

CONGRÈS 2021

**Imagerie Appliquée  
à la Pratique Pneumologique**



# L'HYPERTENSION PULMONAIRE LES BASES À CONNAÎTRE

---

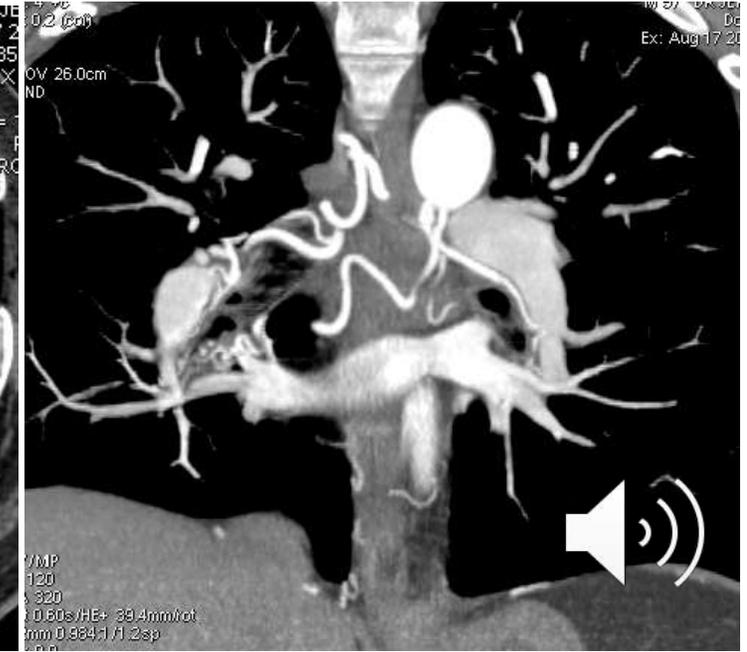
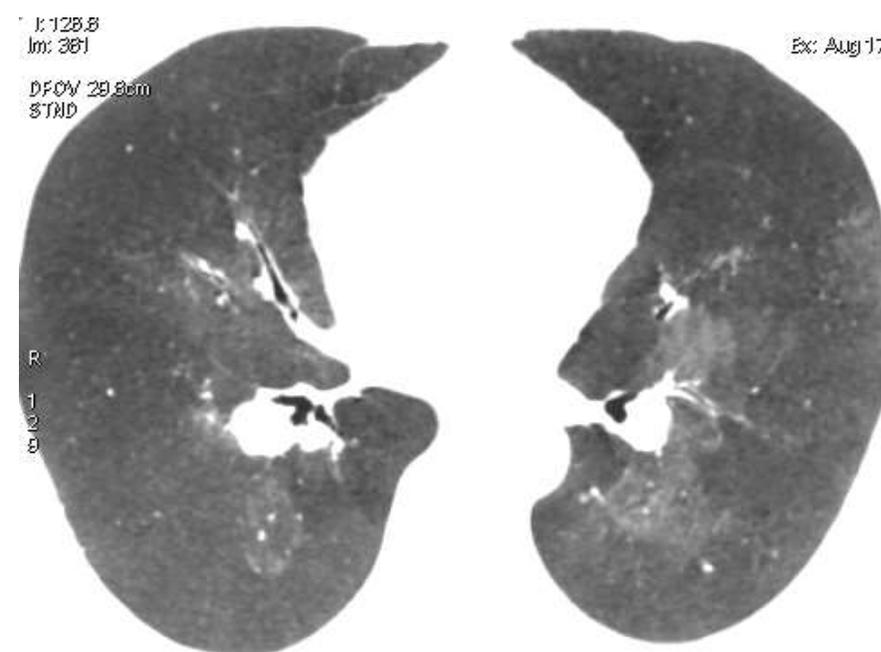
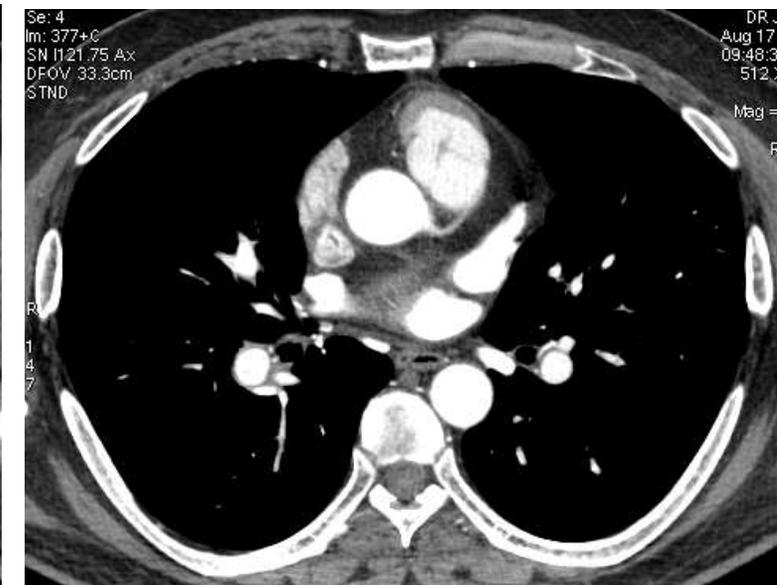
Dr Hantous-Zannad Saoussen

*Hôpital Abderrahmane Mami Ariana Tunisie*



# Homme de 57 ans , ATCD de phlébites, consulte pour dyspnée récente d'aggravation progressive

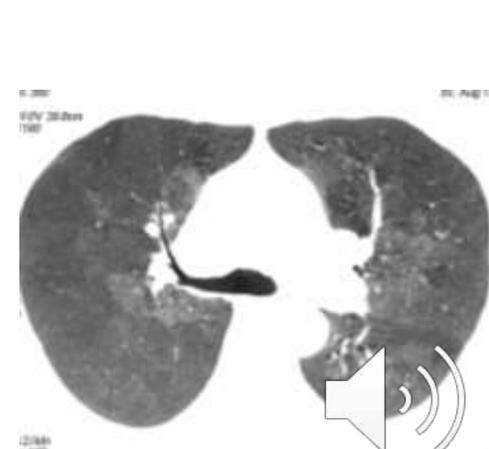
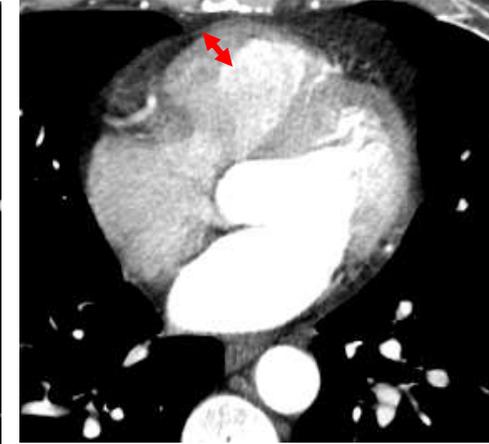
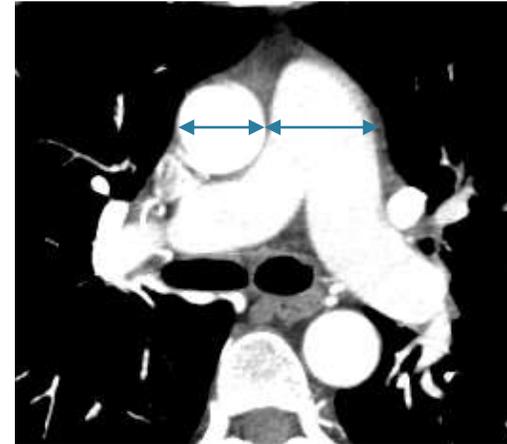
## Echocardiographie : hypertension pulmonaire PAP systolique élevée



# À quoi sert l'angio-scanner ?

## ➤ Reconnaître les signes TDM d'une hypertension pulmonaire

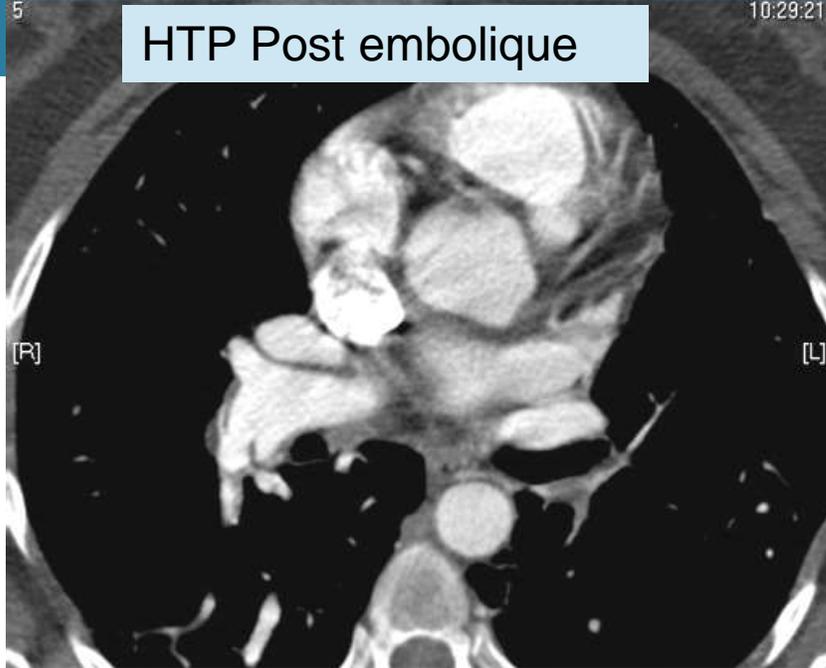
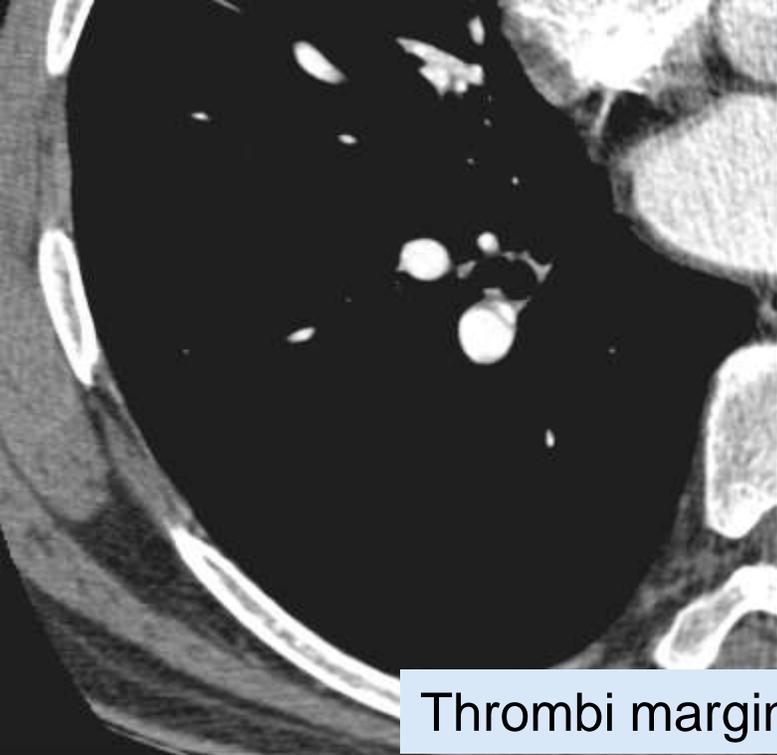
- Élargissement des artères pulmonaires :
  - Tronc pulmonaire  $\geq 29\text{mm}$
  - Rapport Tronc AP / AO ascendante  $> 1$
- Hypertrophie dilatation ventriculaire droite  
 $\text{VD}/\text{VG} > 1$
- Aspect en mosaïque des densités pulmonaires
- Thrombi d'alluvionnement



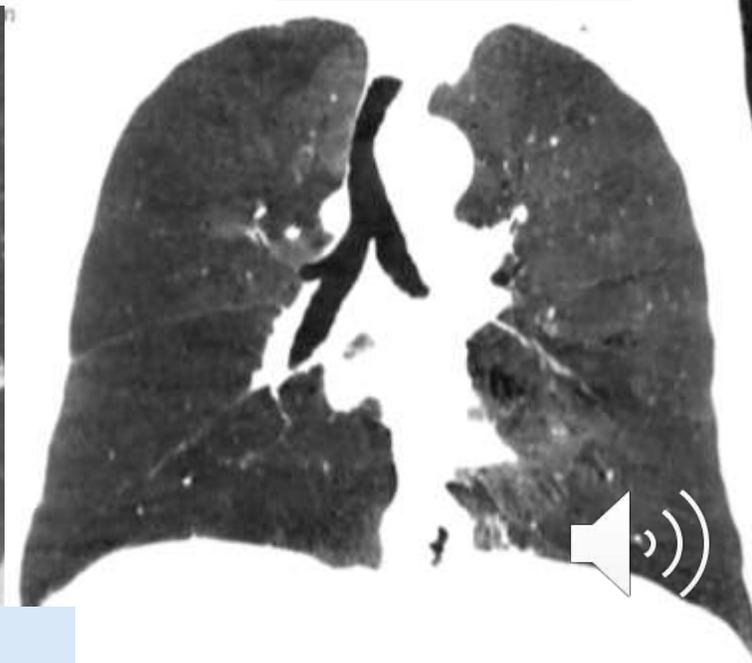
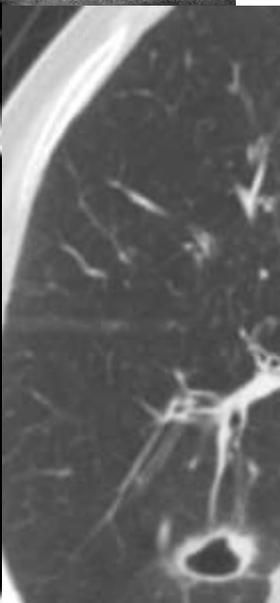
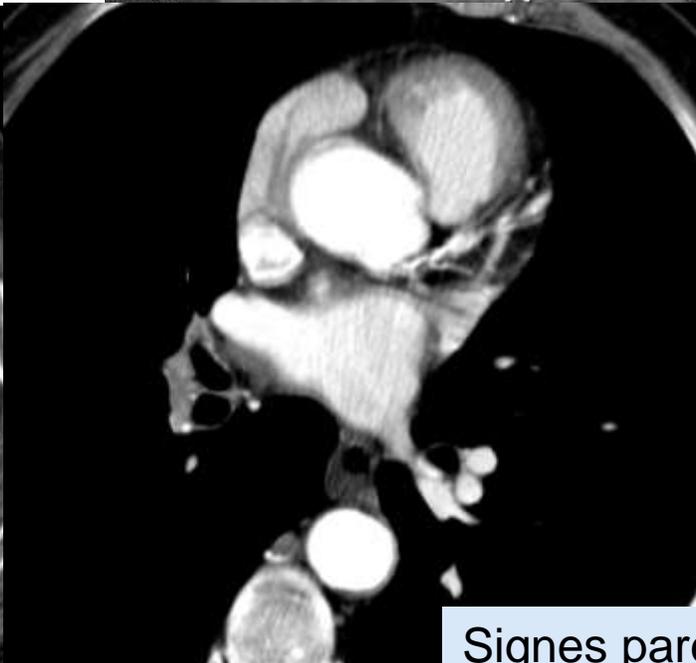
# À quoi sert l'angio-scanner ?

- Rechercher une étiologie à l'hypertension pulmonaire
  - HTP obstructive : Hypertension pulmonaire post embolique
  - Maladie veino occlusive/ hémangiomatose capillaire
  - HTP hypoxique
  - Cardiopathies gauches :HTP « passive »
  - Vascularites





Thrombi marginés, calcifiés, Sténose, occlusion Images en « web »



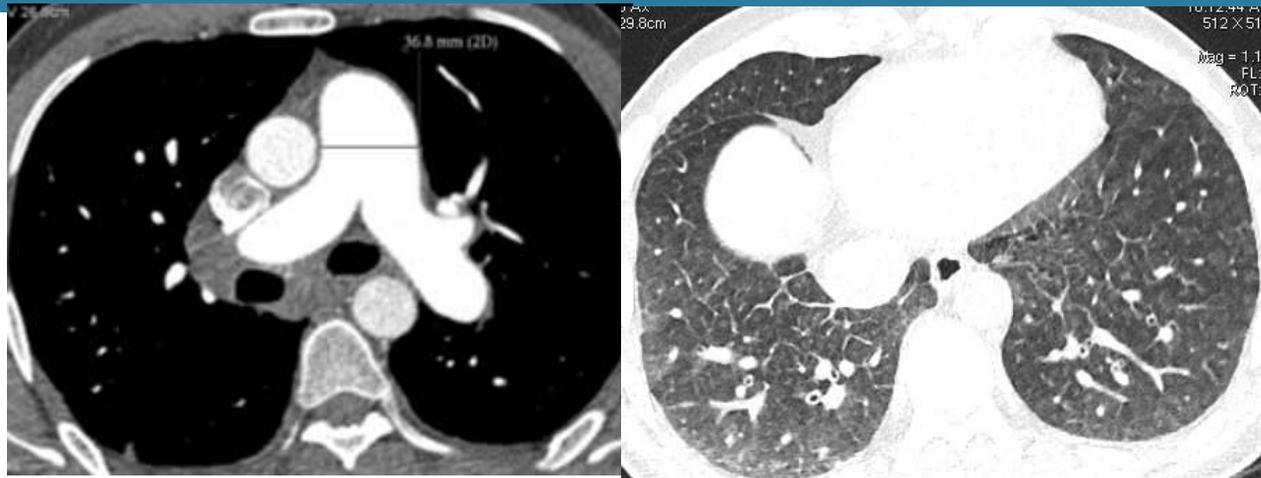
Signes parenchymateux



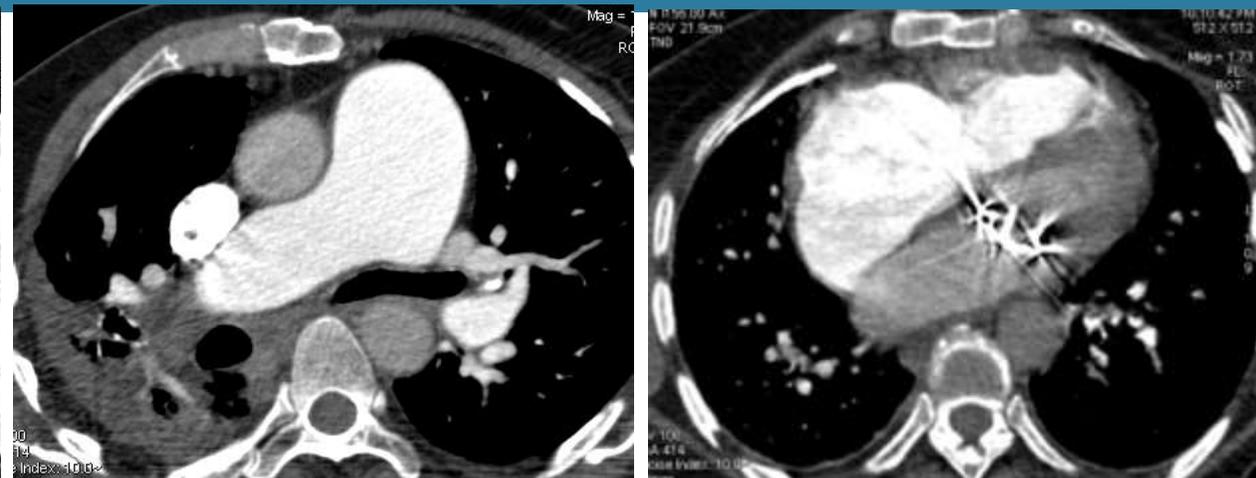
# Si ce n'est pas une hypertension pulmonaire post-embolique , qu'est ce que c'est ?

- Autres étiologies :
  - Maladie veino occlusive/ hémangiomatose capillaire
  - HTP hypoxique
  - Cardiopathies gauches :HTP « passive »
  - Vascularites



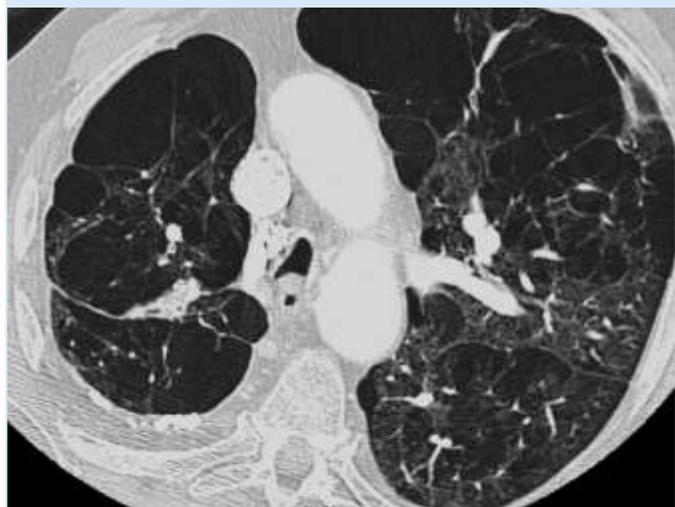


**Maladie veino-occlusive**

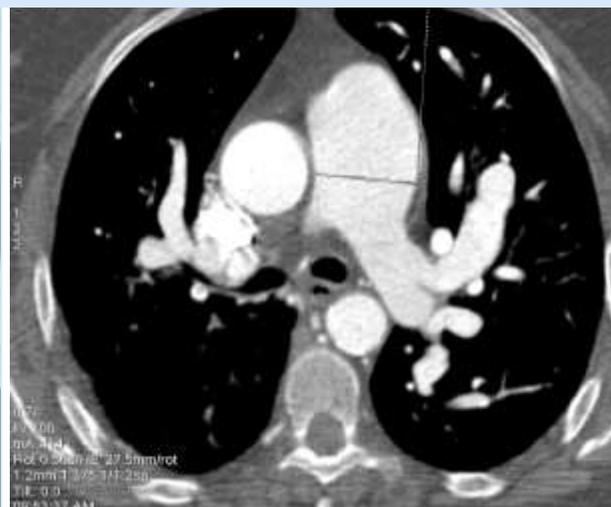


**HTP passive : RM opéré**

En l'absence de signes d'orientation sur l'angioscanner : HTAP primitive ou idiopathique



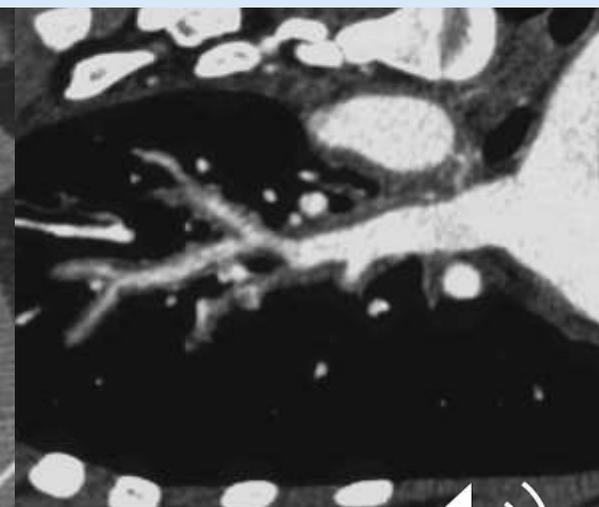
**HTP hypoxique**



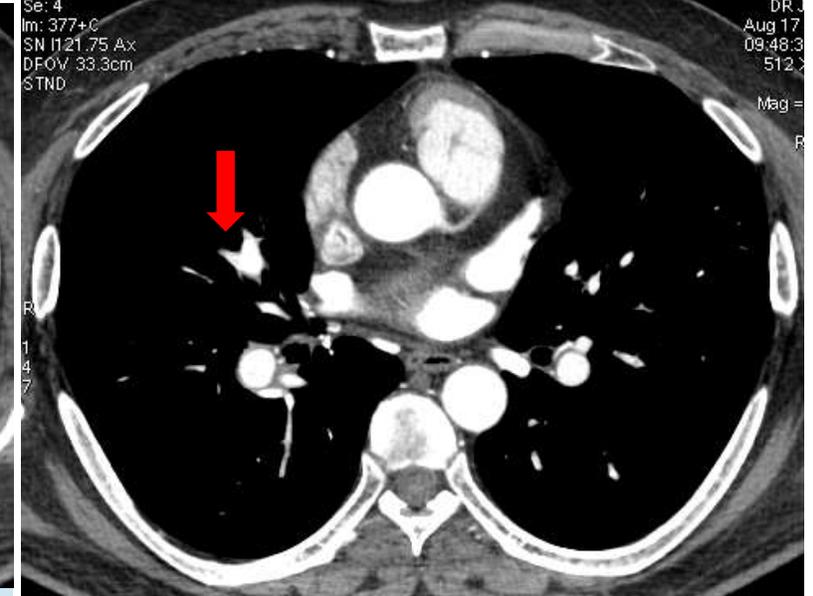
**HTAP associée à une sclérodemie**



**Vascularite de Takayasu**



# NOTRE PATIENT ?



PAS DE SIGNES D'EMBOLIE PULMONAIRE CHRONIQUE



Cathétérisme droit : HTAP précapillaire à PAP moyenne 58 mm Hg ,  
PAP systolique 98 mm Hg  
Reste du bilan négatif (bilan immuno, HIV..)  
Dg d'HTAP idiopathique retenu : mis sous Tadalafil 20 2cp,  
anticoagulants

Scintigraphie de V/P: multiples défauts perfusionnels périphériques bilatéraux.



# CONCLUSION

- Angio-scanner → Place fondamentale dans la prise en charge diagnostique et l'évaluation pré-thérapeutique des patients présentant une HTP.
- Rx thorax, Echocardiographie, IRM (cœur droit), scintigraphie V/P, cathé Droit

- Reconnaître les signes TDM évoquant une HTP
- Reconnaître les signes orientant vers un HTP-PE
- Reconnaître les signes orientant vers une MVO: implications thérapeutiques
- Pathologie pulmonaire, vascularites, connectivites
- En l'absence d'éléments d'orientation : HTAP idiopathique, familiale, VIH, anorexigène.

