

CAS CLINIQUE

Mr XL consulte pour hémoptysie, modification de la tonalité de sa voix, dysphagie et fourmillement dans le bras droit. Il trouve par ailleurs que son regard est modifié (cf photo). Une radiographie de thorax est demandée. Devant les anomalies constatées, un scanner thoracique est réalisé. Il met en évidence une volumineuse tumeur pulmonaire envahissant le médiastin.



QUESTIONS:

Interprétation de la radiographie de thorax: dans quel(s) lobe(s) pulmonaire(s) est située la lésion pulmonaire?

Sur chaque image (radio et scanner) localisez quand c'est possible à l'aide des flèches: la crosse de l'aorte, l'aorte ascendante et descendante, la trachée et ses branches de bifurcations, l'œsophage, la veine cave supérieure, la veine azygos, les artères carotides, les troncs veineux brachiocéphaliques.

Déterminez le niveau de coupe des scanners thoraciques (justifier).

Montrer sur les scanners où doivent se trouver les nerfs phréniques et vagues.

Localisez le plus précisément possible les limites de la tumeur. Vous paraît-elle extir-

