

# Rapport d'Imagerie Médicale

## Informations sur le Centre de Radiologie

- **Nom du Centre** : Centre d'Imagerie Médicale et Digestive
  - **Adresse** : 456 Rue de l'Imagerie, Médecine Ville, France
  - **Téléphone** : (123) 456-7890
  - **Email** : [contact@radiologie.fr](mailto:contact@radiologie.fr)
  - **Date du rapport** : 23/01/2025
- 

## Informations sur le Patient

- **Nom** : Jean Martin
  - **Date de naissance** : 10/03/1972
  - **Sexe** : Masculin
  - **Numéro de patient** : 654321
- 

## Détails des Examens Réalisés

- **Examen 1** : Radiographie Thoracique (Face et Profil)
    - **Date de l'examen** : 22/01/2025
  - **Examen 2** : Transit Oeso-Gastro-Duodénal (TOGD) avec Baryum
    - **Date de l'examen** : 22/01/2025
- 

## Résultats des Examens

### Radiographie Thoracique :

- **Observation** :
    - Présence d'une **opacité air-fluid niveau postérieur**, située derrière le cœur, en projection de l'espace médiastinal postérieur.
    - Pas de signe de pneumothorax.
    - Structures pulmonaires sans anomalie évidente.
    - Le contour cardiaque reste bien défini.
    - Conclusion : Ces constatations suggèrent une **hernie hiatale contenant une portion de l'estomac**.
- 

### Transit Oeso-Gastro-Duodénal (TOGD) avec Baryum :

- **Observation** :
  - Administration de baryum révélant une **hernie hiatale par glissement**.
  - Environ **1/3 de l'estomac** est observé au-dessus du hiatus œsophagien, au sein du médiastin postérieur.

- Pas d'évidence de reflux gastro-œsophagien pendant l'étude, mais une distorsion de l'anatomie normale est clairement visible.
  - Parois gastriques et œsophagiennes sans ulcération ni perforation détectée.
  - Conclusion : Résultats compatibles avec une **hernie hiatale par glissement**.
- 

## Interprétation Clinique

Les résultats radiographiques et du TOGD indiquent une **hernie hiatale par glissement**, caractérisée par le passage d'une partie significative de l'estomac (1/3) au-dessus du diaphragme. Cette condition est fréquemment associée à des symptômes de reflux gastro-œsophagien, de dysphagie ou de douleurs thoraciques.

---

## Recommandations :

1. Une évaluation gastro-entérologique est conseillée pour confirmer la gestion thérapeutique.
  2. En cas de symptômes sévères (douleur, reflux, ou dysphagie persistante), envisager des options chirurgicales comme la correction laparoscopique.
  3. Surveillance régulière des complications possibles telles que le reflux sévère, l'œsophagite ou l'ulcération.
- 

## Signature du Radiologue

Signé par : \_\_\_\_\_

**Dr. Claire Dupuis, MD**

Radiologue Spécialiste

---

## Clause de Non-Responsabilité

Ce rapport est destiné exclusivement au médecin prescripteur. Les résultats doivent être interprétés dans le contexte clinique global du patient.

---

Si vous avez besoin de précisions supplémentaires ou d'autres modifications, faites-le-moi savoir !