

# CAS CLINIQUE

Mr XXL est amené aux urgences par le SAMU suite à un accident de voiture sans port de ceinture. A l'examen clinique d'entrée, vous notez essentiellement de dyspnée. Vous demandez un bilan standard biologique et radiologique comprenant une radiographie de thorax. Les anomalies constatées à la radiographie de thorax vous incitent à demander un scanner thoraco abdominal pour confirmer le diagnostic que vous suspectez à la radiographie.

Après avis du chirurgien de garde, il est décidé de faire une laparotomie (voir photographie).

## QUESTIONS

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 ou ses branches de bifurcations, l'œsophage, la veine cave supérieure, la veine azygos, le tronc de l'artère pulmonaire et ses branches, l'œsophage, les artères carotides, les troncs veineux brachiocéphaliques, le diaphragme et l'estomac (ou la poche à air gastrique).

Déterminez le niveau de coupe de l'image scanner. Quelles anomalies anatomiques observez vous sur la radio et le scanner.

Commenter les photographies prises en cours d'intervention. Qu'a fait le chirurgien?

