



Pneumonies communautaires de l'enfant: diagnostic radiologique

Pr Boniface MOIFO

FMSB – Université de Yaoundé I





Introduction

□ La radiographie thoracique (RT):

- examen radiographique **le plus fréquemment prescrit** à l'enfant.
- les **pneumopathies infectieuses** constituent la **première indication** de la RT en pédiatrie,
- examen qui participe au **diagnostic** et à la **stratégie de soins**.



Introduction

☐ La radiographie thoracique (RT):

- est donc un examen auquel les médecins (pédiatres ou non) ont régulièrement recours et **interprètent le plus souvent de manière autonome**, surtout en **urgence**;

➔ **tout médecin (pédiatre +++) doit donc être capable de reconnaître certaines pathologies à la RT de l'enfant !**



Introduction

Les **pneumopathies communautaires aiguës** sont donc:

Fréquentes

Leur **gravité** dépend de:

- L'âge (formes graves **en bas âge**)
- La **pathologies surajoutées** / terrain
- Et d'une complication aiguë d'une **bronchopneumopathie chronique,**



Introduction

Pneumopathies communautaires aiguës :

Dissémination

- aérienne (+++)
- hémotogène : rare

Agent infectieux

- virus : 6-8 fois/10
- bactérie plus rarement



Introduction

Pneumopathies communautaires aiguës :

- L'imagerie occupe une place de choix
 - Radiographie du thorax de face (+++++)
 - L'échographie ++
 - Le scanner thoracique
- L'imagerie
 - Pas systématique ++++
 - La RT de face: suffisant +++
 - RT de profil et l'échographie: complémentaires



Objectifs

1. **Rappeler** les règles de prescription de la RT de l'enfant.
- ★ 2. **Décrire** les aspects radiographiques des pneumopathies communautaires aiguës de l'enfant (**PCAÉ**).
3. **Rappeler** les signes de gravités à la RT des PCAÉ.



Plan

Introduction

1. Règles de prescription de la RT de l'enfant.
2. Aspects radiographiques des PCAE.
3. Signes de gravités et aspects particuliers.

Conclusion



Rappels

Règles de prescriptions de la RT de l'enfant

- Une demande conforme: présence de 08 éléments
- cinq éléments administratifs** : **date**, service demandeur, nom du demandeur, identité du patient, **âge/DDN** du patient;
- trois éléments cliniques** : région anatomique, motif de l'examen ou histoire clinique, finalité de l'examen ou question posée.



Rappels

Règles de prescriptions de la RT de l'enfant

□ 02 éléments fondamentaux

- **Indications cliniques** → *justification de l'exposition aux RX*
 - motif de l'examen ou histoire clinique,
 - finalité de l'examen ou question de recherche.
- **Âge du patient** → *élément d'optimisation de l'exposition aux RX*
 - Choix des paramètres d'exposition aux RX fonction de l'âge/poids de l'enfant



Rappels

Règles de prescriptions de la RT de l'enfant en cas de pneumonies communautaires

Radiographie indiquée en cas de

- doute diagnostique
- détresse respiratoire
- suspicion de pleurésie / pnemothorax

Abstention de la Radiographie si

- suspicion clinique forte/ syndrome clinique classique
- pas de signe de gravité
- évolution satisfaisante



Rappels

Règles de prescriptions de la RT de l'enfant en cas de pneumonies communautaires

□ Prescription de la RT:

■ En 1ère intention :

- **RT de face en inspiration ++++++**
- Eventuellement : **face en expiration** si recherche d'un trappage (inhalation de **corps étranger**)

■ En 2ème intention : **profil**

- **Non systématique** car peu informatif et irradiation +++
- Indication du radiologue après le cliché de face



Rappels

Règles de prescriptions de la RT de l'enfant en cas de pneumonies communautaires

Radiographie de contrôle

- **PAS SYSTEMATIQUE +++**
- **évolution** clinique **non satisfaisante** sous traitement bien conduit
- **surveillance** évolutive des formes **graves d'emblée**
- **apparition** des **signes de gravité**, suspicion des **complications**: abcès, empyème, pneumothorax, ...
- **Environ 3 semaines** pour résorber complètement une condensation alvéolaire: **guérison clinique avant la guérison radiographique!**



Plan

Introduction

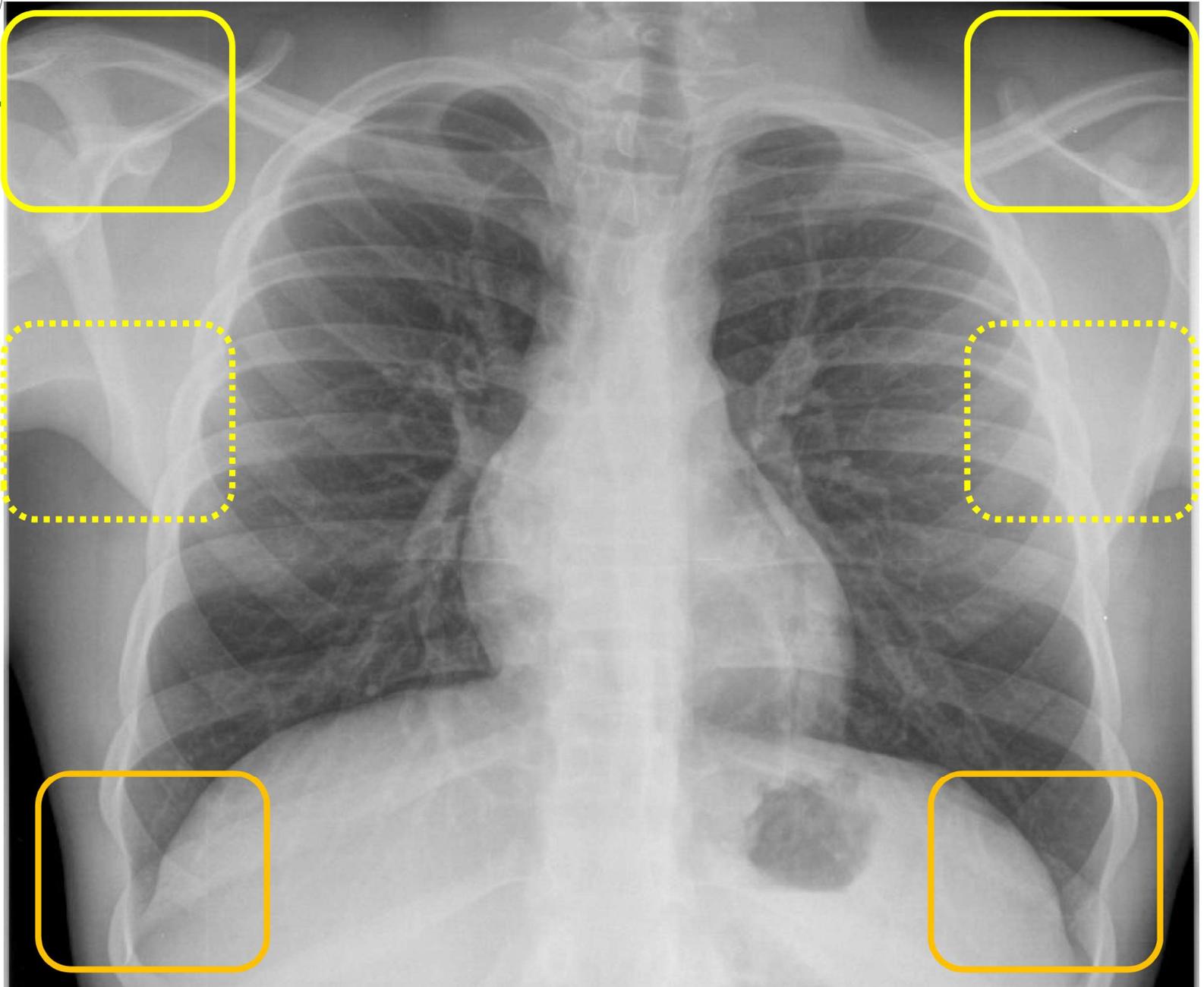
1. Règles de prescription de la RT de l'enfant.
2. **Aspects radiographiques des PCAE.**
3. Signes de gravités et aspects particuliers.

Conclusion



Comment je regarde une RT

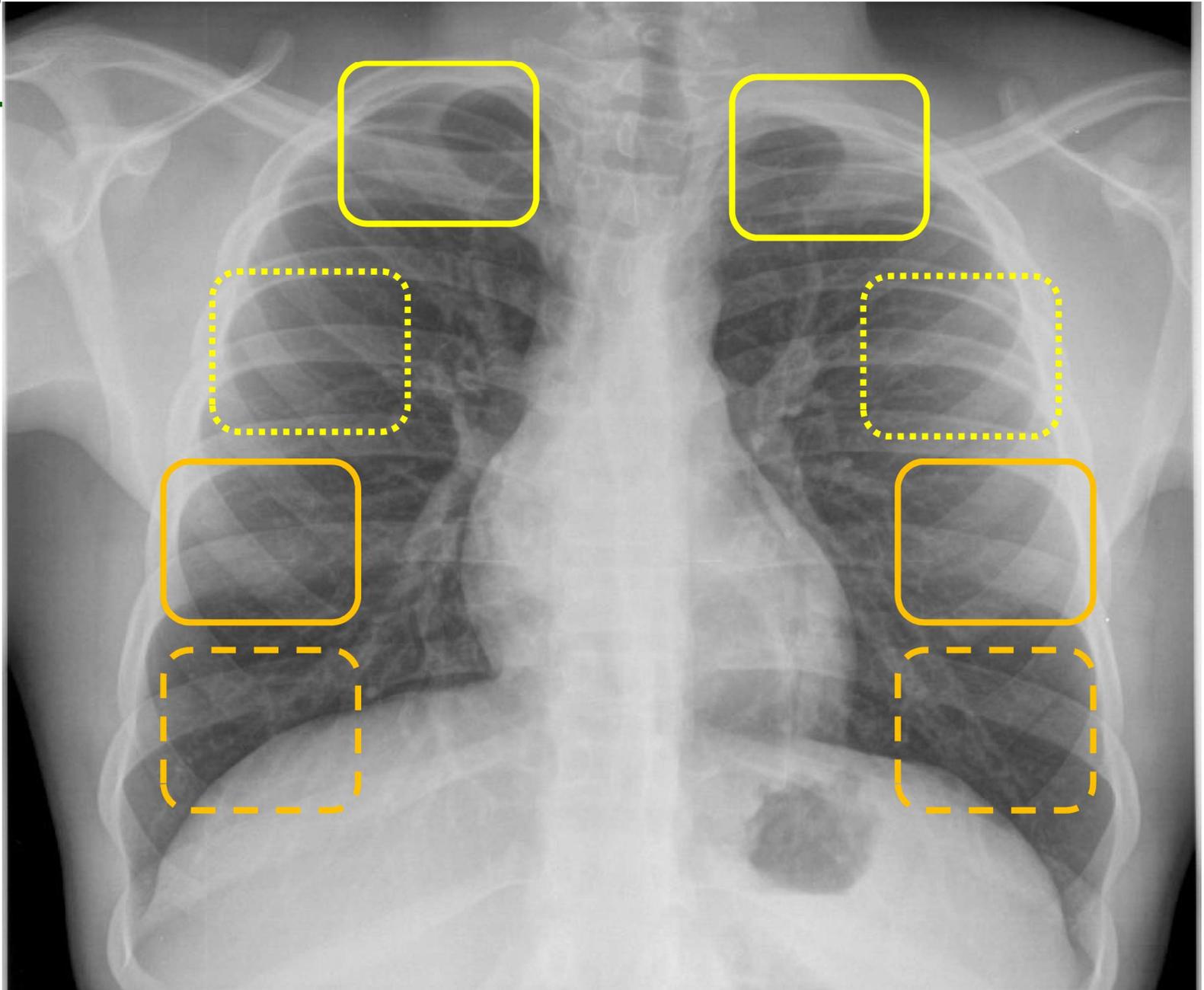
en
★dallette





Comment je regarde une RT

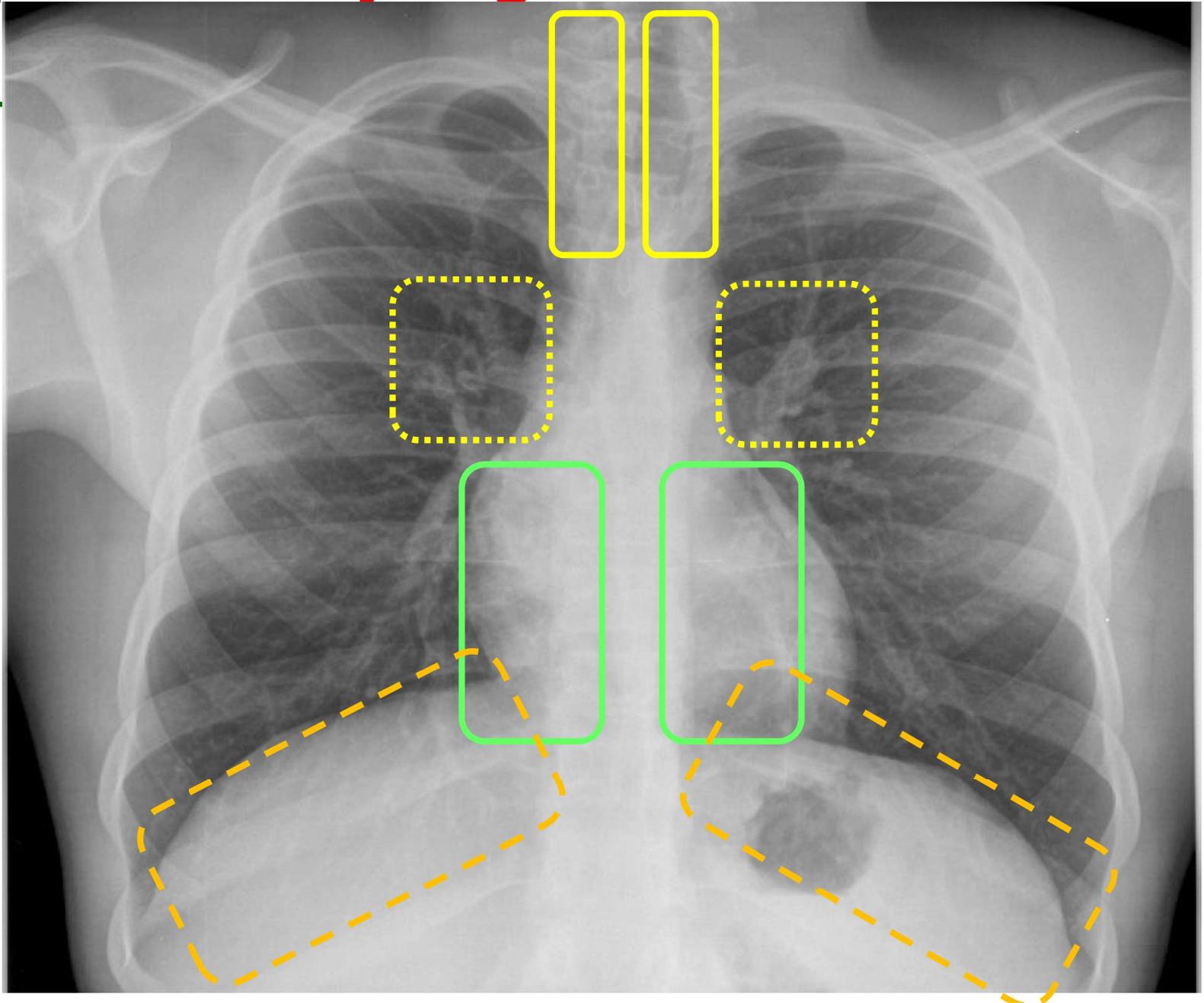
en
★dallette





Comment je regarde une RT

en
★dallette





Aspects radiographiques des PCAÉ

Les Pneumopathies communautaires aiguës de l'enfant (PCAÉ): à la RT

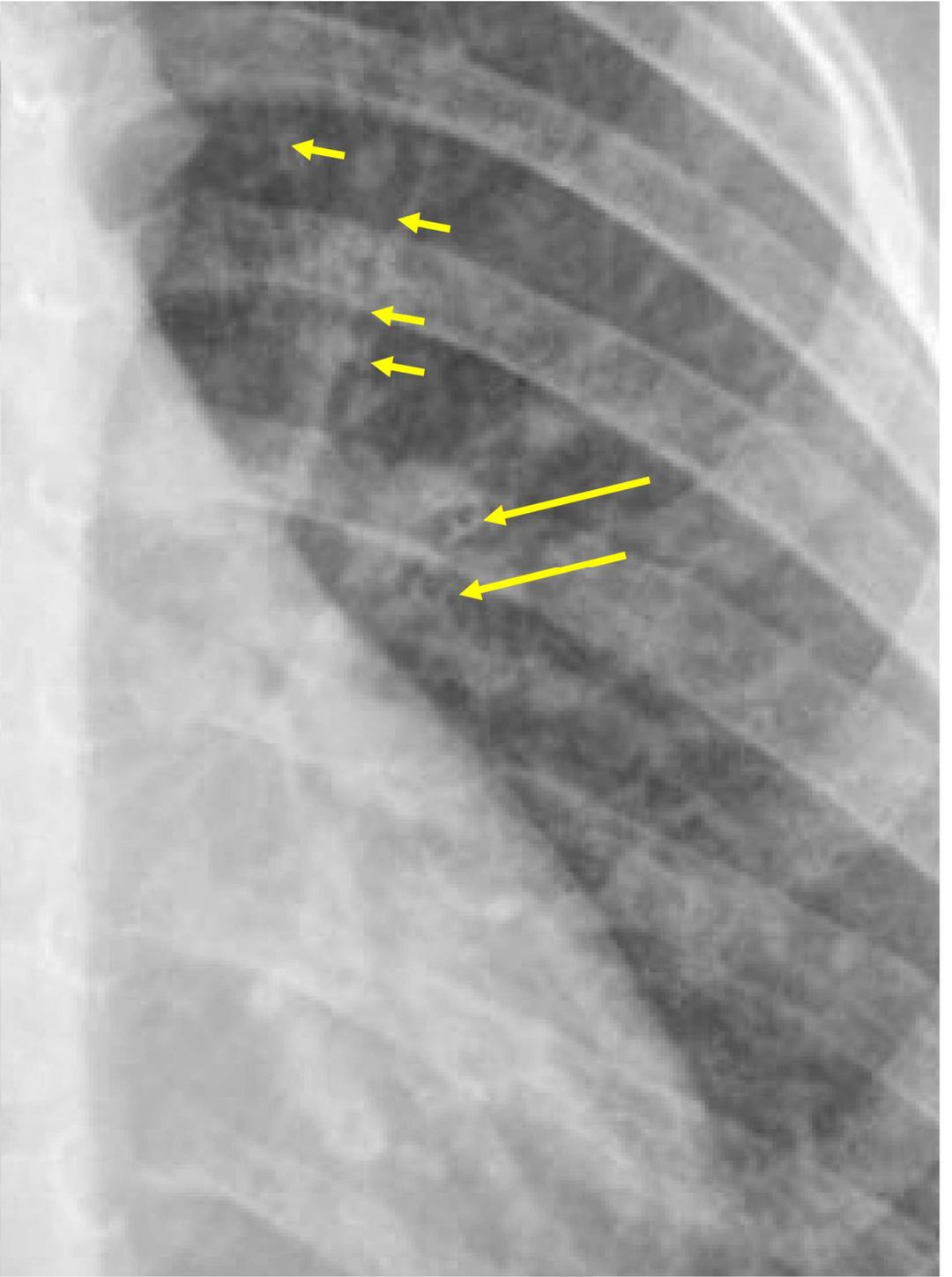
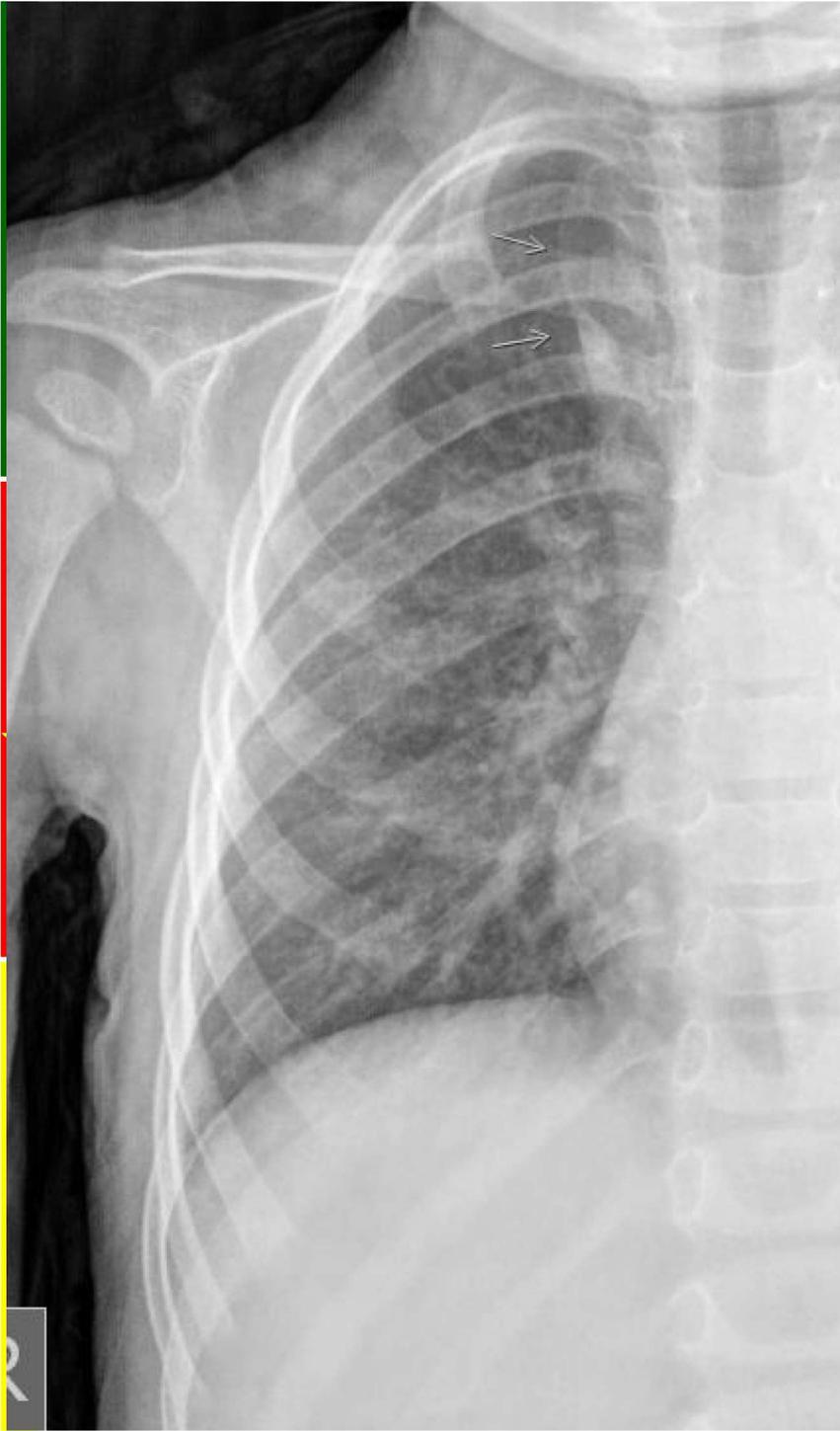
1. Syndrome **bronchique et bronchiolaire**
2. Syndrome de **comblement alvéolaire**
 1. **Opacité systématisée**
 2. **Opacité alvéolaire ronde** (Pneumopathie ronde).
 3. **Opacité lobulaire/segmentaire** (pneumopathie lobulaire)
3. **Pneumopathie diffuses mixtes** ou bronchopneumonie
4. **Autres:** Cœur « hirsute », Adénopathies, Abscès du poumon, Aspect normal

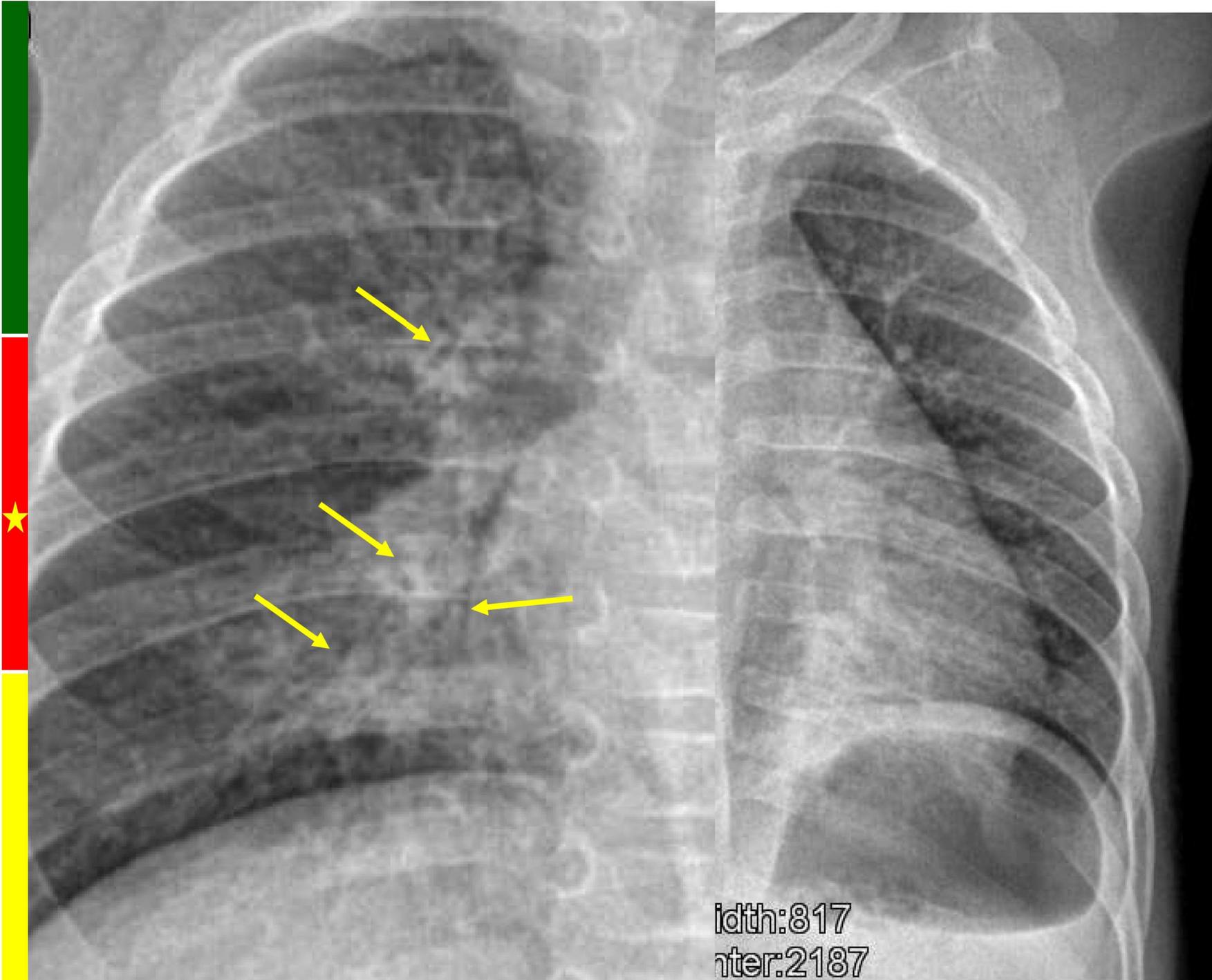


Aspects radiographiques des PCAÉ

☐ Syndrome bronchique et bronchiolaire

- **Epaississement pariétal bronchique**
 - paroi visible: annulaire ou en rail
 - difficulté du diagnostic
- **impactions mucoïdes +/- atélectasie (virale+++)**
- **flou vasculaire: flou péri bronchovasculaire**
- **Signes d'obstruction bronchique/bronchiolaire**
 - Distension pulmonaire (10 arcs postérieurs)
 - trappage expiratoire
 - trop beau cliché !!



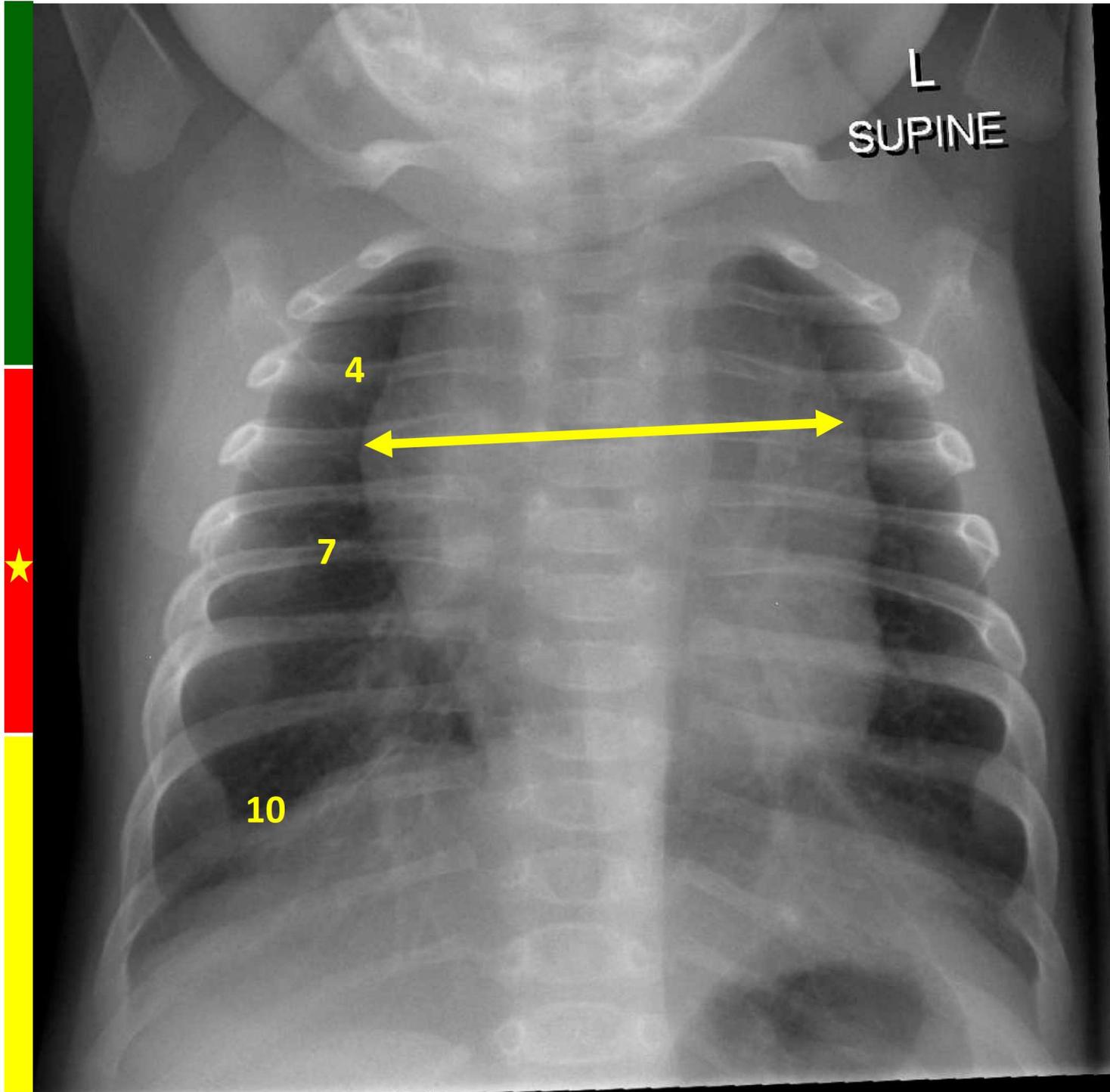


5
nique
aire

es des

Sd bronchique et bronchiolaire

Distension





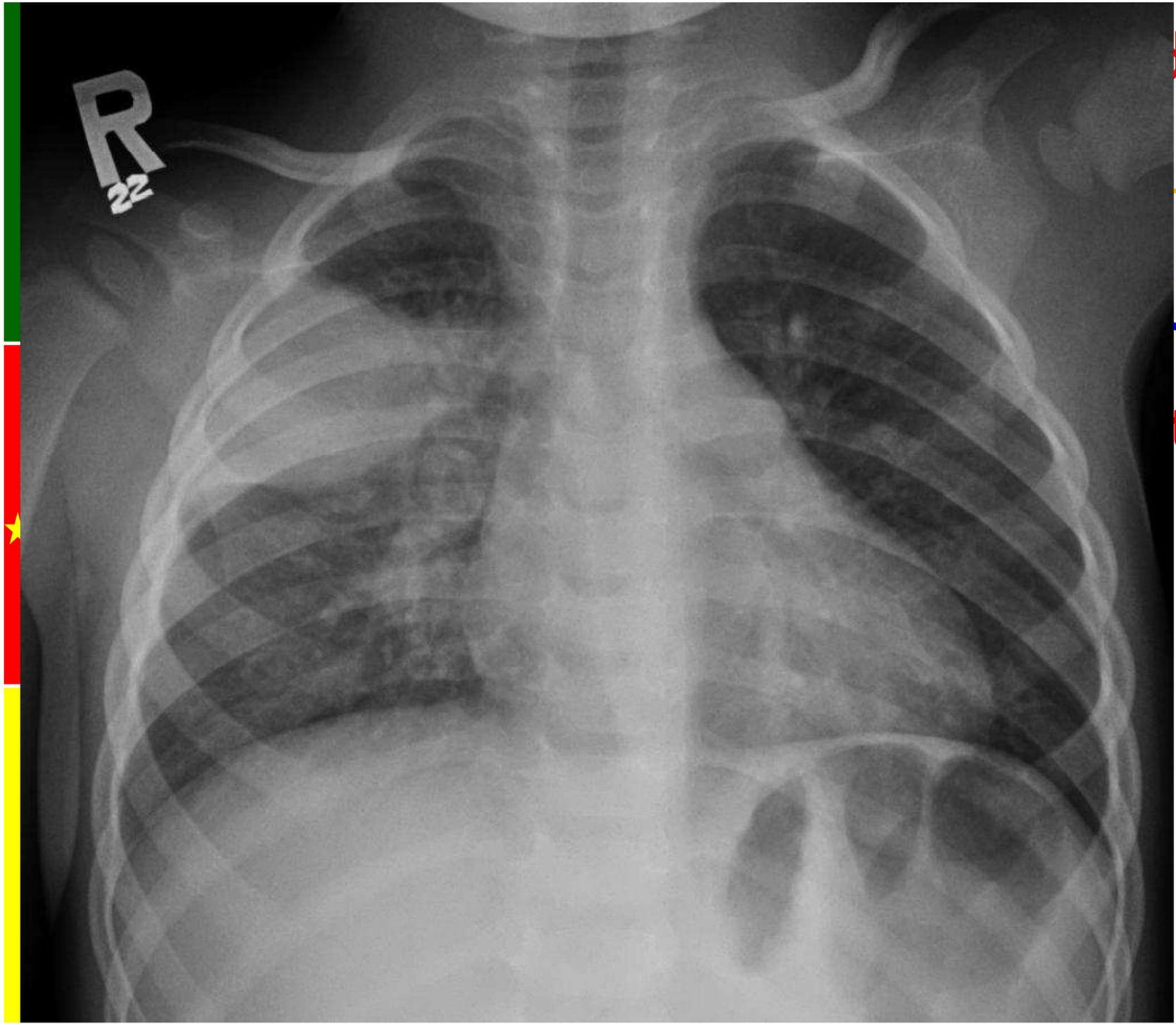
Aspects radiographiques des PCAÉ

☐ Syndrome condensation alvéolaire

- **Systematisé**
 - Limite scissurale, un lobe, un poumon
- **Non systematisé**
- **Multifocal**
- **De forme ronde: pneumonie ronde**

Aspects radiographiques des

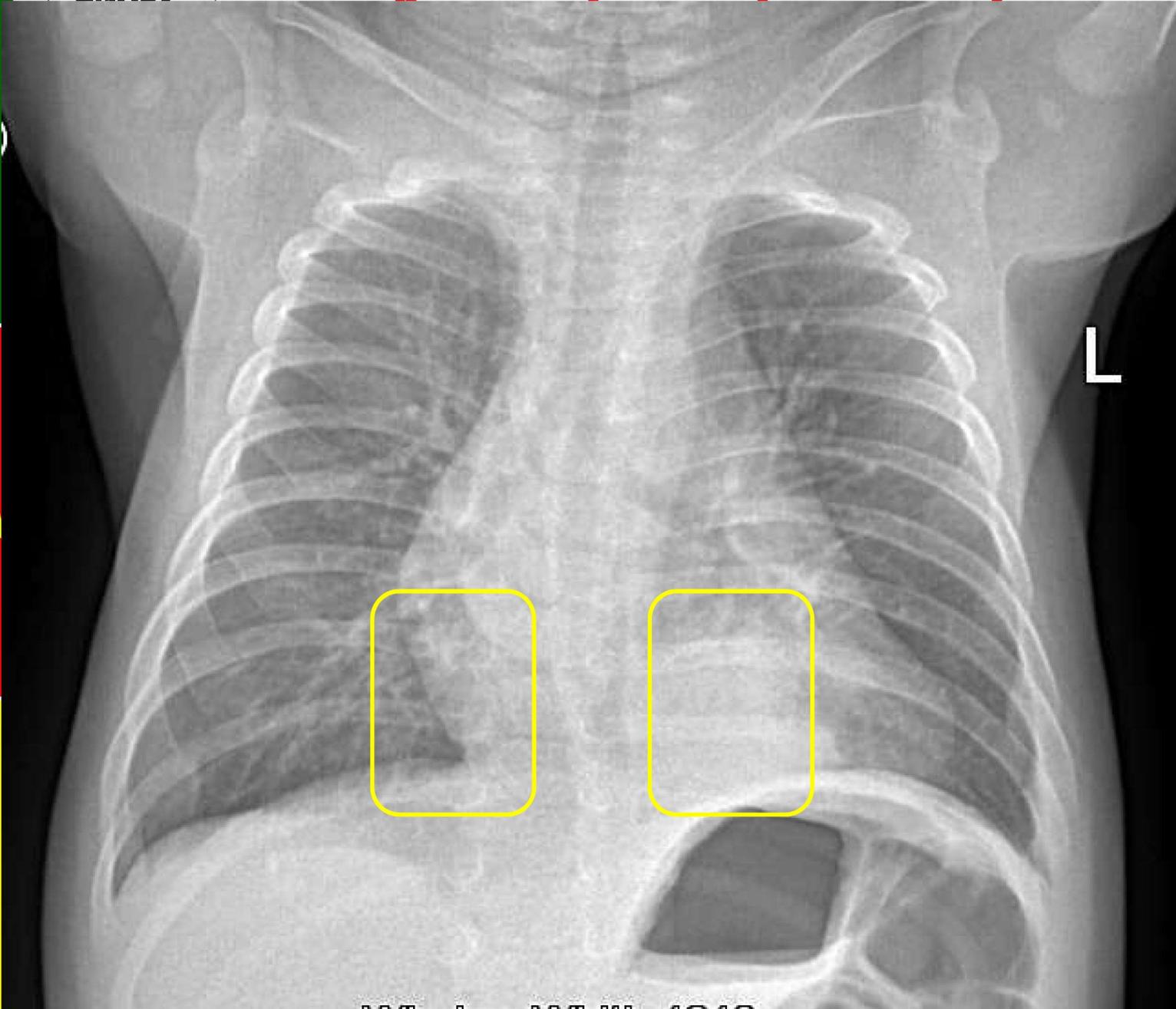
- condensation alvéolaire
- systematisée

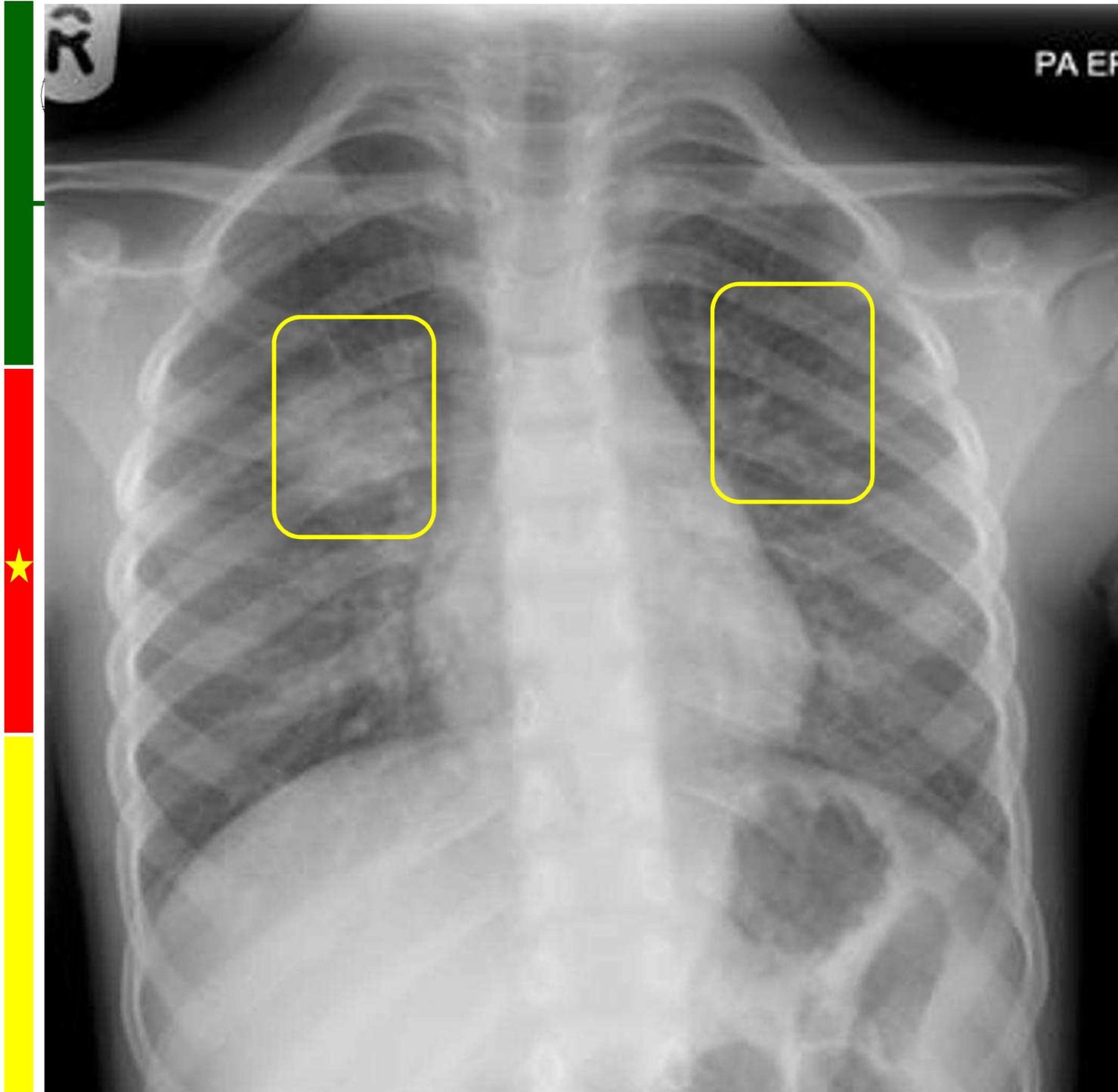


les

ation
e

tisée





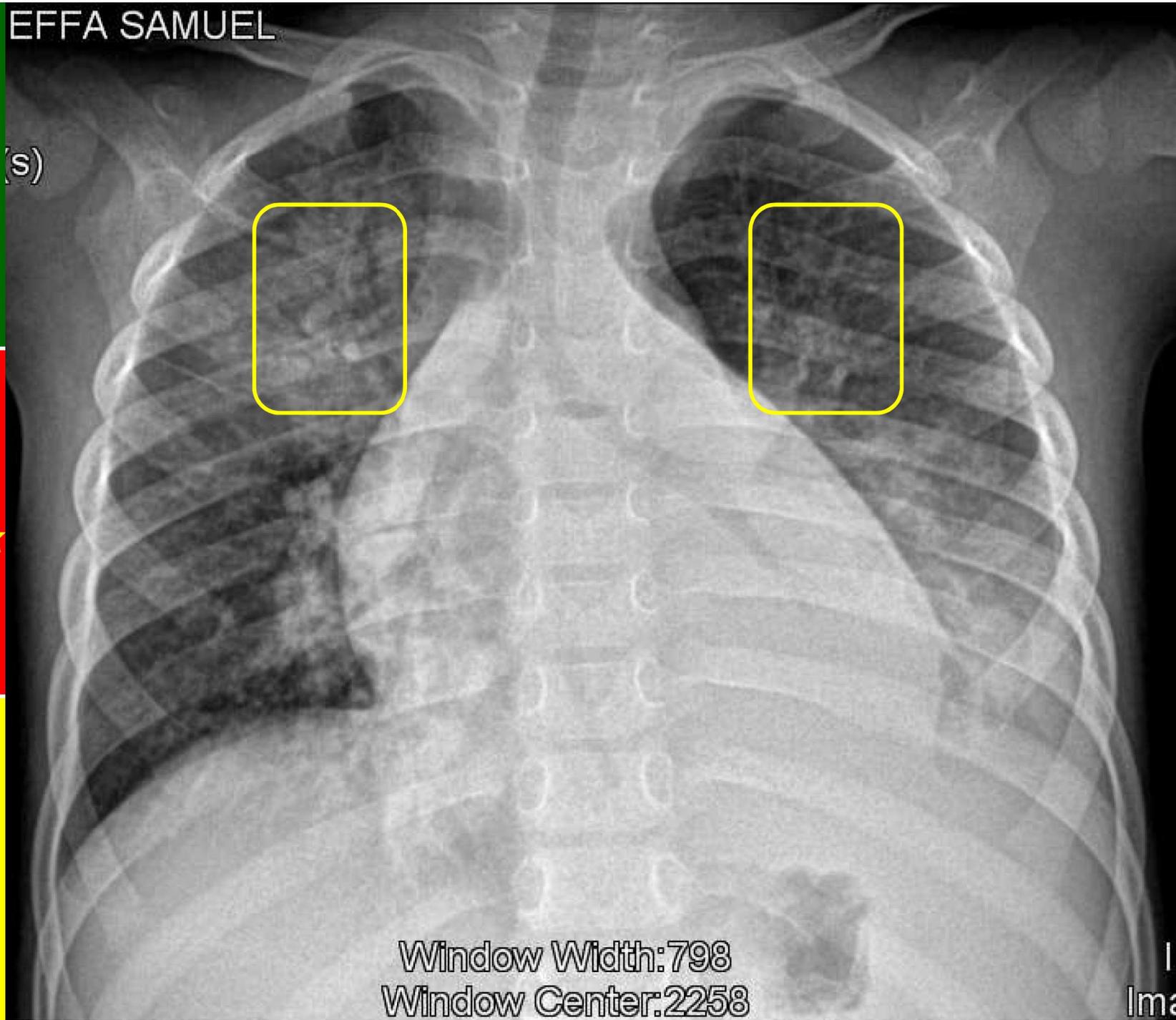
es des

densatio
véolaire

nde

EFFA SAMUEL

(s)



Window Width:798
Window Center:2258

es

condensation
alvéolaire

BP



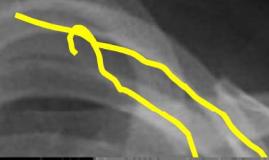
Aspects radiographiques des PCAÉ

Pneumonie mixte

- Pleuropneumonie
- Pneumonie + pneumothorax

AP SITTI

ues des



ONDO

s des

ONDO

R

Window Width: 1020
Window Center: 2300





Plan

Introduction

1. Règles de prescription de la RT de l'enfant.
2. Aspects radiographiques des PCAE.
3. **Signes de gravités et aspects particuliers.**

Conclusion



Signes de gravité des PCAE

Signes de gravité radiographique

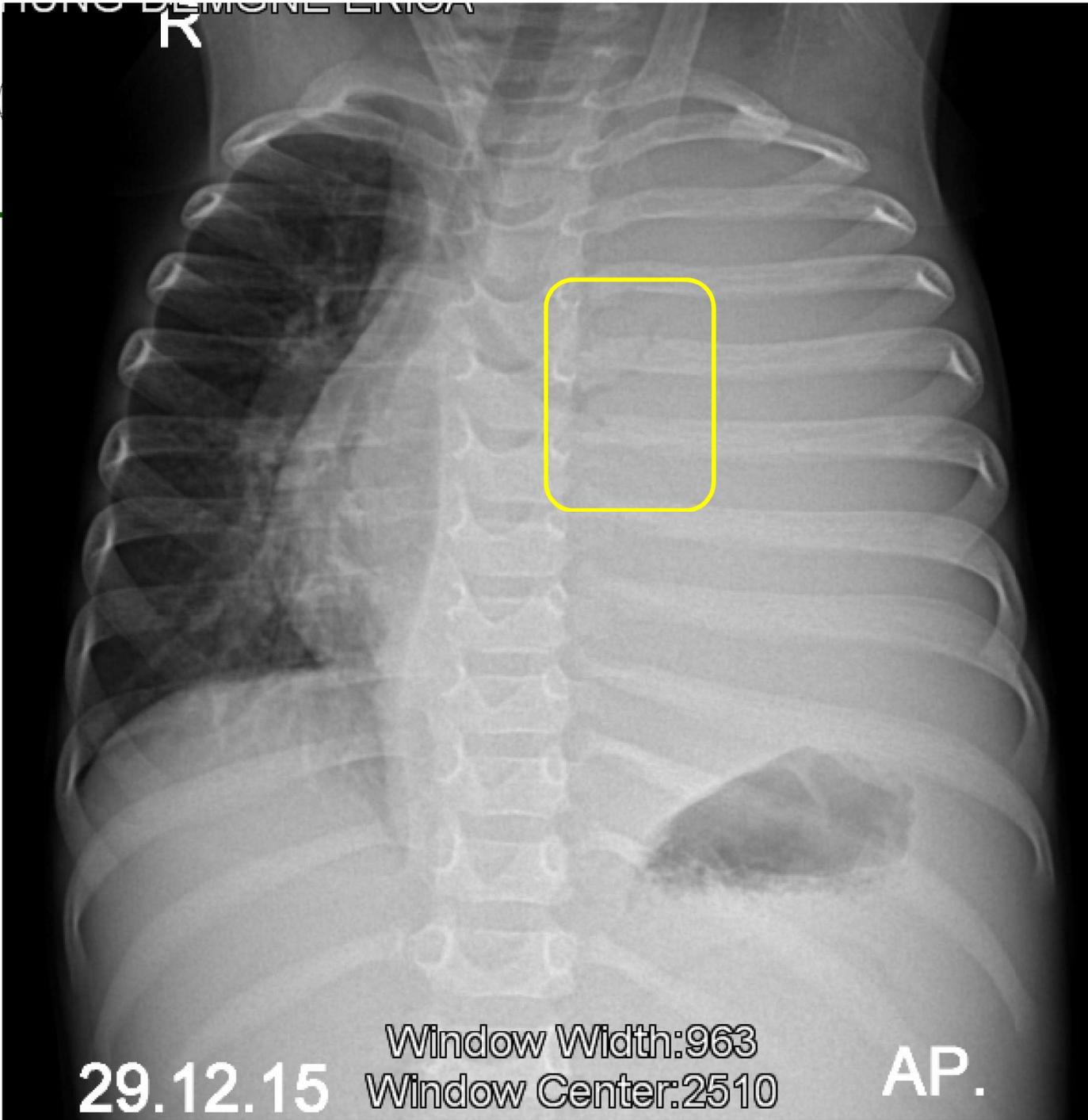
- Atteinte **bilatérale**
- Atteinte **massive**
- Atteinte **mixte** pleuropulmonaire
- Excavation / **abcès**
- **Empyème** pleural
- Trouble de ventilation
- Signe de **compression**
- Signes de **cardiopathie** associée

TORNO DEMONE ERICA

R

es PCAE

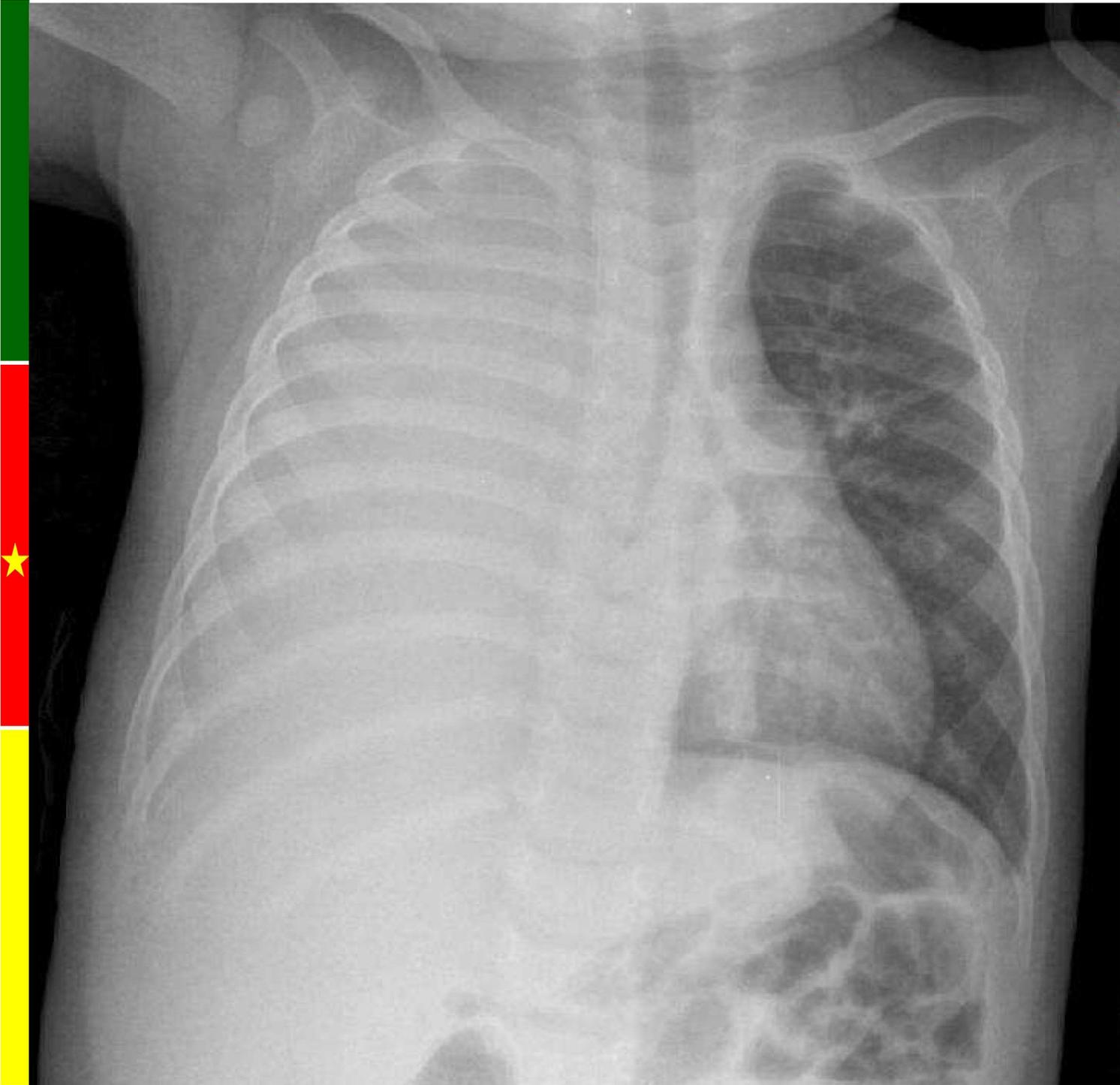
e



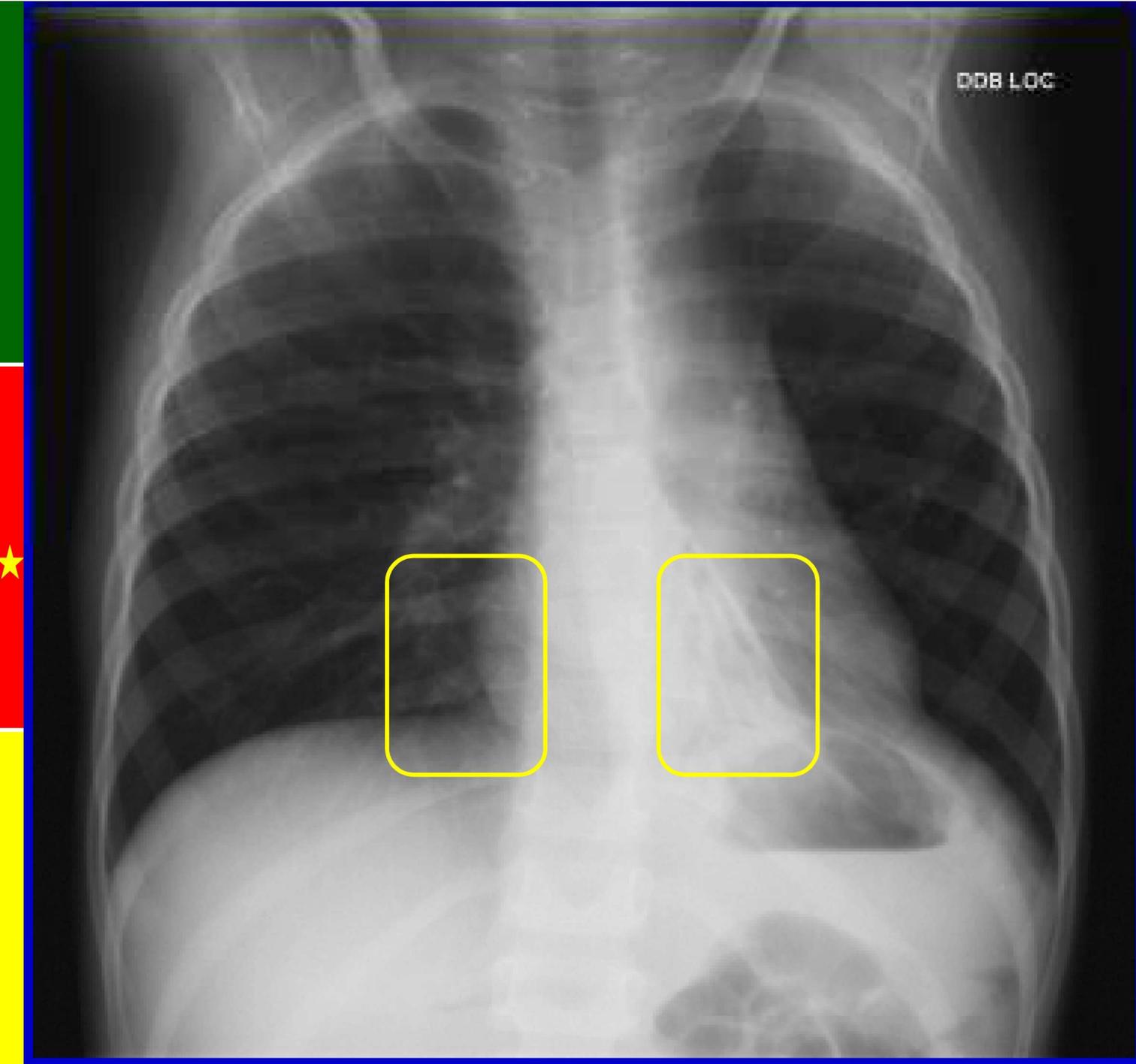
29.12.15

Window Width:963
Window Center:2510

AP.



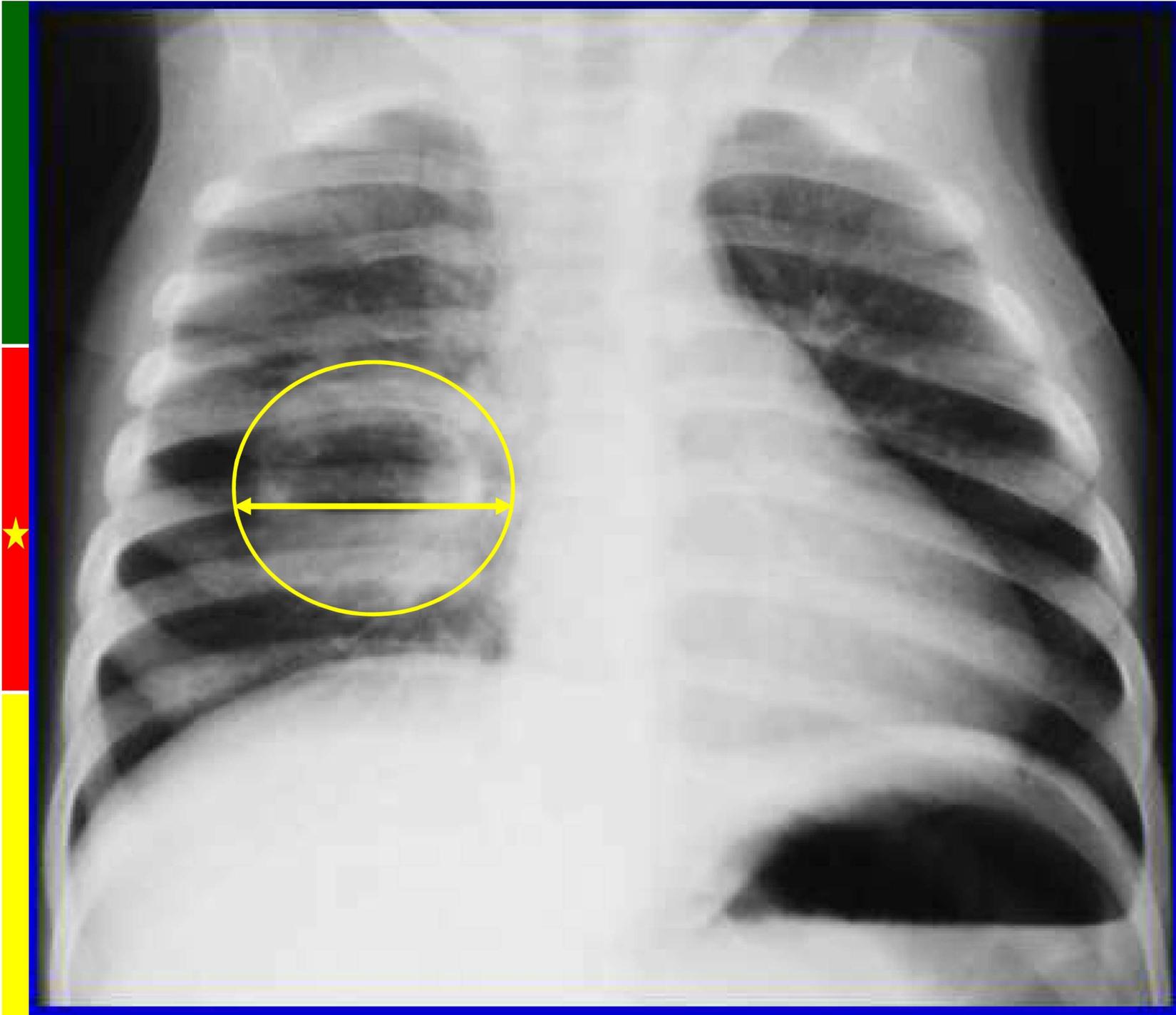
S PCAE

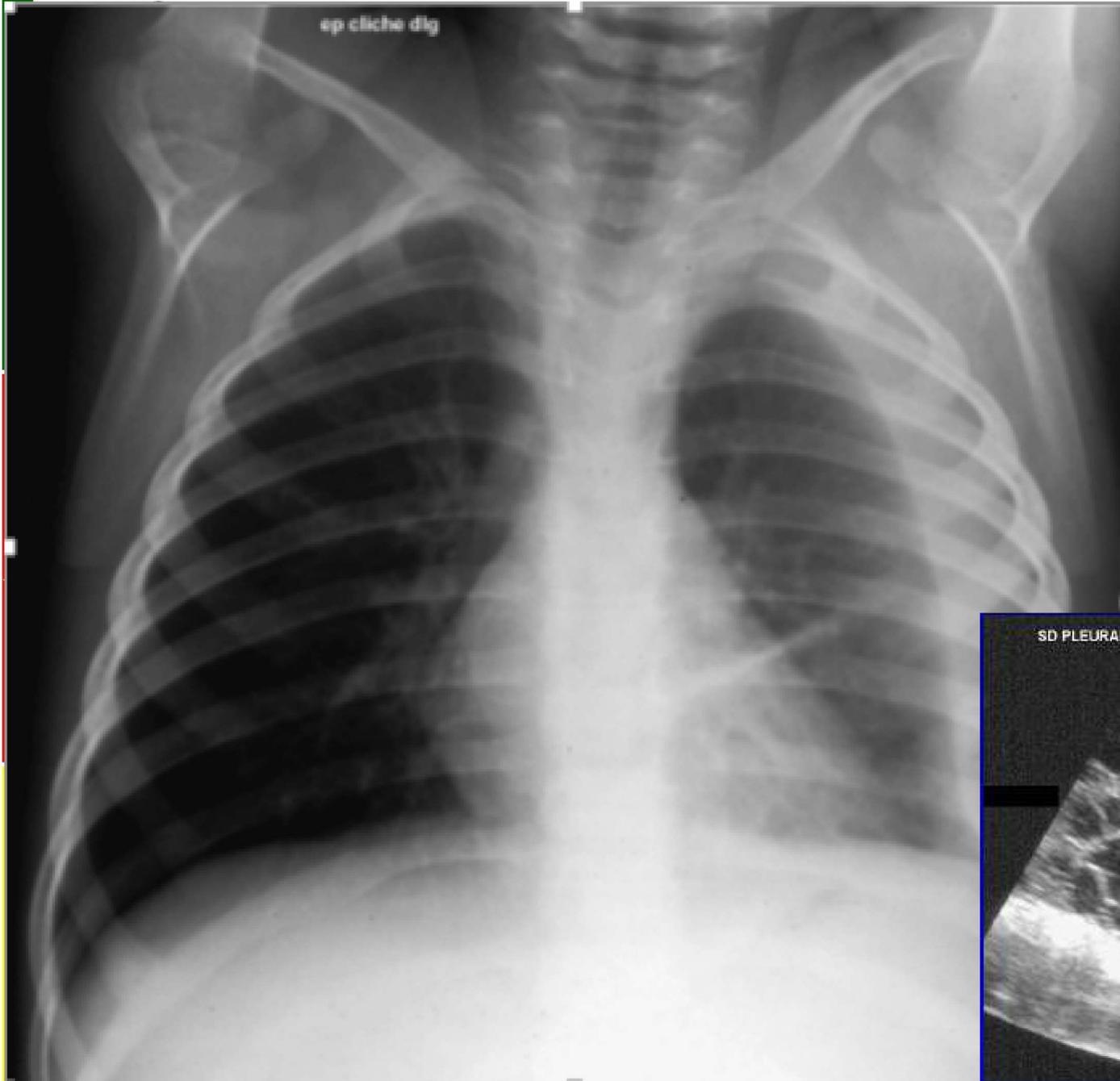


PCAE



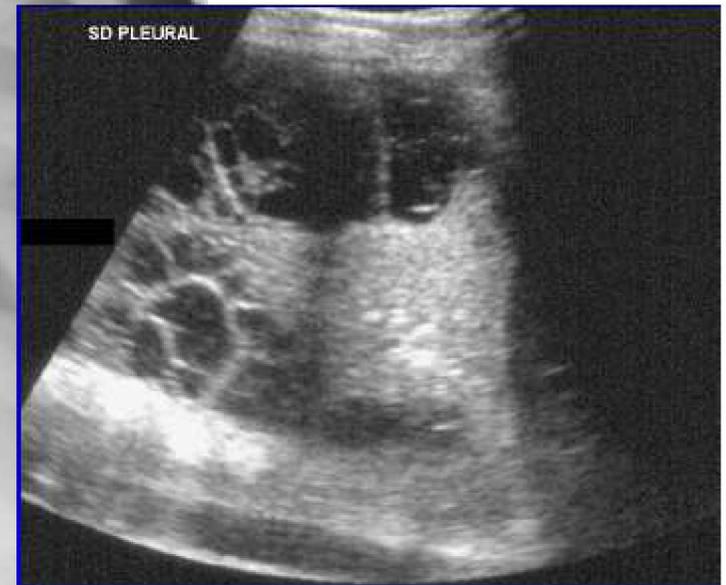
AE





es PCAE

ue





Conclusion

- La radiographie thoracique est un instrument utile au diagnostic et à la prise en charge des PCAE
- ★ Elle permet d'orienter le diagnostic, de guider le traitement et de suivre l'évolution
- Chaque médecin devrait s'initier à reconnaître les signes radiographiques de gravité, nécessitant une prise en charge rapide et spécifique.