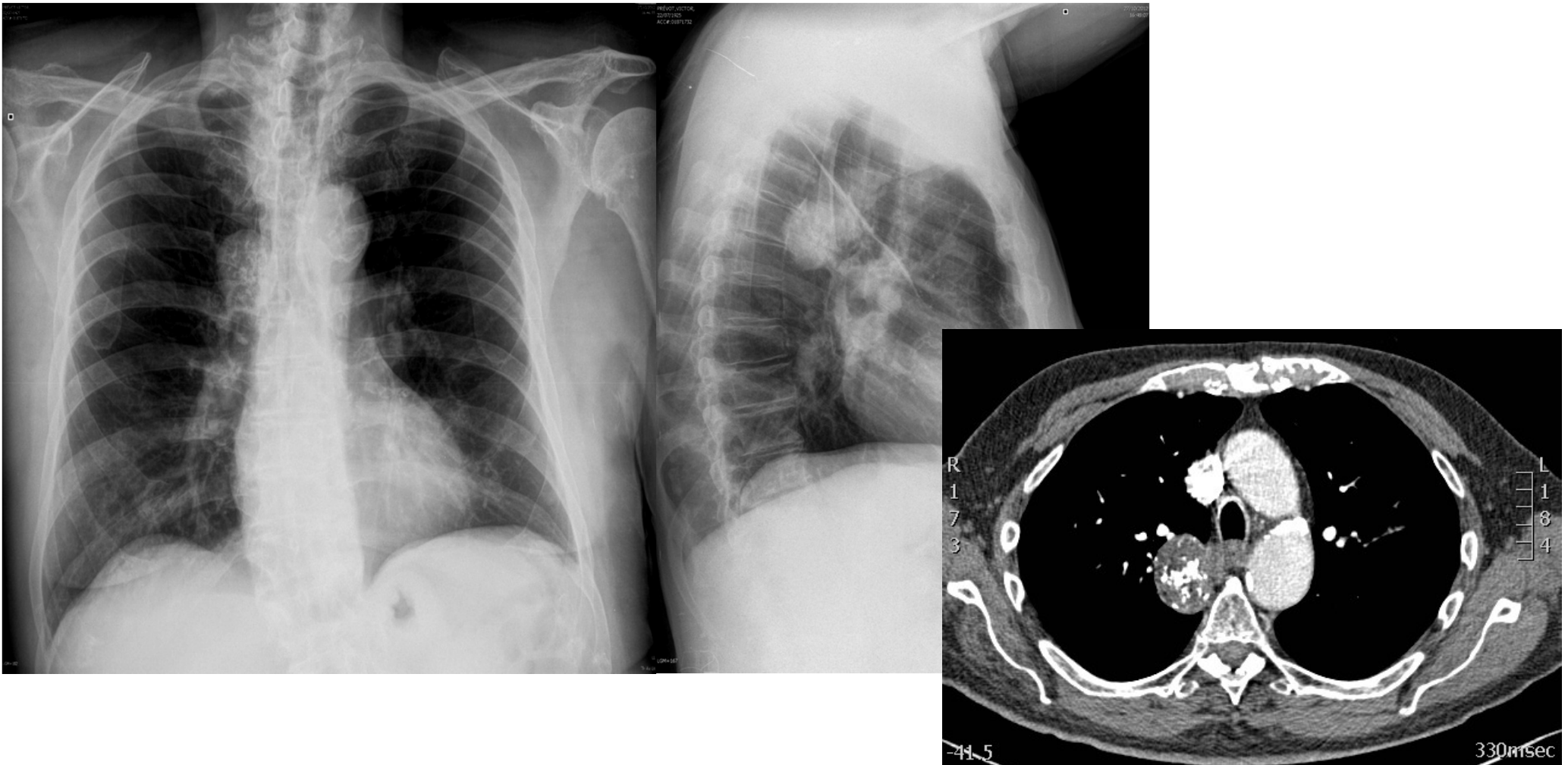
Signe de la convergence hilaire

Signe du recouvrement hilaire

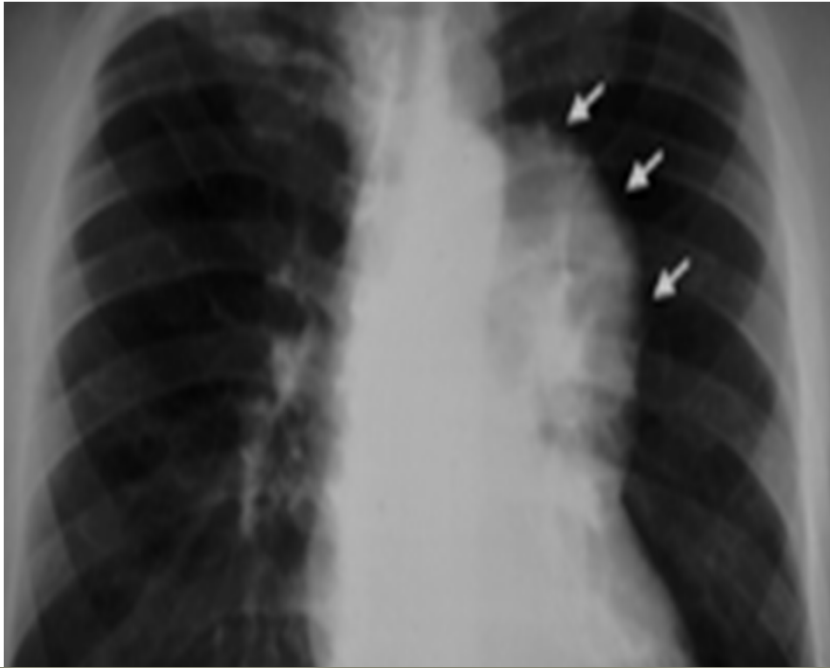
Signe de l'attraction de l'oesophage

Differentiel = opacité pulmonaire au contact du mediastin :

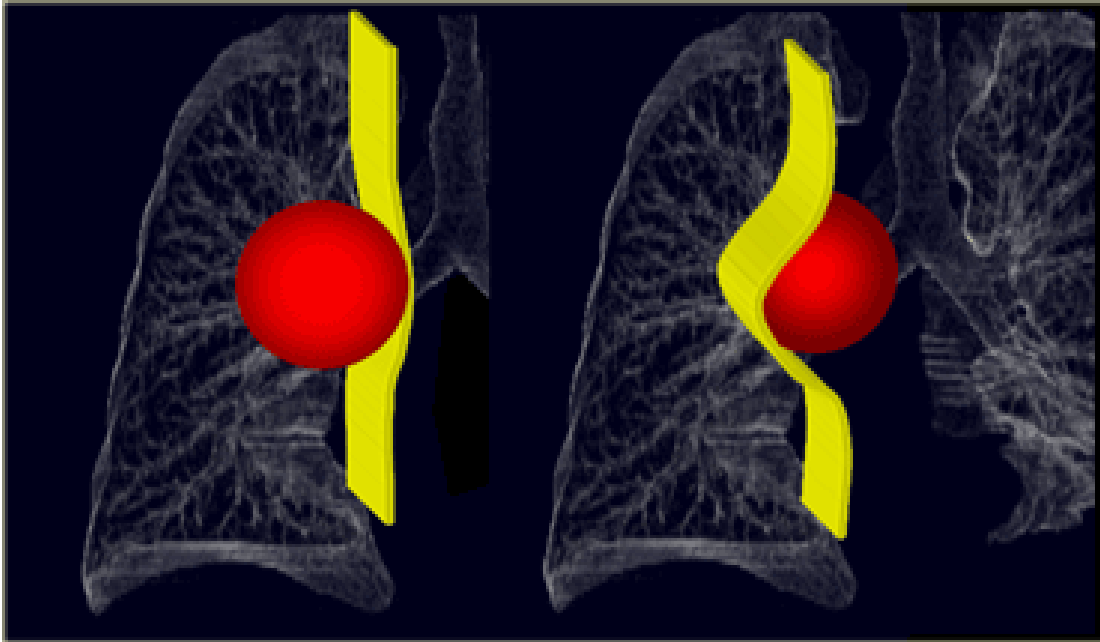
- Bord medial visible
- Angle de raccordement aigu



Opacité médiastinale



- Tonalité hydrique, le plus souvent:
- Limite externe nette et continue, convexe vers le poumon, se raccordant en pente douce avec les bords du médiastin
- Limite interne invisible



Anatomie

- **Med anterieur**

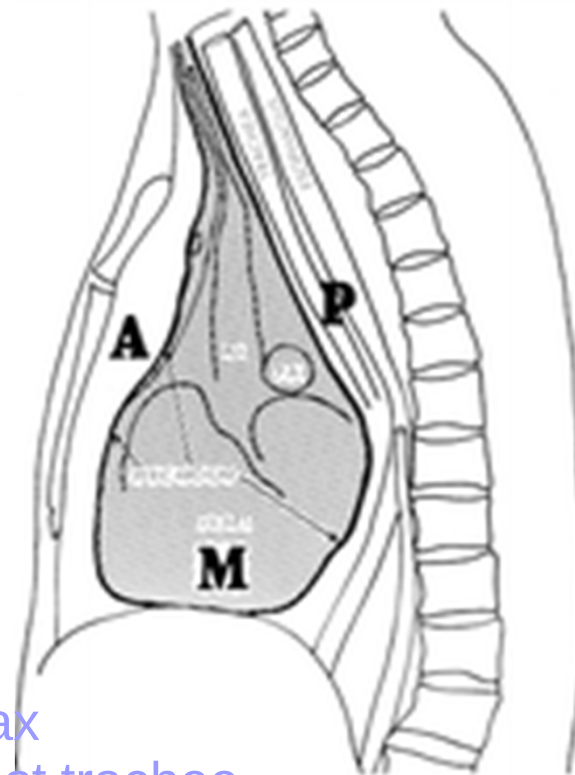
- Av:sternum
- Arr: pericarde,aorte asc,troncs brachiocephaliques
- Contient : thymus, ganglions, graisse,arteres et veines mammaires internes.

Thyroide

Kystes pleuro-pericardiques

- **Med moyen :**

- Av : pericarde, vaisseaux
- Arr:pericarde, paroi post trachee
- Contient:coeur,aorte(I et II), VCS-VCI,arteres et veines brachiocephaliques,art/veines pulmonaires, trachee,bronches souches, ganglions, nerfs vague et recurrent, graisse



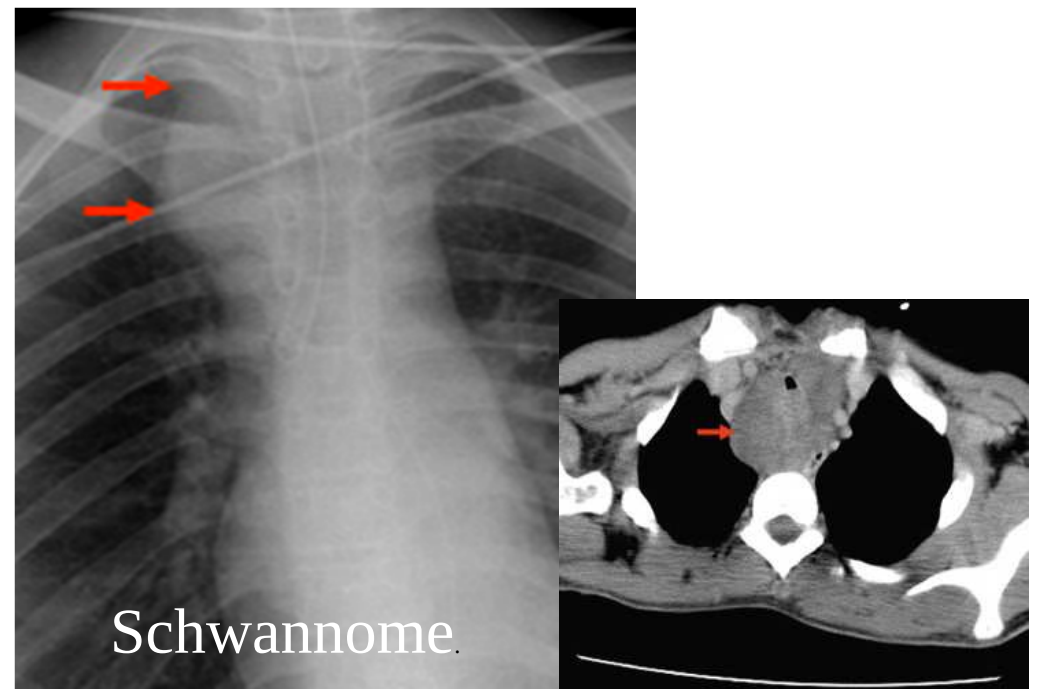
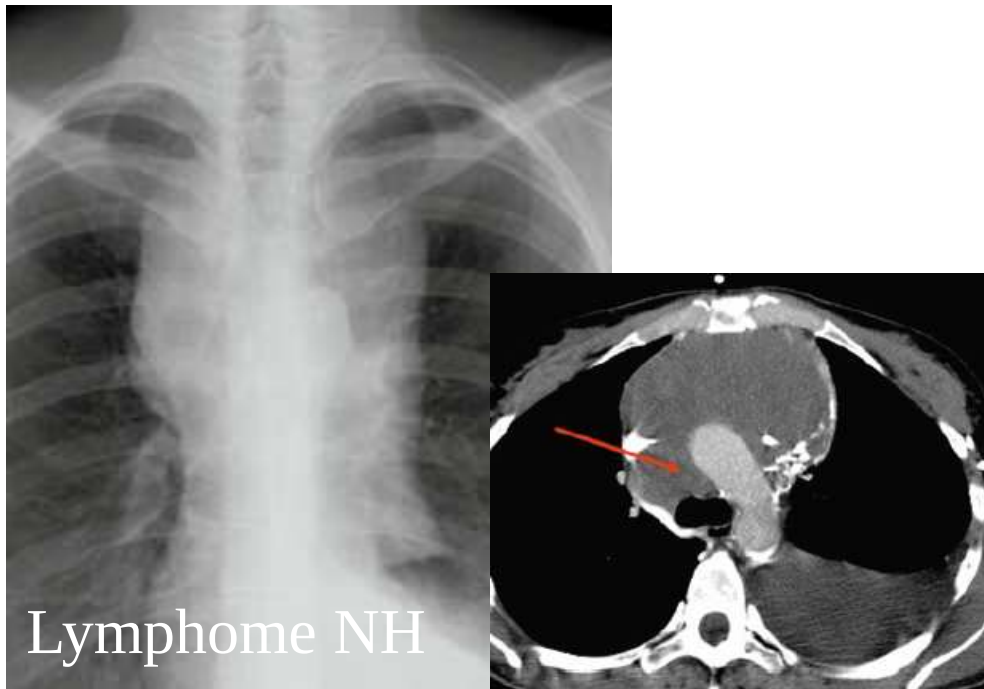
- **Med posterieur :**

- Av:pericarde,paroi post trachee
- Arr : colonne vertebrale
- Contient : Oesophage, aorte desc, veines azygos et hemi-azygos, canal thoracique, vague, ganglions, graisse

Signe cervico-thoracique

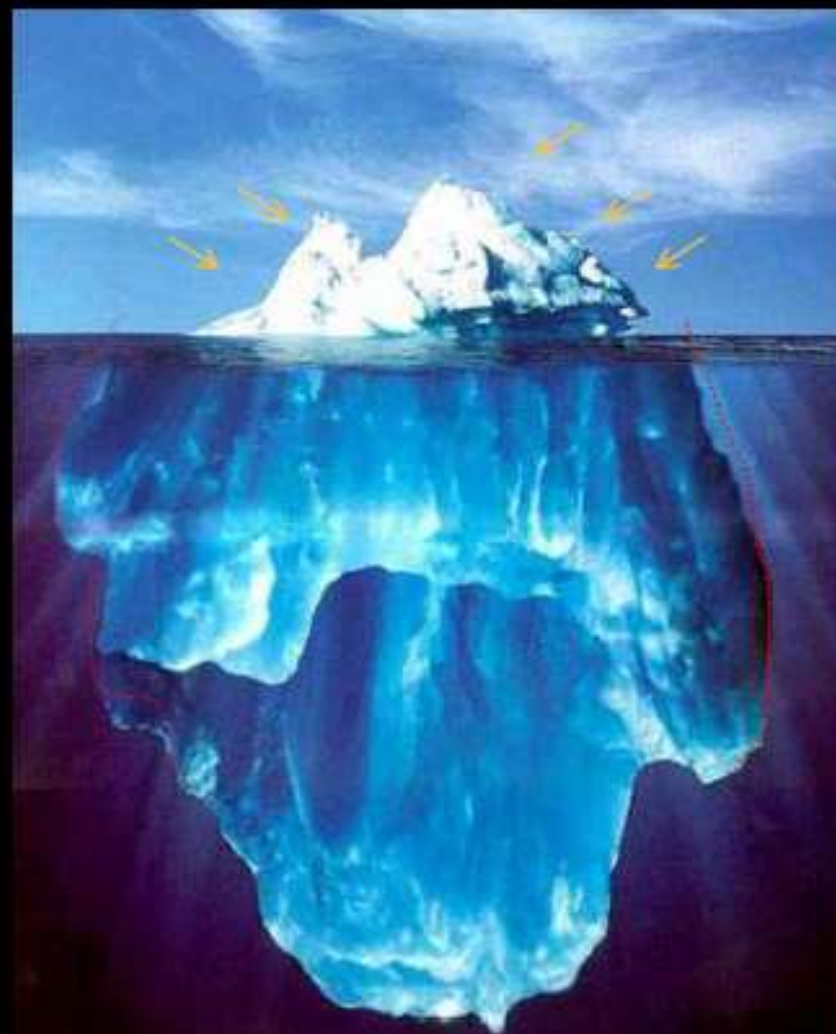
Une opacité médiastinale supérieure, dont le bord externe:

- est visible au-dessus de la clavicule est obligatoirement postérieure (languettes pulmonaires postérieures plus hautes que les languettes antérieures)
- disparaît au-dessus de la clavicule, est obligatoirement antérieure





Une masse médiastinale inférieure dont le contour externe s'écarte du rachis en traversant le diaphragme est thoraco abdominale
= signe de l'iceberg positif



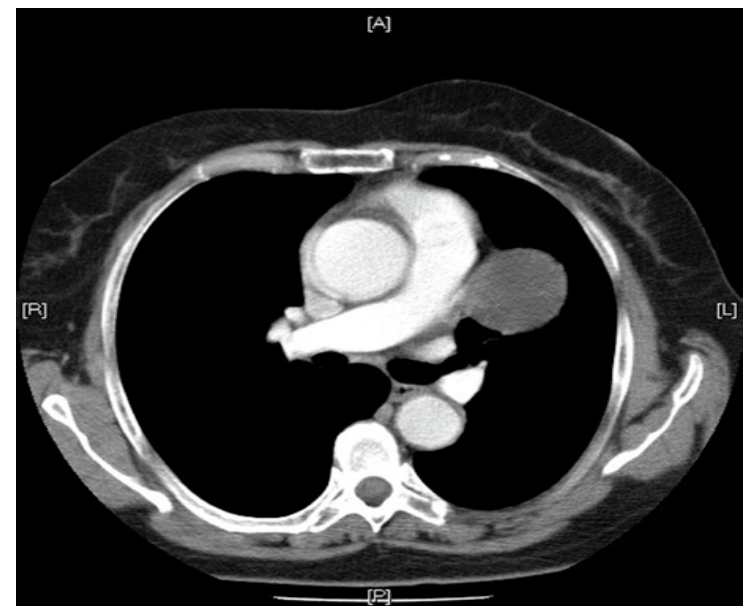
-Élargissement des lignes paravertébrales droite et gauche : sommet de la masse (qui prend naissance dans l'abdomen).

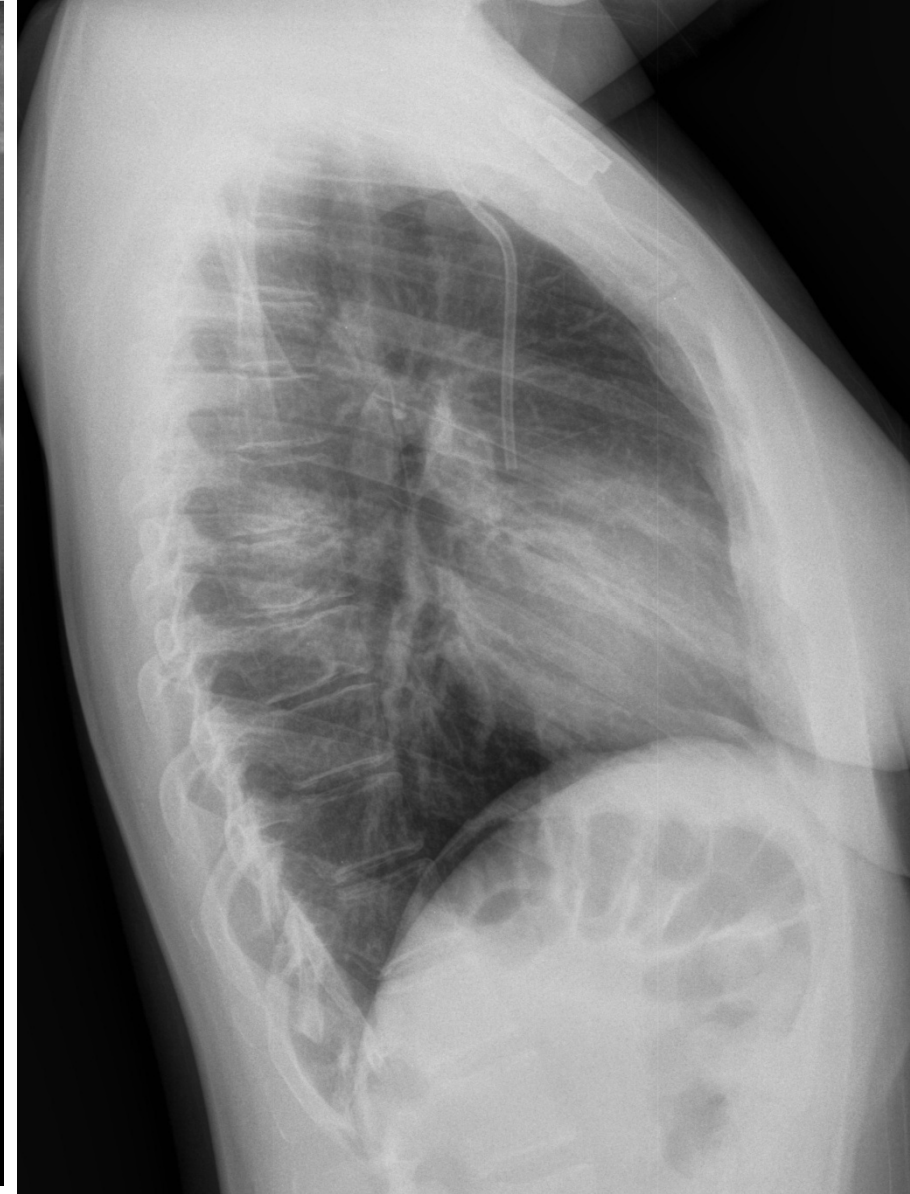
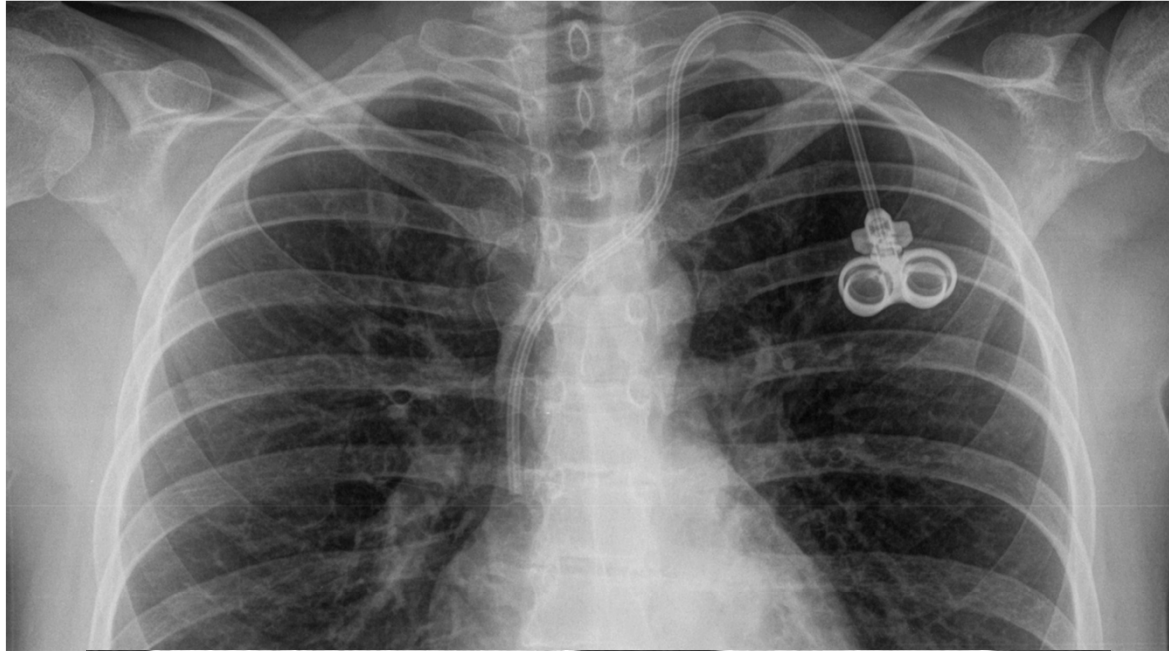
Signe de la silhouette

« Si 2 opacités de tonalité hydrique sont situées au contact l'une de l'autre et que le rayon est tangent à leur interface, alors, leur limites respectives disparaissent au niveau du contact»



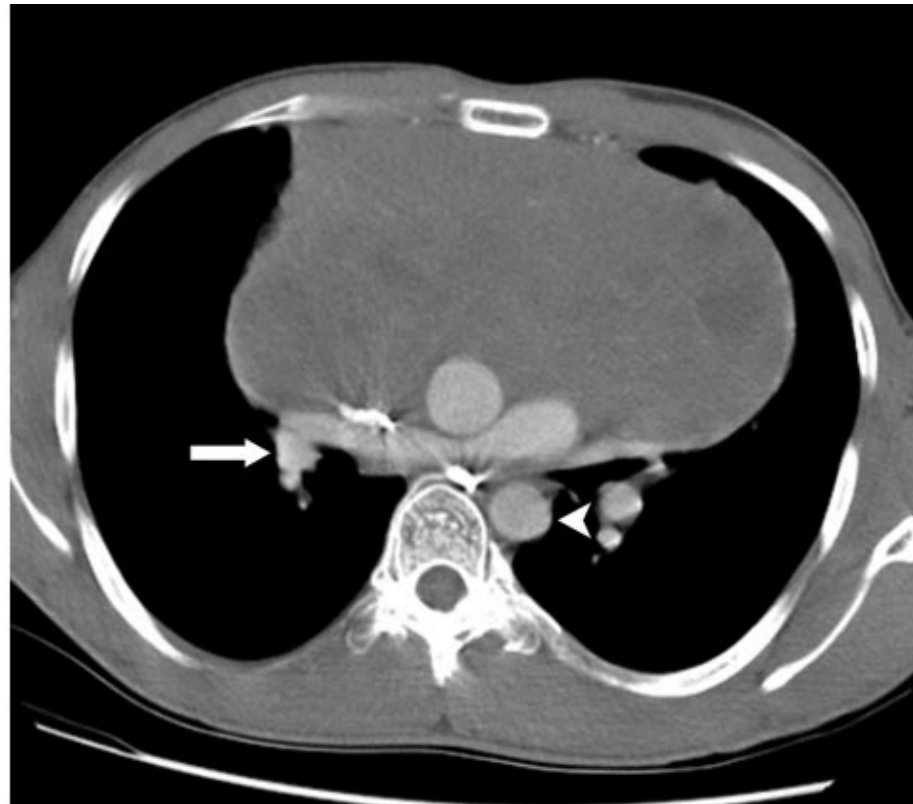
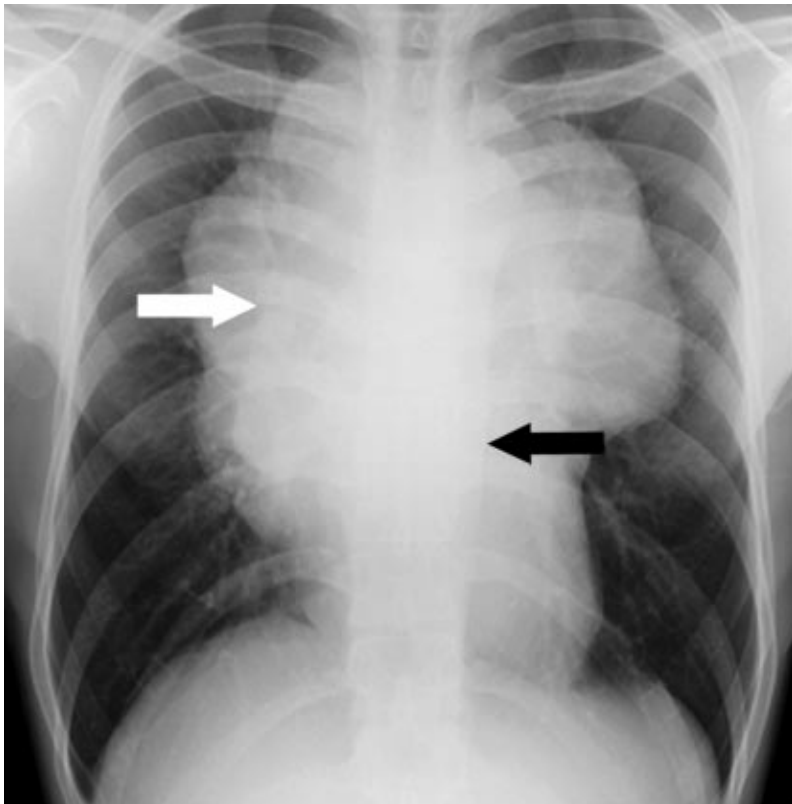
*Kyste
pericardique*





Signe du recouvrement hilare

Si on aperçoit au sein d'une opacité de projection hilare (gauche) l'artère pulmonaire et ses branches de division, c'est que cette opacité n'est pas dans le même plan que le hile.



Signe de la convergence du hile

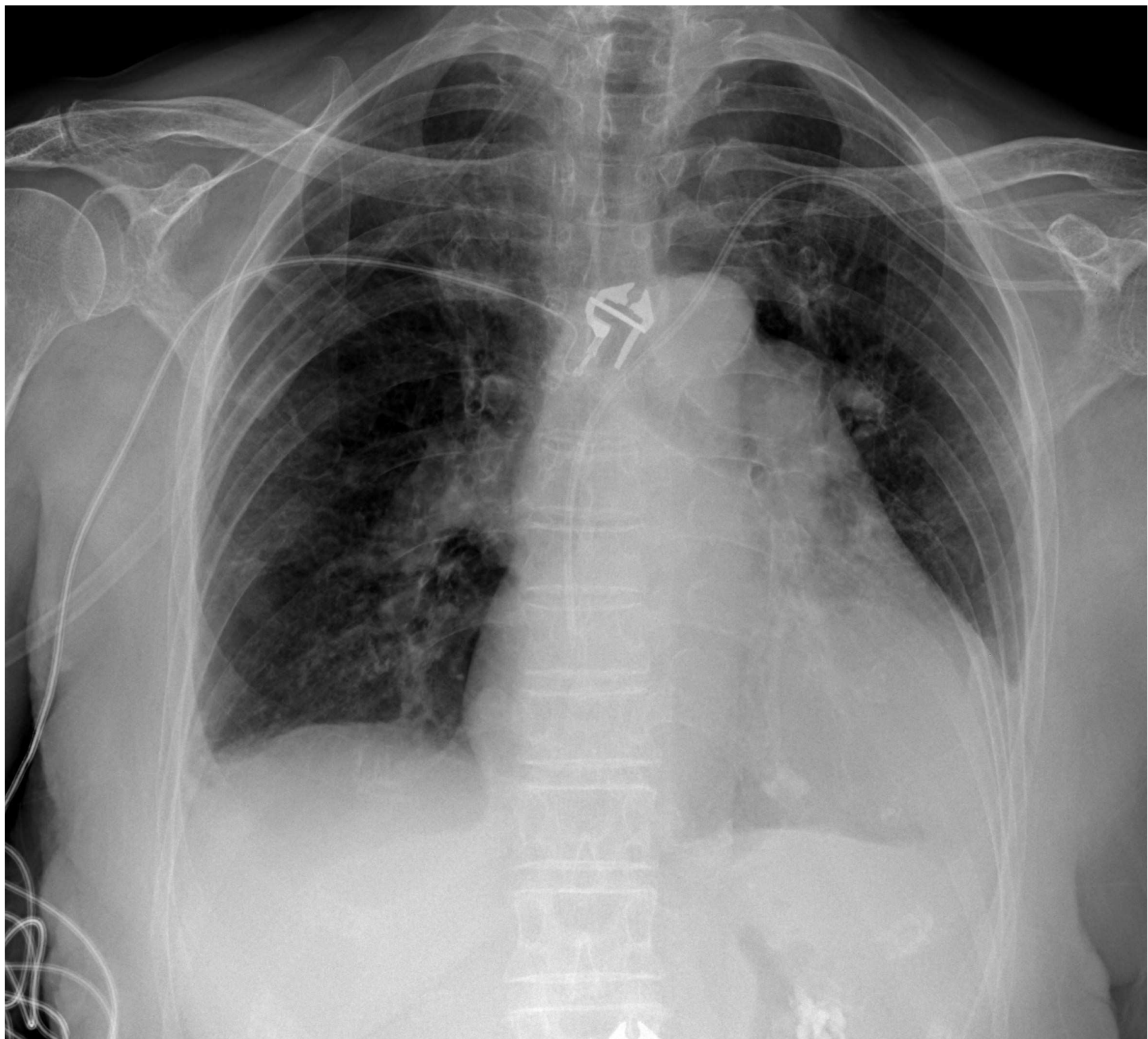
Lorsque les vaisseaux pulmonaires :

- Restent visibles au travers de l'opacité en projection hilare :
→ *Masse médiastinale pathologique*
- Convergent vers la masse et perdent leur silhouette
sur le bord externe de l'opacité : → *Artère pulmonaire*

Signe de l'attraction œsophagienne

Si une masse médiastinale est associée à une attraction

homolatérale de l'œsophage, c'est qu'elle siège dans sa paroi.



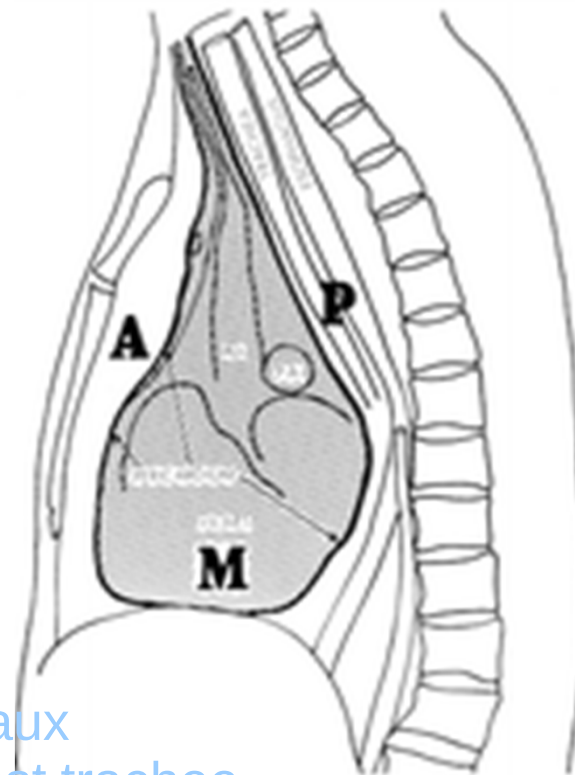
Médiastin antérieur

- **Med antérieur**

- Av:sternum
- Arr: pericarde,aorte asc,troncs brachiocephaliques
- Contient : thymus, ganglions, graisse,arteres et veines mammaires internes.

Thyroïde

Kystes pleuro-pericardiques



- **Med postérieure :**

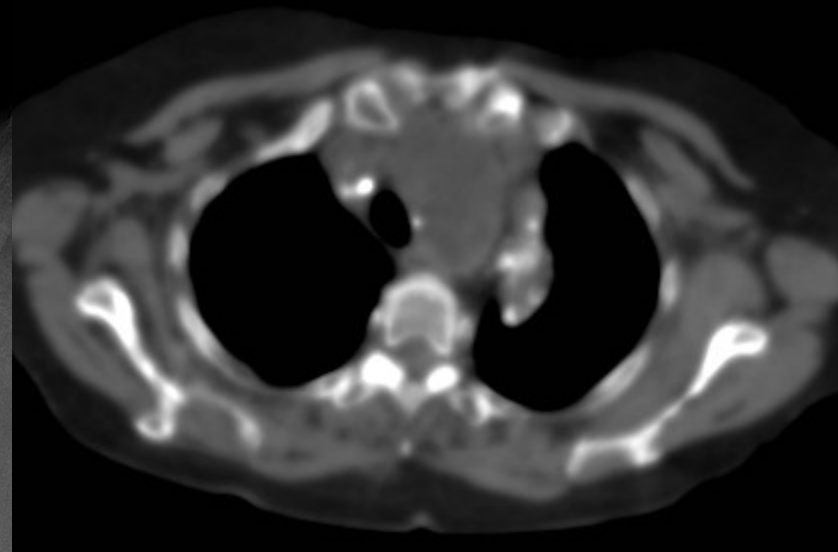
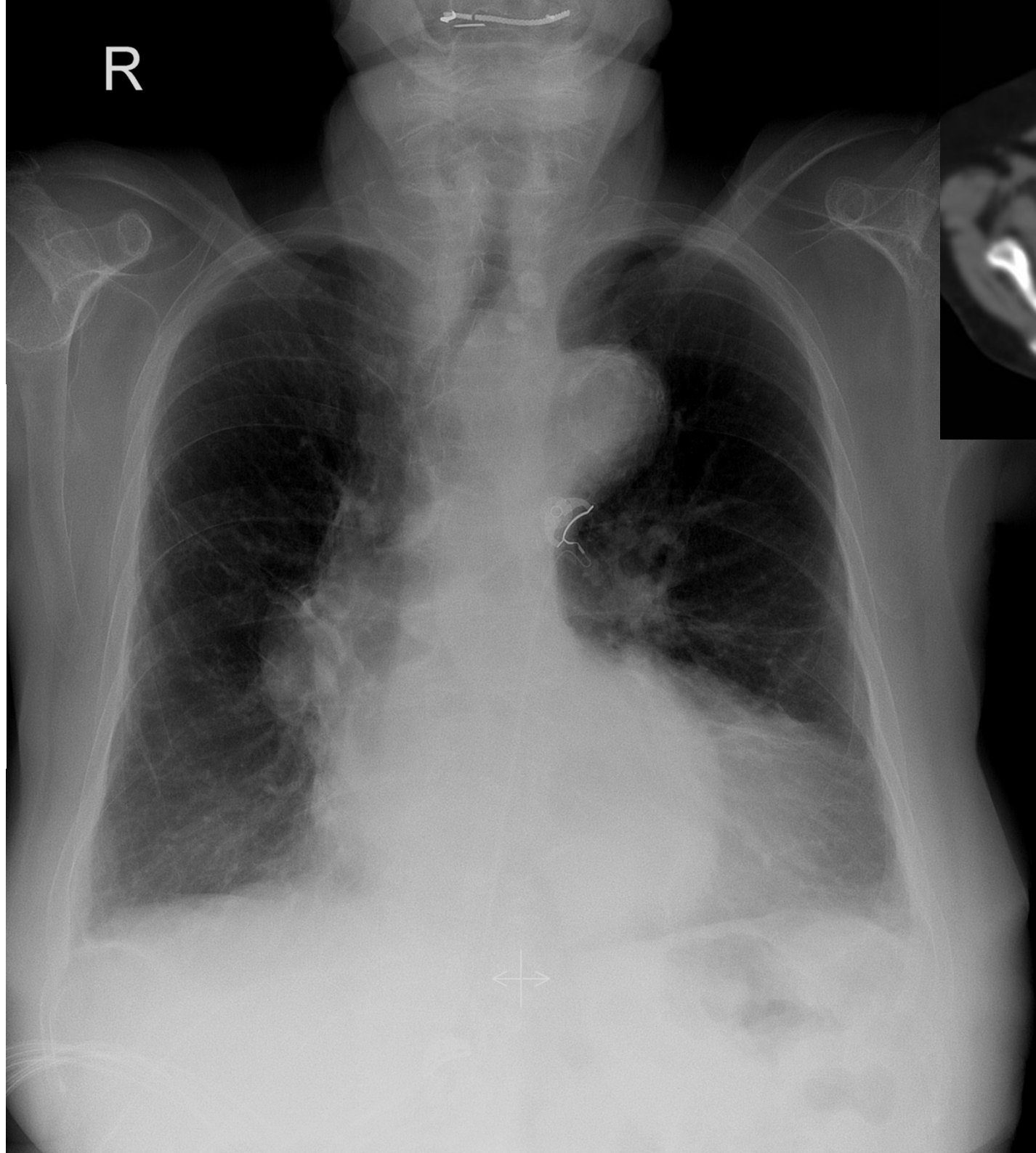
- Av:pericarde,paroi post trachée
- Arr : colonne vertébrale
- Contient : Oesophage, aorte desc, veines azygos et hémiazygos, canal thoracique, vague, ganglions, graisse

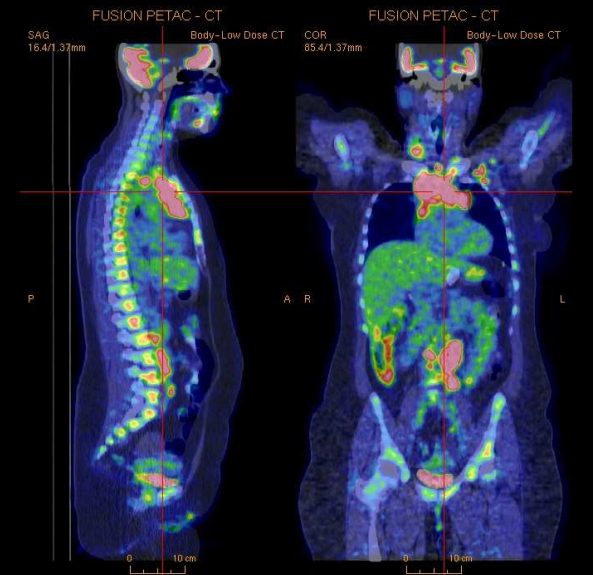
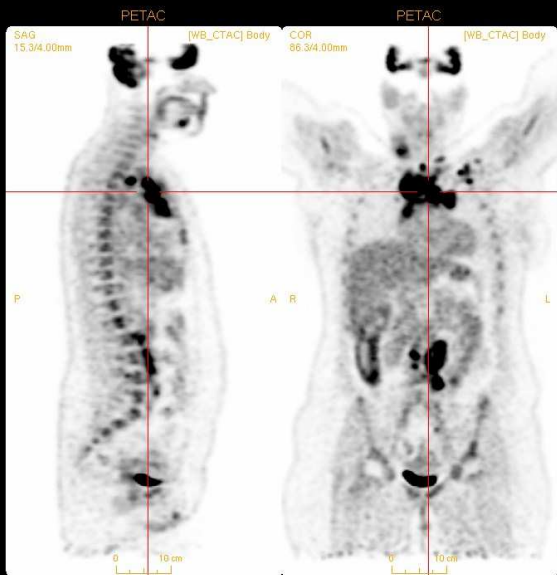
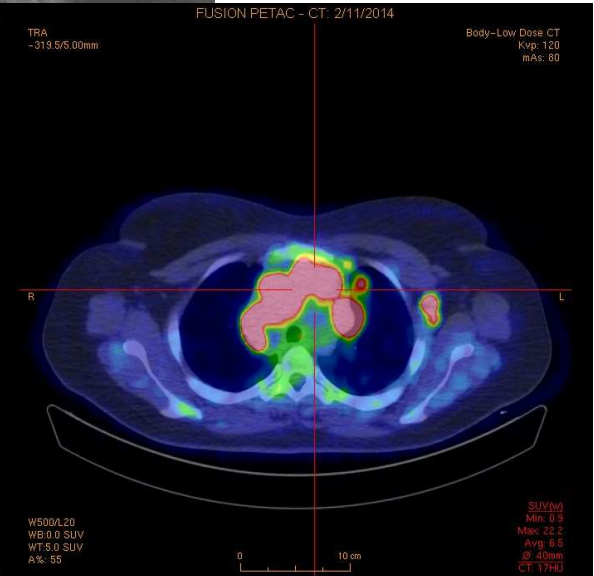
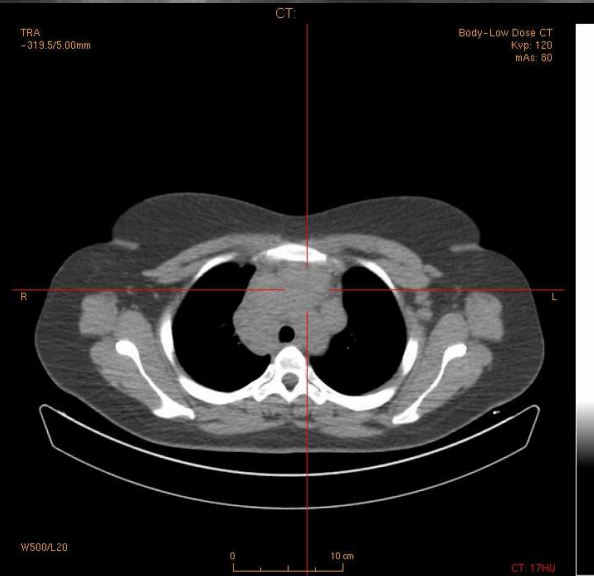
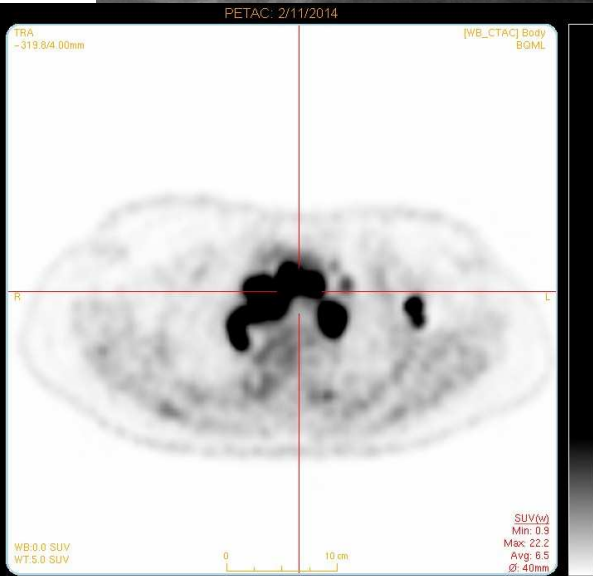
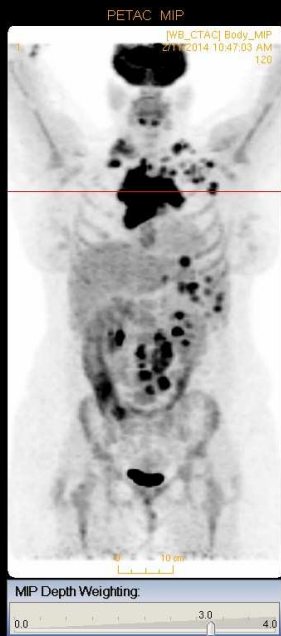
- **Med moyen :**

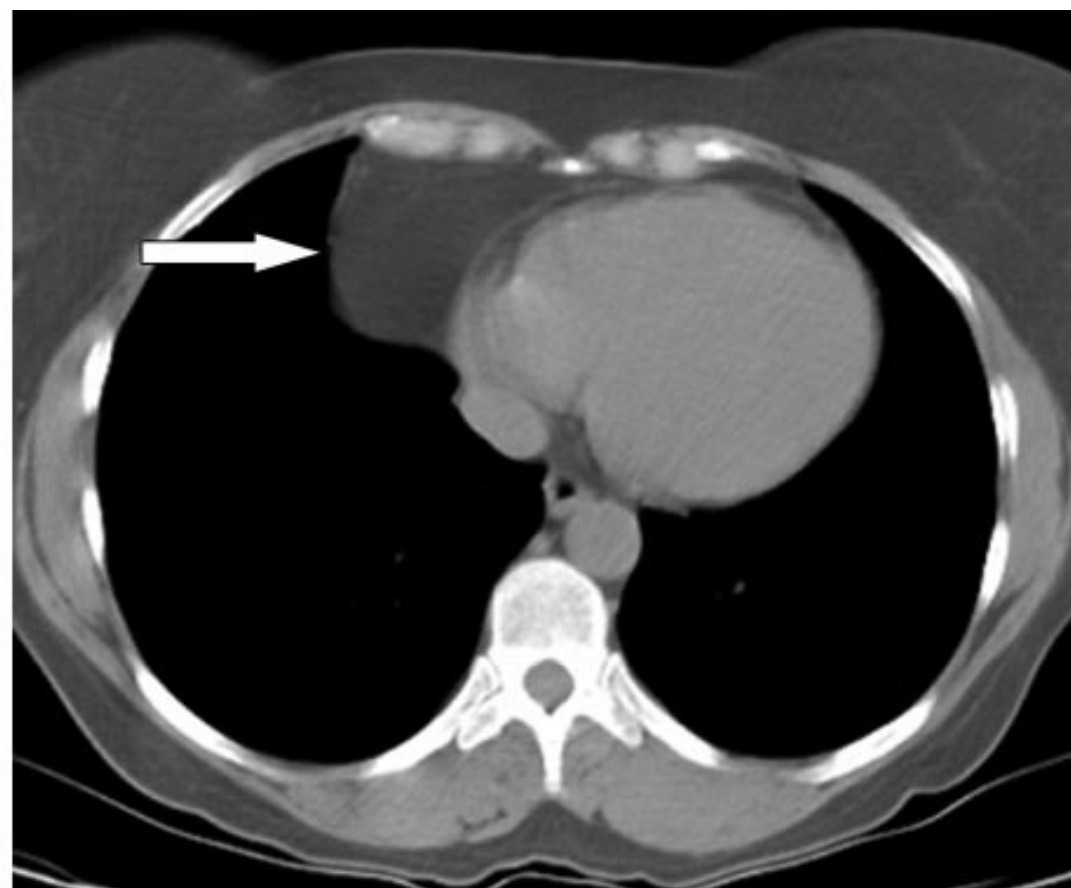
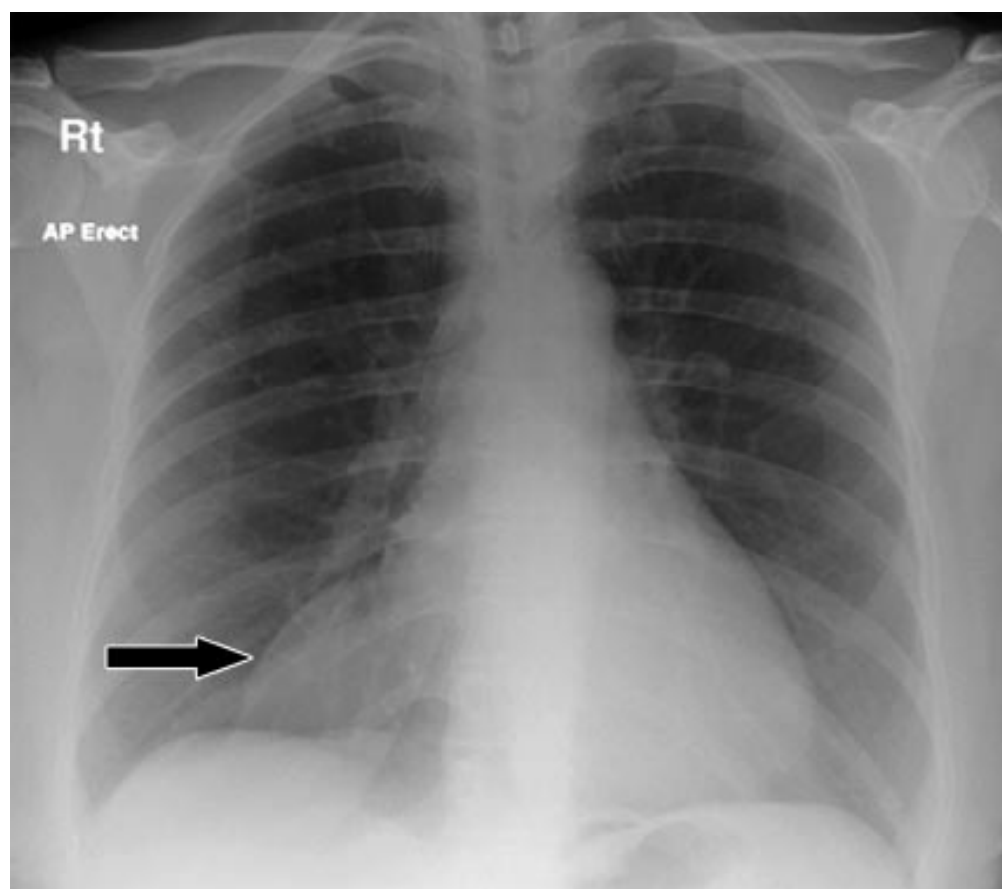
- Av : pericarde, vaisseaux
- Arr:pericarde, paroi post trachée
- Contient:coeur,aorte(I et II), VCS-VCI,arteres et veines brachiocephaliques,art/veines pulmonaires, trachée,bronches souches, ganglions, nerfs vague et récurrent, graisse

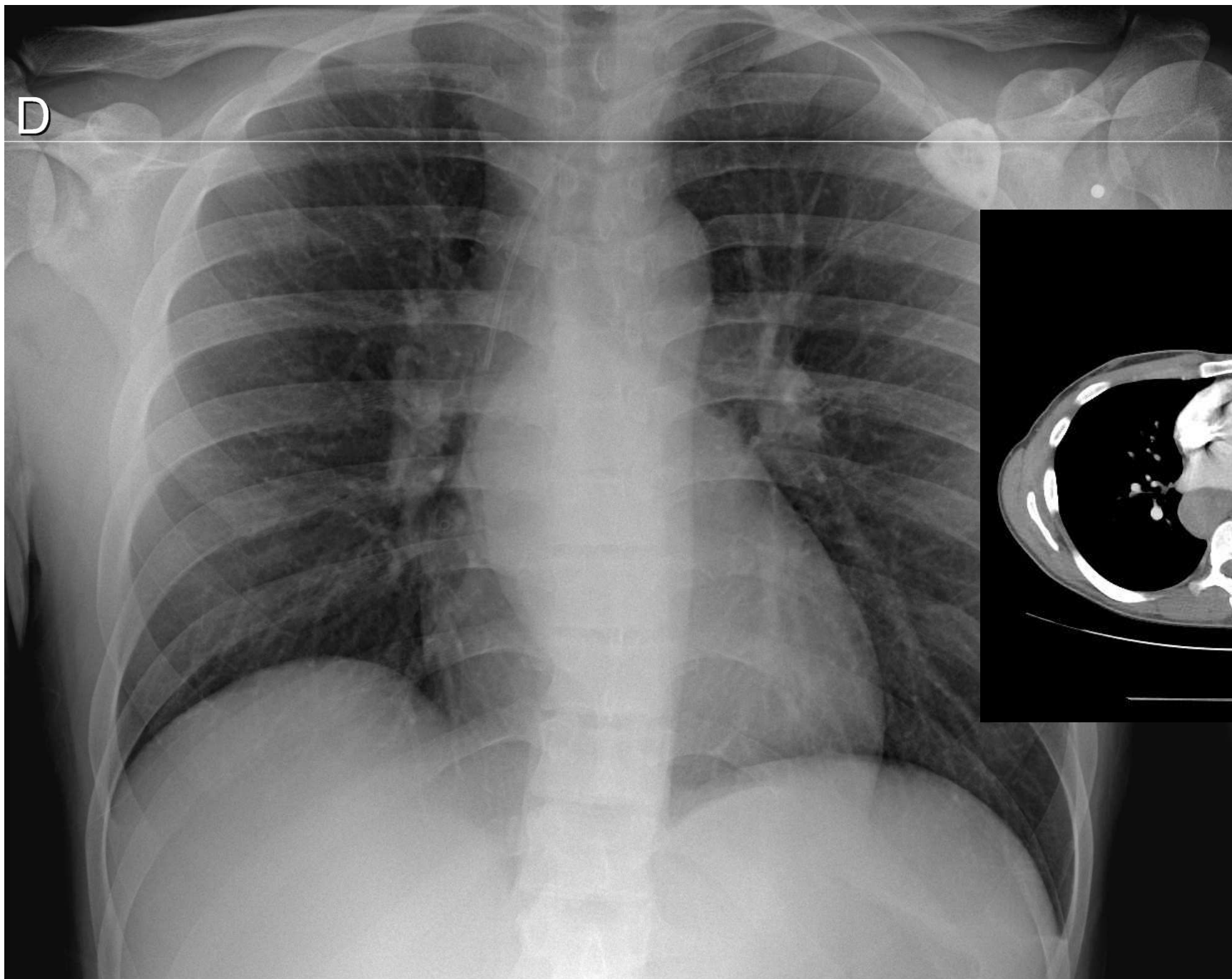
	Lesions	Fluid	Fat	Vascular
Anterior	Thymic Lymphoma Germ Cell Goiter	Thymic C Thymoma Pericardial C Germ Cell Lymphoma	Germ cell-b Thymolipoma Fat Pad	Thyroid Cardiac Coronary
Middle	Lymph nodes Duplication C Arch anomaly	Duplication C Necrotic nodes Pericard recess Retroperitoneal	Lipoma Esophageal FV polyp	Arch anomaly Azygous Vein Vascular nodes
Posterior	Neurogenic Bone and marrow	Neuroenteric C Schwannoma Meningocoele	Extramedullary Hematopoiesis	Desc Aorta
>1 comp	Infection Hemorrhage Lung Cancer	Lymphangioma Mediastinitis	Liposarcoma	Hemangioma

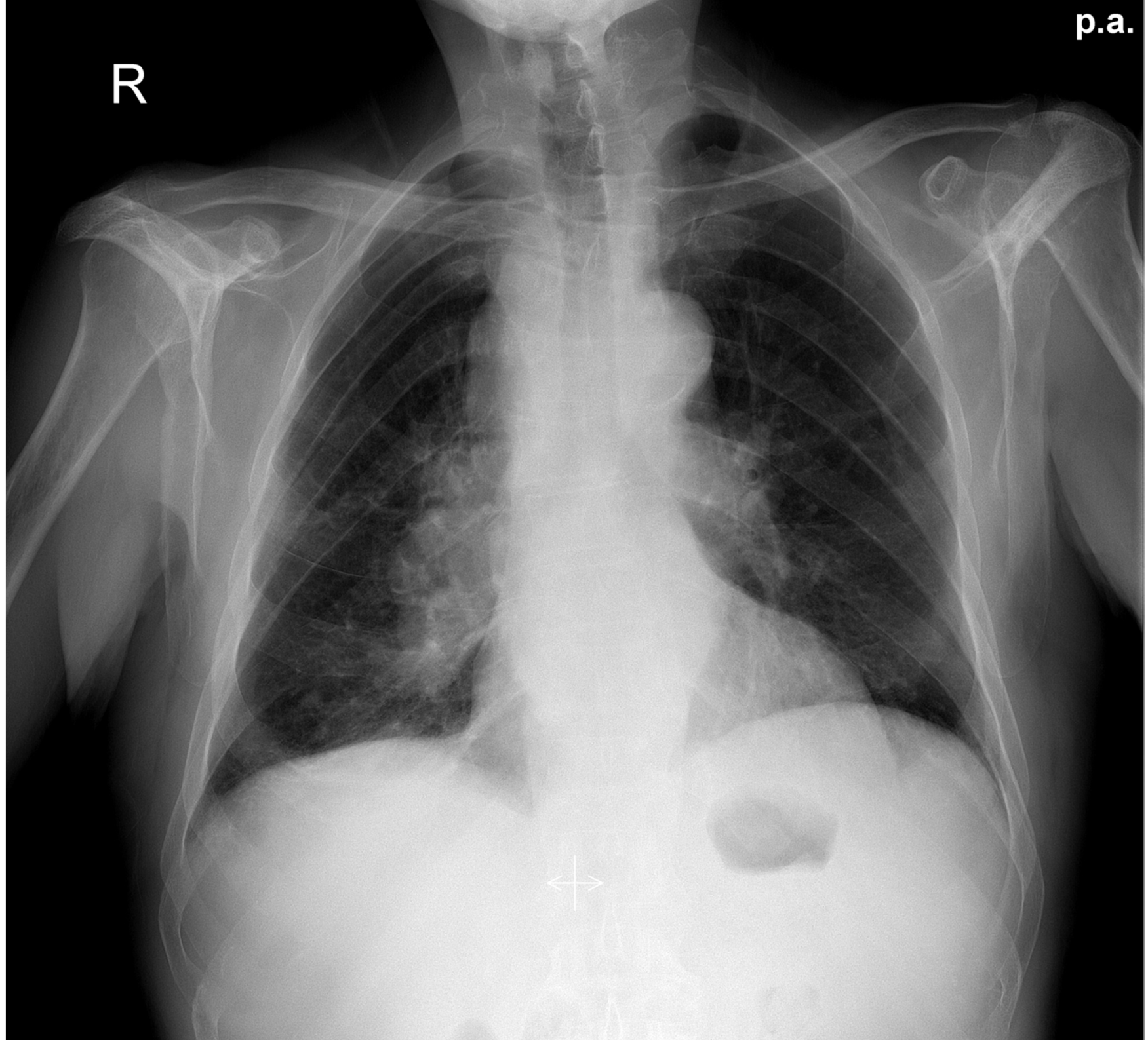
R





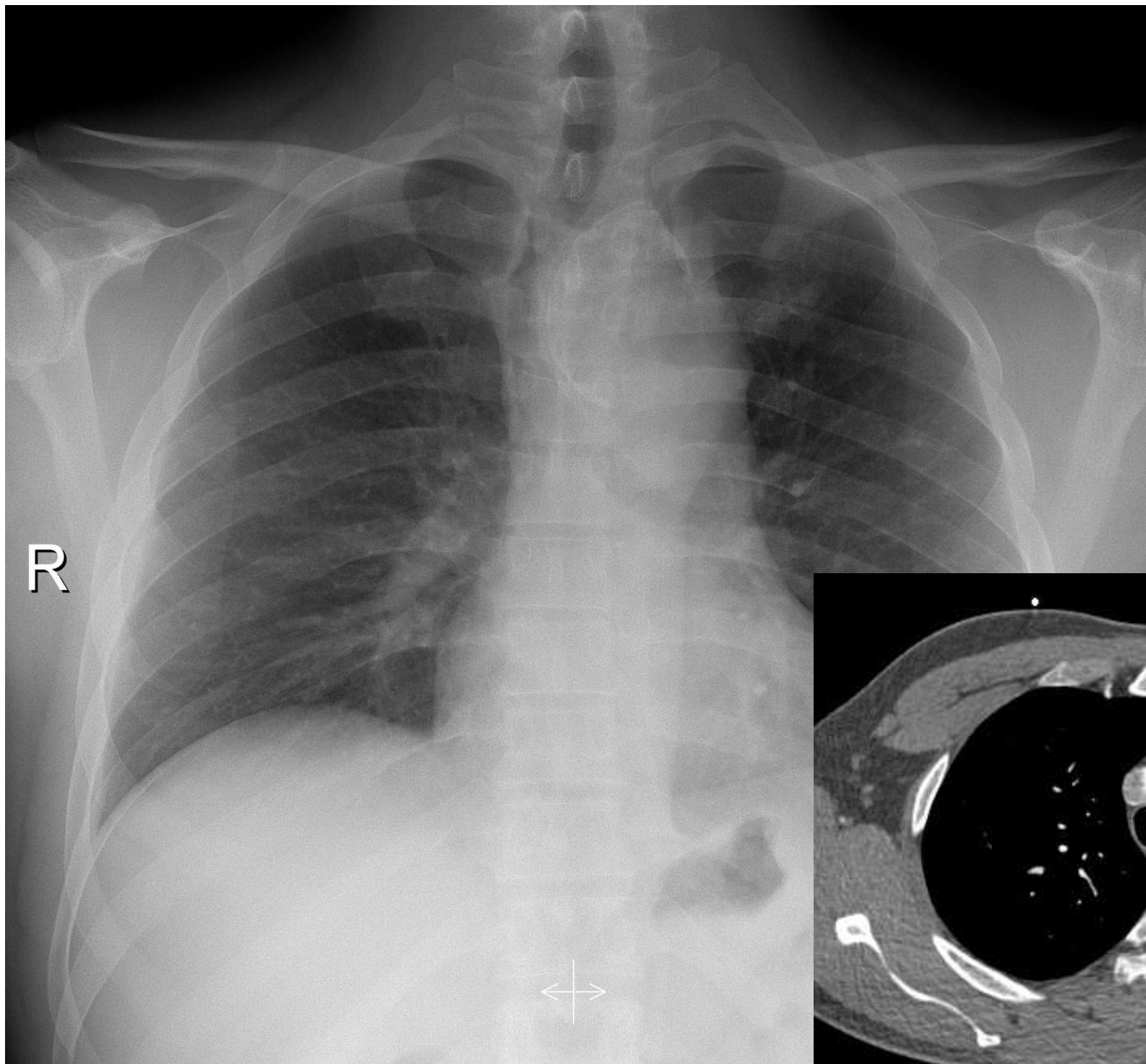


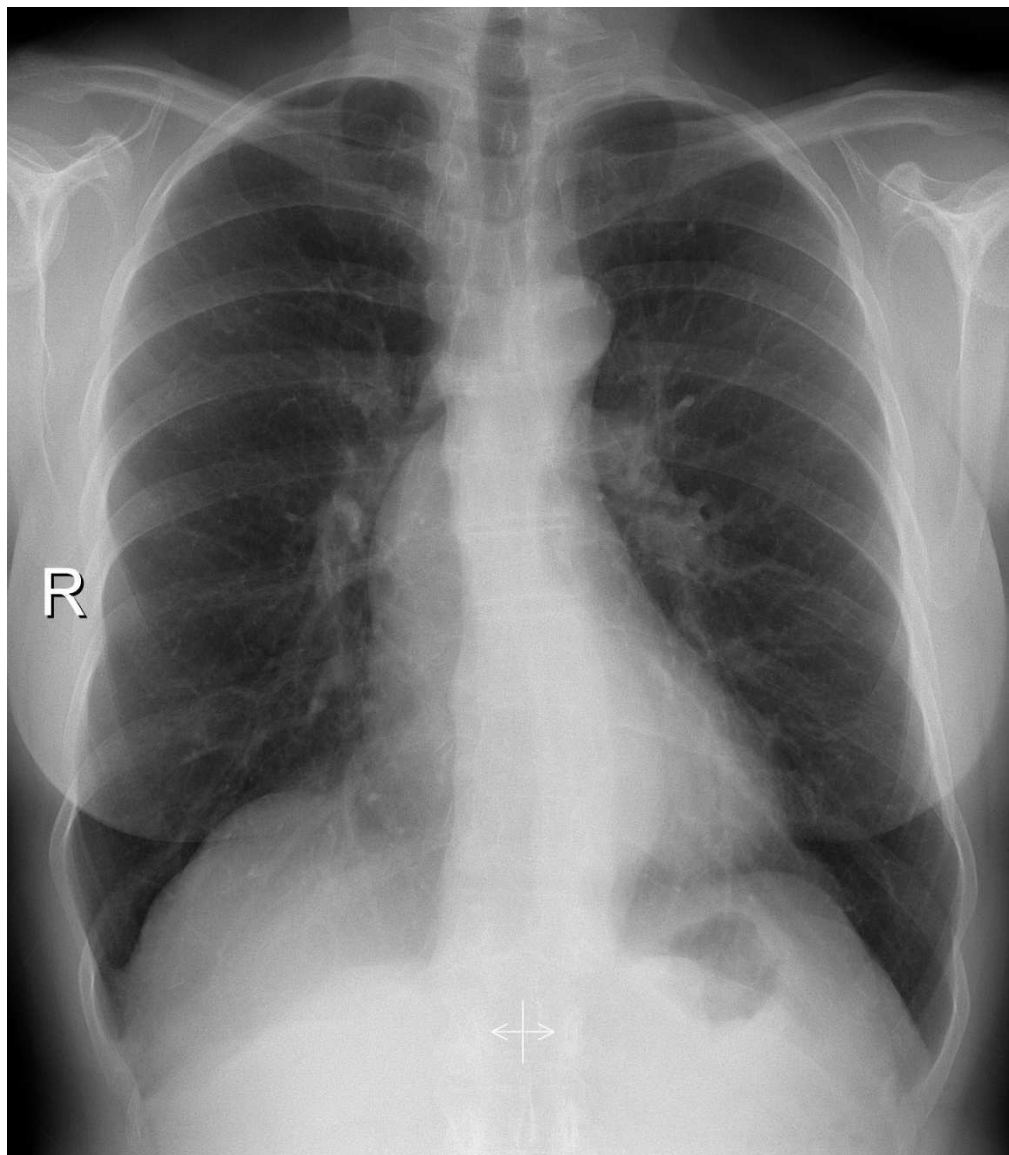




R

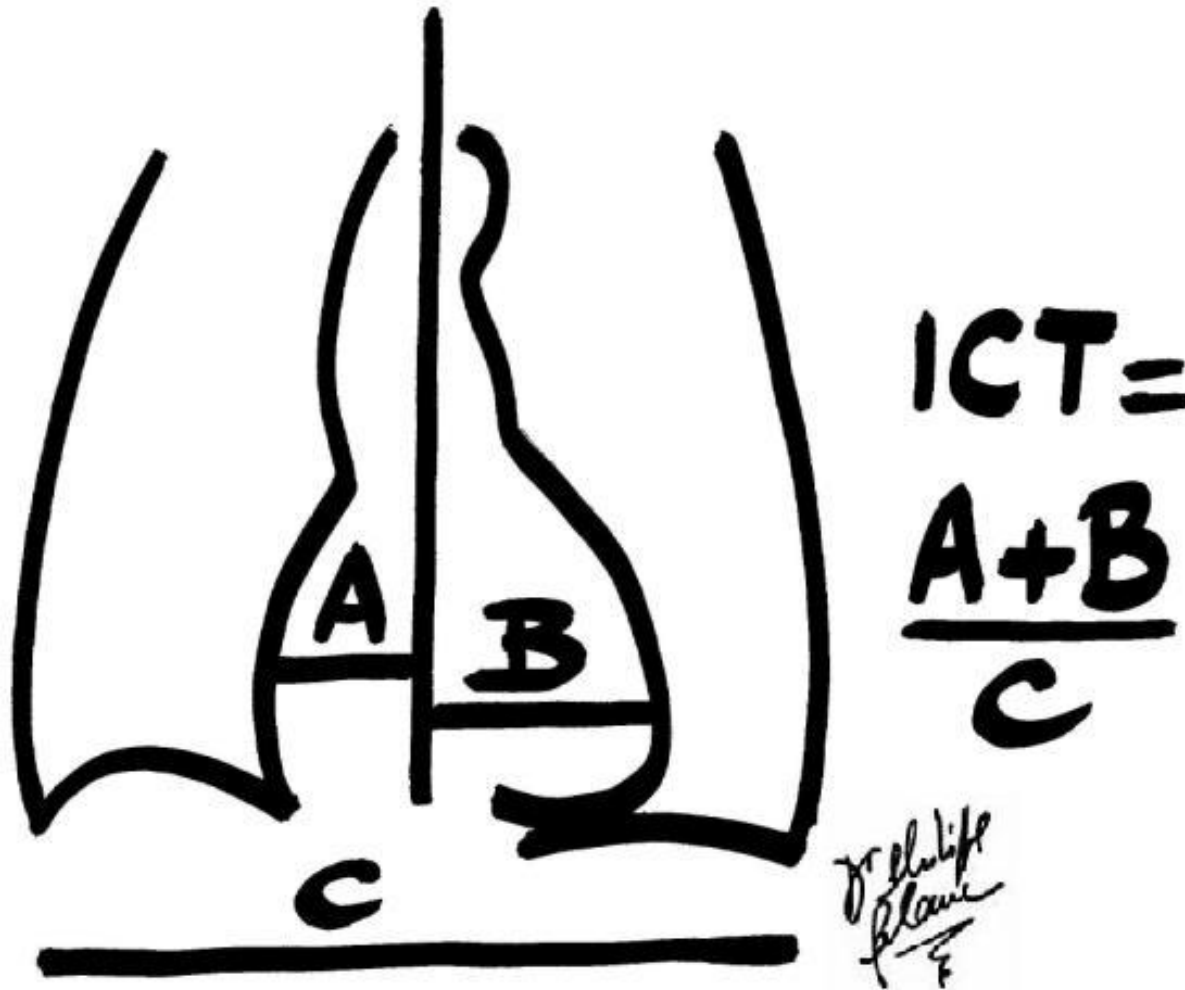
p.a.





Quid du cœur?

MESURE DE L'INDEX CARDIO-THORACIQUE



$ICT < 0.50$

$IMT < 0.33$

