Hôpital du Valais - Centre Hospitalier du Valais Romand Hôpital de Sion, Avenue du Grand-Champsec 80, CH-1950 Sion

245

Hôpital du Valais Spital Wallis

La vésicule biliaire est multi lithiasique sans signe de complication

Service d'Imagerie diagnostique et interventionnelle

T 0800 603 800 Call center chvr.radiologie@hopitalvs.ch

Dr Christophe Constantin Médecin chef de service

Dre Valérie Besse Médecin cheffe

Dr Mohamed Ehab Kamel Médecin chef

Dre Manijeh Baussano-Kalhor

Médecin adjointe

Dr Alexandre Bongard Médecin adjoint

Dr Imad Derraz Médecin adjoint

Dr Abderrahmane Hedjoudje Médecin adjoint

Dre Sonaz Malekzadehlashkariani Médecin adiointe

Dr Antoine Topolsky Médecin adjoint

Dr Léonid Tsepenshchikov Médecin adjoint

Dr Fabio Zanchi Médecin adjoint

CHVR, Hôpital de Sion, Case Postale 736, CH-1951 Sion

Doctoresse

3960 Sierre

Sierre, le 06.06.2024 /

6286728939 (31.10.1942, M)

Echographie de l'Abdomen complet du 06.06.2024

Indication

Pt connu pour Cirrhose, qui présent une anémie et trombocytopenie: splenomégalie? signe indirects d'hypertension portale? flux vasculaire centrifuge?

Technique

Utilisation d'une sonde convexe 5 MHz

Description

Le foie est dysmorphique à contours polylobés hétérogène. Présence d'un nodule hyperéchogène homogène en rapport avec un nodule de régénération siège au segment VI du foie mesurant 16 mm de diamètre.

Cavernome porte avec un flux mixte hépatopète et hépatofuge. Absence de visualisation des branches portales droite et gauche ainsi que de faire la corticale cavernome portal avec la bifurcation portale

Pas de dilatation des voies biliaires intra et extrahépatiques.

On note la présence d'une ascite de faible abondance périhépatique.

Les deux reins ont une morphologie conservée et un peu et une taille normale.

La vessie est en semi-réplétion.

La prostate est augmentée de volume mesure 85 ml (sous réserve d'une exploration par voie suspubienne.

La rate est homogène augmentée de volume mesurant 18 x 6 6 cm.

Pas de circulation collatérale splénorénale directe ou indirecte visible.

La vésicule biliaire est multilithiasique sans signe de complication.

Conclusion

Aspect de cirrhose hépatique avec un nodule de régénération hyperéchogène homogène de 16 mm de diamètre du segment VI du foie.

Signe de HTP (ascite de faible abondance associé à une splénomégalie homogène et cavernome porte).



Ce document a été signé électroniquement

2/1 www.hopitalvs.ch www.spitalvs.ch