

Quel est cet instrument ?



(H.K.)

Réponse d'un gamin a qui on montrait cette image : « des ciseaux à faire les boutonnières.

- Comment sais-tu cela ?

- Parce que maman a les mêmes ».

On sait reconnaître ce que l'on sait exister ou que l'on a déjà vu.



Quel est le personnage debout dans ce
bateau ?



(H.K.)

Réponse : **Ulysse.**



Pourquoi avez-vous dit Ulysse ?

Deux types de réponse.

a) J'ai appris dans mes études secondaires qu'Ulysse s'était attaché au mat de son bateau pour ne pas céder au chant des sirènes.

b) Cette mosaïque qui représente Ulysse est au musée du Bardo à Tunis où je l'ai vue.

Vous saurez reconnaître l'éruption d'un zona ou d'une rougeole soit parce qu'on vous l'aura montrée, soit parce que vous en aurez bien appris la description dans les livres. Il en va de même en radiologie comme l'illustre le cas suivant.



Ne trouvez-vous pas bizarre cette image vue sur chaque aile iliaque ? Que vous évoque-t-elle ?
Une saillie osseuse ? Une corne osseuse ?

Oui, il s'agit de la « maladie des cornes iliaques », ostéo-onycho-dysplasie qui associe les cornes iliaques, saillies osseuses, développées sous les



muscles fessiers, une absence ou dystrophie des rotules, une absence ou dystrophie des ongles, une atrophie de la tête radiale avec luxation radio-ulnaire proximale.

On fera le diagnostic soit parce qu'on l'a déjà vue, soit parce que l'on a appris son existence dans les livres.

En quel pays sommes-nous ?



(H.K.)

AU JAPON





(H.K.)

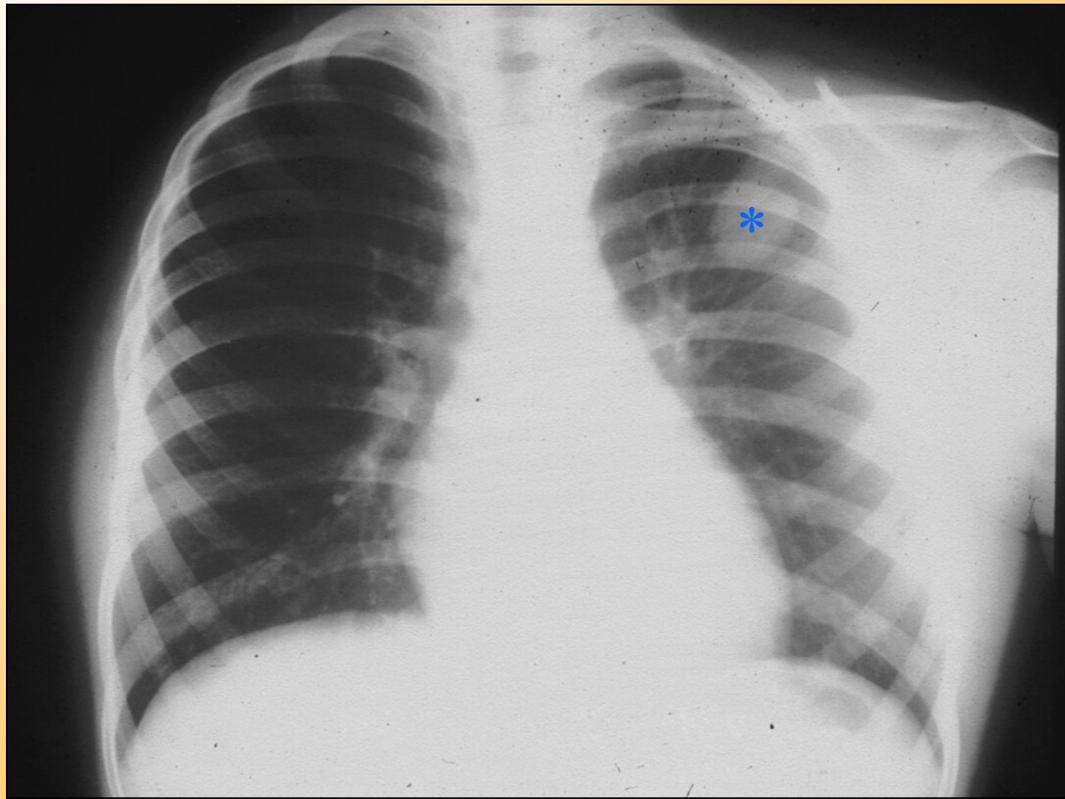
Où sommes-nous ? En quelle ville
fleurit ce cerisier du Japon ?

A l'hôpital de Bâle (Suisse)



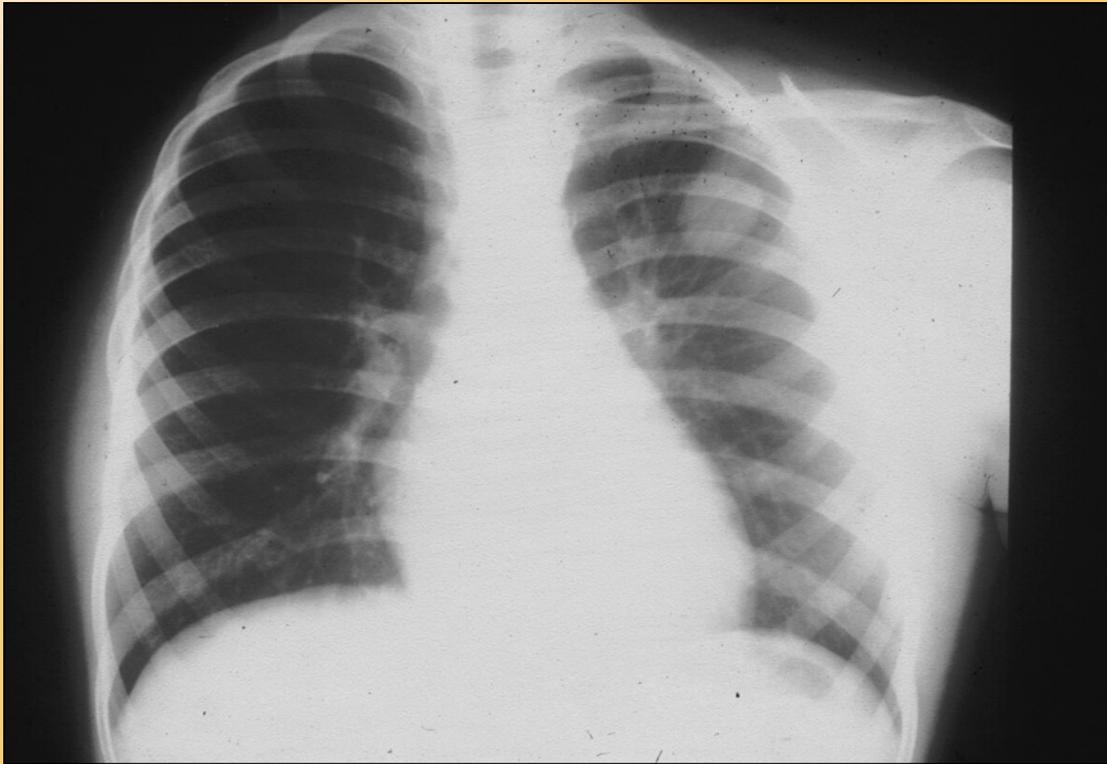
Une même image ne correspond pas à un seul diagnostic.

(H.K.)

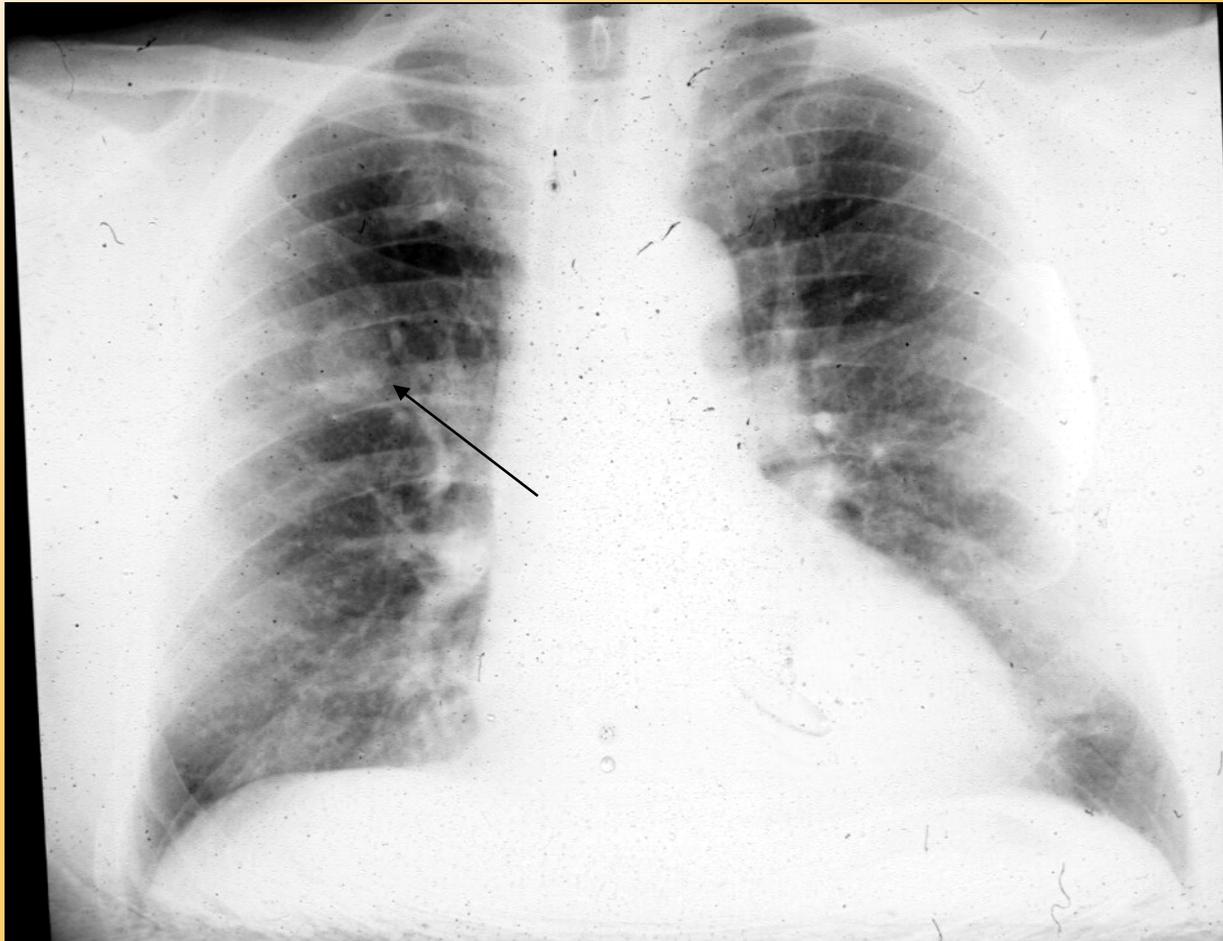


Enfant de 9 ans. A 18 mois, désarticulation de l'épaule droite pour fibrosarcome huméral, puis à 6 ans désarticulation scapulo-thoracique pour récurrence sur la cicatrice cutanée. Quelle est la nature de cette opacité de densité aqueuse (*) silhouettée par l'air ?

Image caractéristique d'une métastase pulmonaire



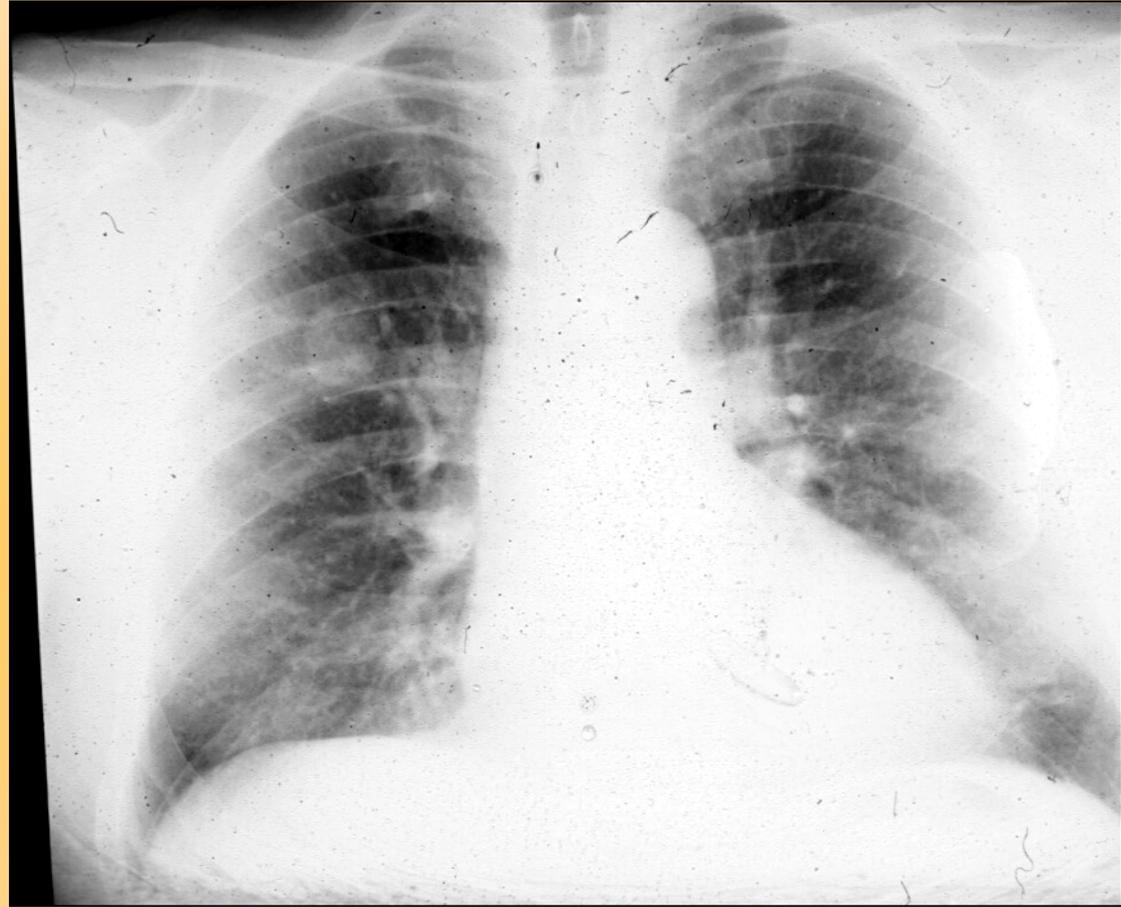
Homme de 60 ans. Radiographie pulmonaire demandée par l'anesthésiste avant la cure chirurgicale d'une hernie inguinale.



→ Métastase pulmonaire ?

Non, formation verru-
queuse ovoïde pendue
par un pédicule cutané
étroit (molluscum
pendulum) de la peau
du dos.

Silhouettée par l'air
ambiant elle simule
parfaitement une
métastase pulmonaire.
Attention au « piège
japonais »



De même chez ce patient, les images arrondies de densité aqueuse en superposition sur foie et rate sont celles de multiples formations verruqueuses cutanées silhouettées par l'air.



« PIEGE JAPONAIS »

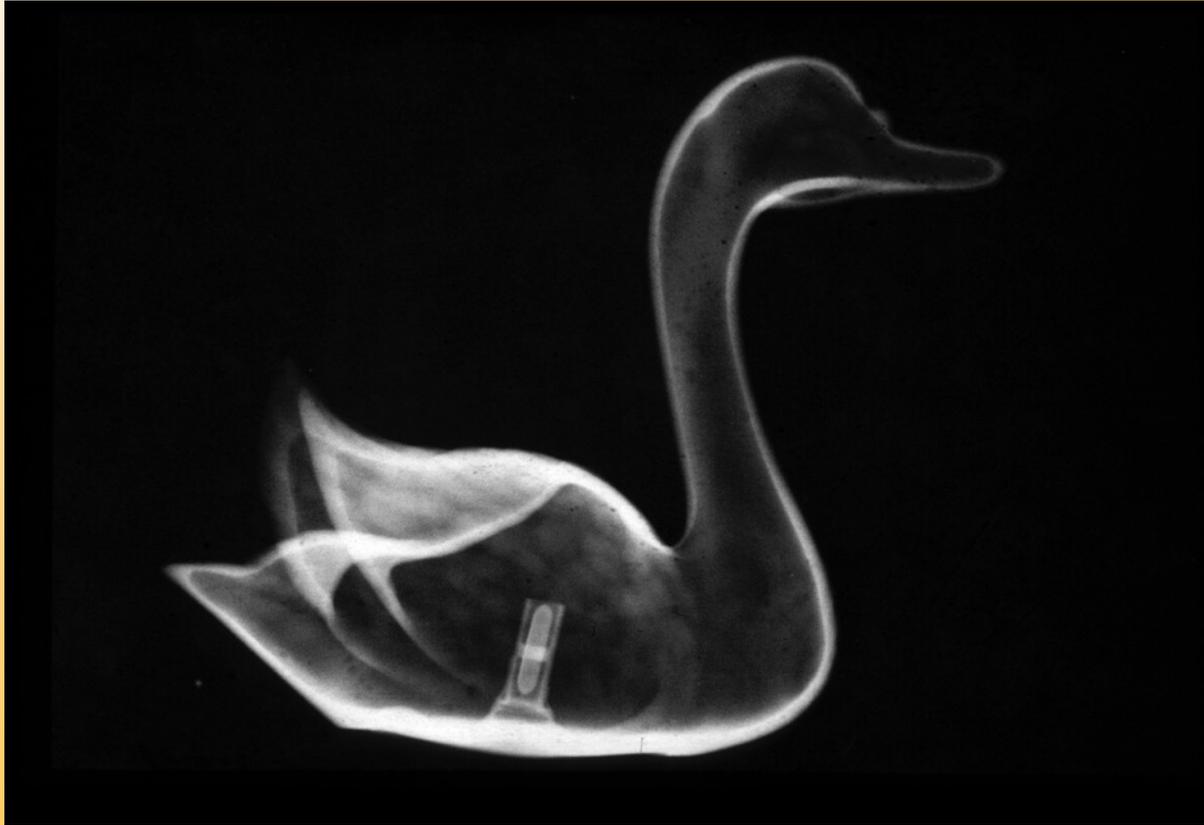
Ne pas envisager toutes les situations aboutissant à la formation d'une même image radiographique.

Radiographie d'un jouet en plastique représentant un animal (vu d'en haut, rayonnement vertical).

C'est quoi ?



Le même de profil



Un cygne

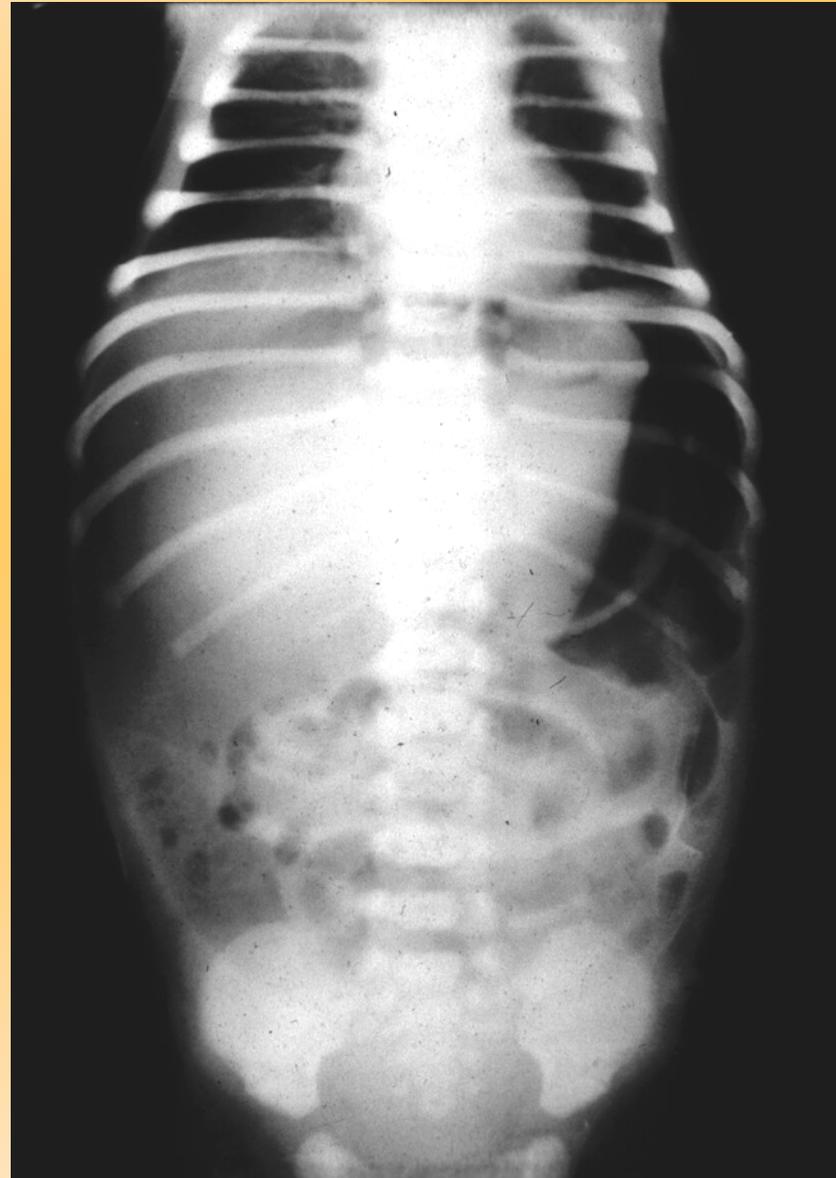
Dans notre cortex cérébral, l'image du cygne est imprimée avec son long cou. Dans la nature, même « vu par en dessus » à partir d'un pont, la notion du relief est perçue et le cygne identifié, même s'il est de couleur noire.

En radiologie, la troisième dimension manque ; vous devez la rétablir dans votre esprit en fonction des conditions de prise de la radiographie.

Nouveau-né de quelques jours.

Radiographie de l'abdomen en réanimation, de face, en rayonnement vertical, décubitus dorsal, pour ballonnement abdominal apparu brusquement.

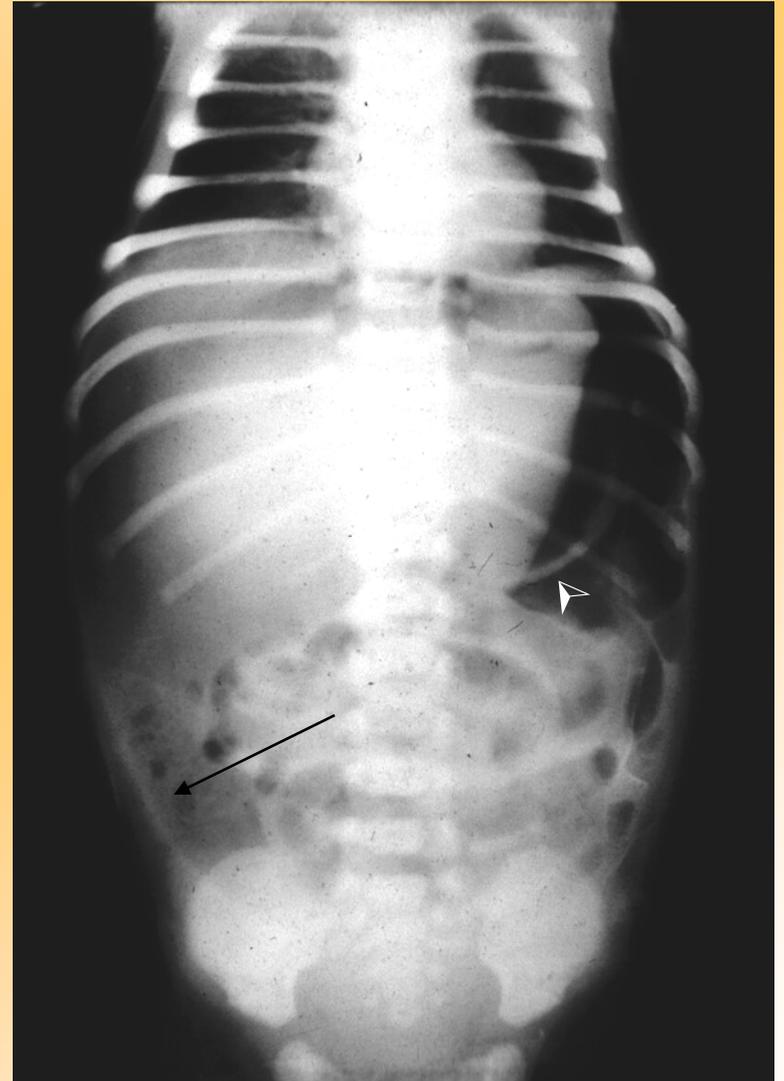
Quel est votre diagnostic ?



Réponse des radiologistes : volumineux
pneumopéritoine.

Diagnostic discuté par les cliniciens car il n'y
a pas le « croissant clair sous diaphragmatique »
caractéristique du pneumopéritoine.

Quand l'enfant est couché sur le dos, l'air intra-péritonéal se collecte sous la paroi antérieure du ventre ; s'il est abondant il silhouette la face profonde des muscles pariétaux dans les flancs (↗) et les viscères abdominaux qui émergent dans l'air, par exemple ici l'estomac dont la grande courbure est silhouetée par l'air sur son versant muqueux (c'est normal) et sur son versant séreux (▼) ce qui prouve la présence d'air intrapéritonéal.



Pour convaincre les cliniciens il a fallu leur montrer, le « croissant clair sous-diaphragmatique » qui se voit uniquement quand le patient est en orthostatisme, radiographié en rayonnement horizontal, ce qui fut fait ici.

