



PY Marcy
AS Bertrand
A Lacout

QUIZ n° 1

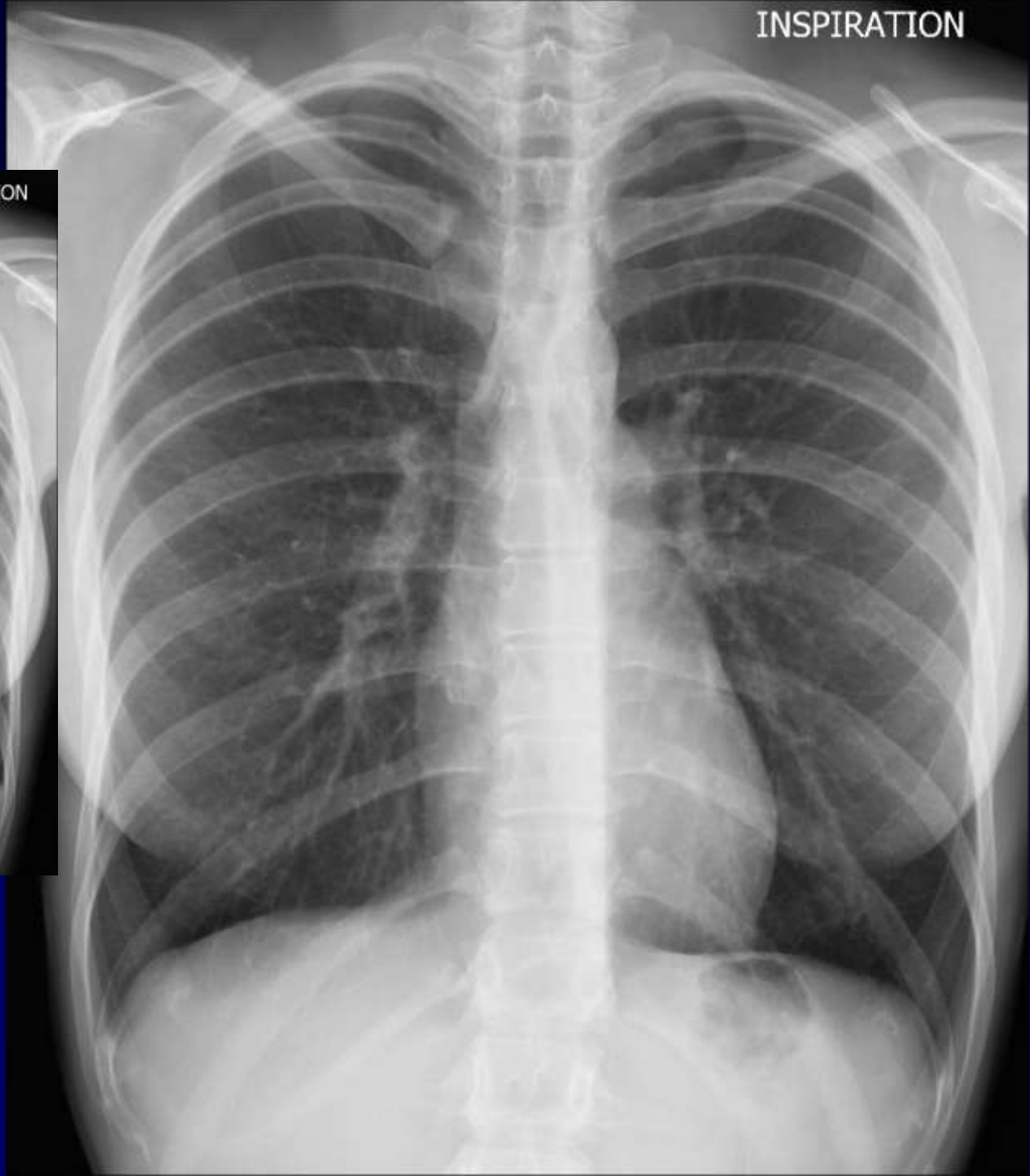
- Femme 21ans, Douleur thorax brutale sans dyspnée.
- Pas d'antécédent particulier
- Bon état général
- Apyrétique
- Auscultation: normale
- Saturation à l'air ambiant: 98%



INSPIRATION



EXPIRATION

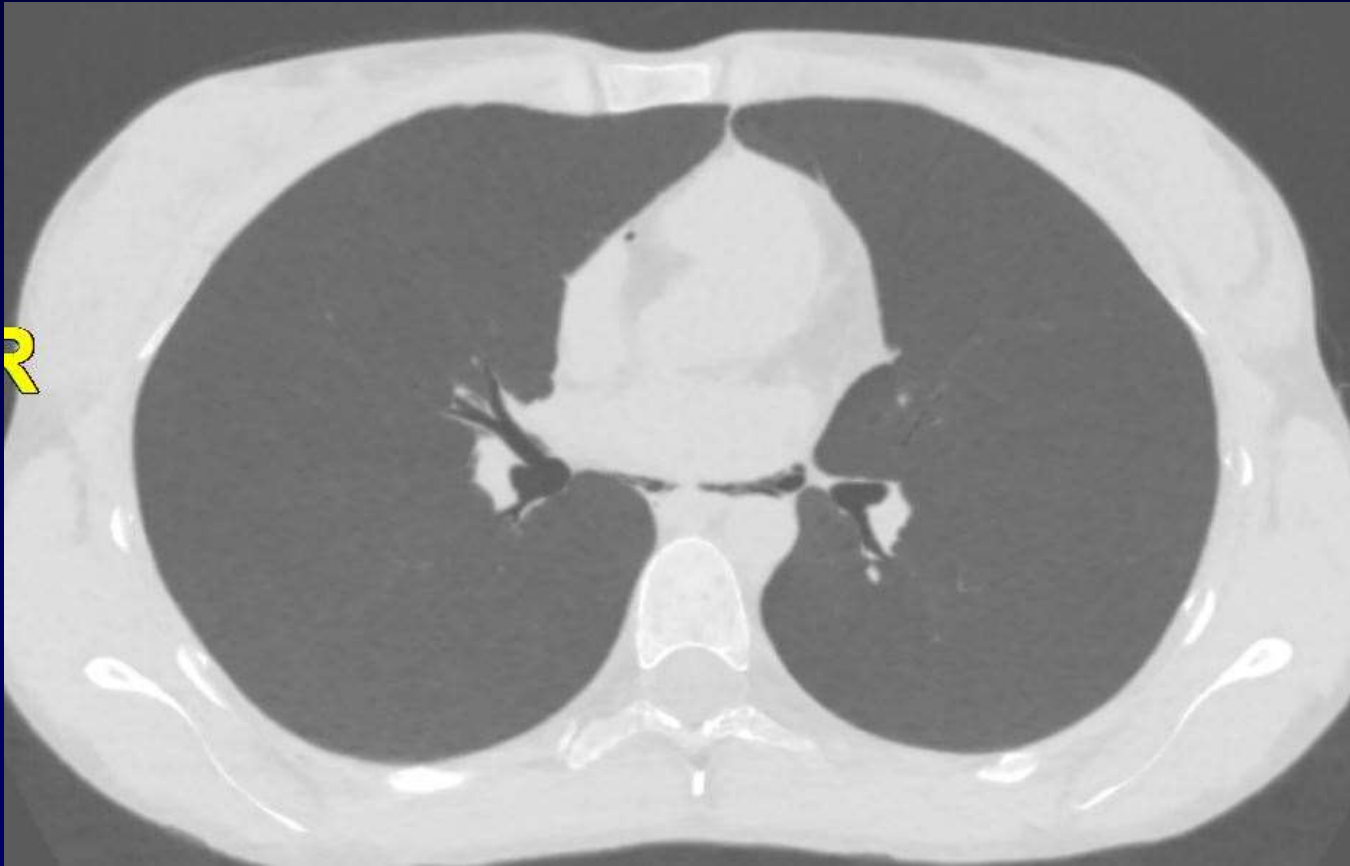








Protocole MINIP





QUIZ 1

Diagnostic ?

- A. Pneumopéricarde spontané
- B. Pneumothorax
- C. Emphysème sous cutané
- D. Macklin syndrome*
- E. Boerhaave's syndrome

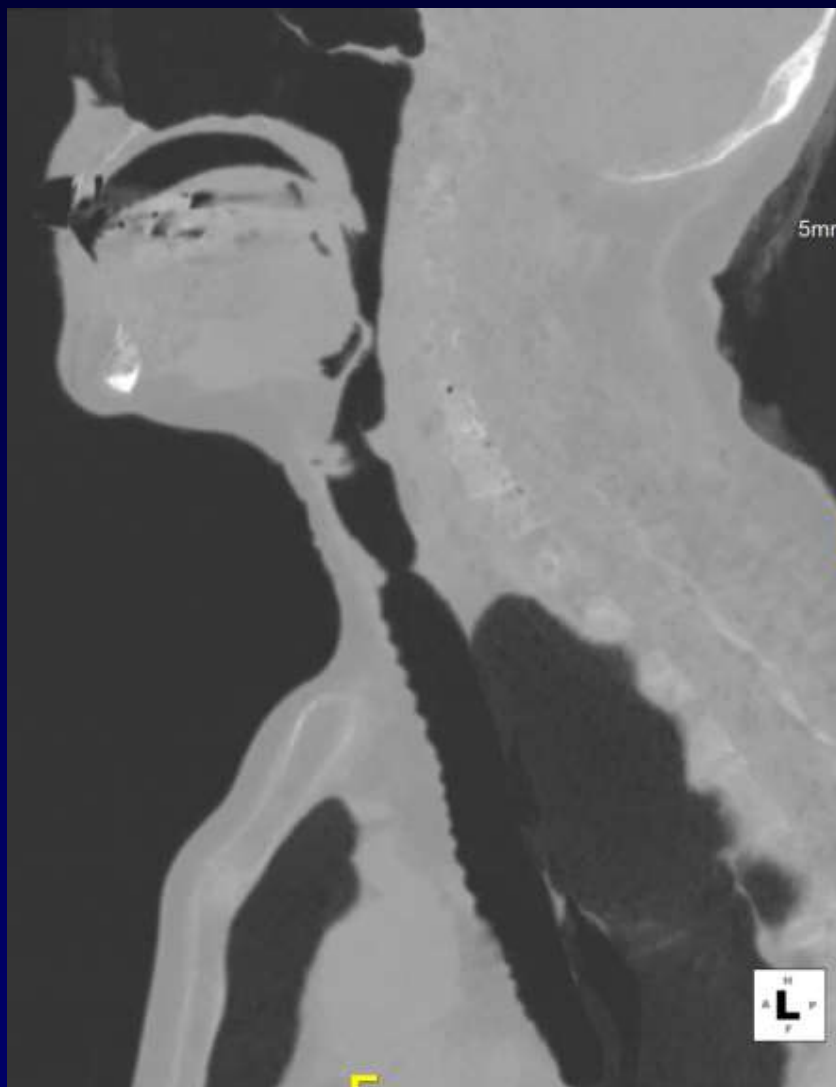
* *Pneumomédiastin spontané*



QUIZ n° 2

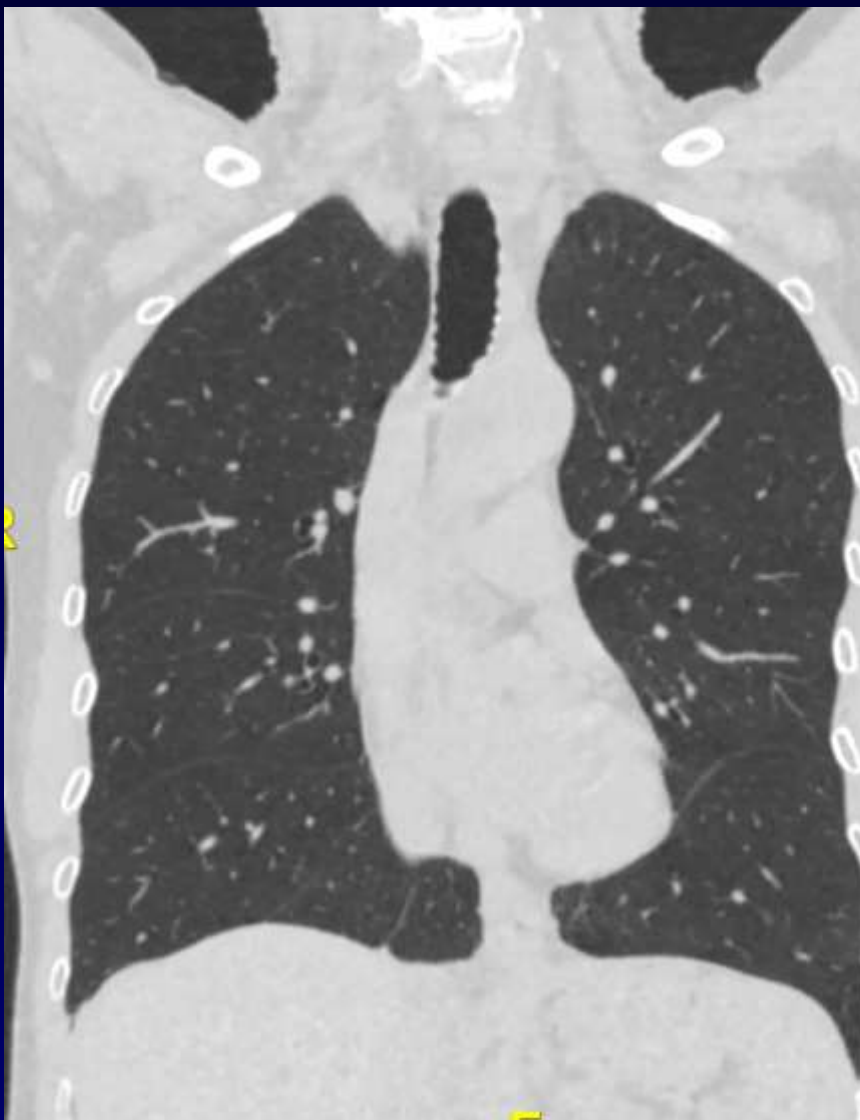
PY Marcy
A Bizeau
A Lacout
M El Hajjam

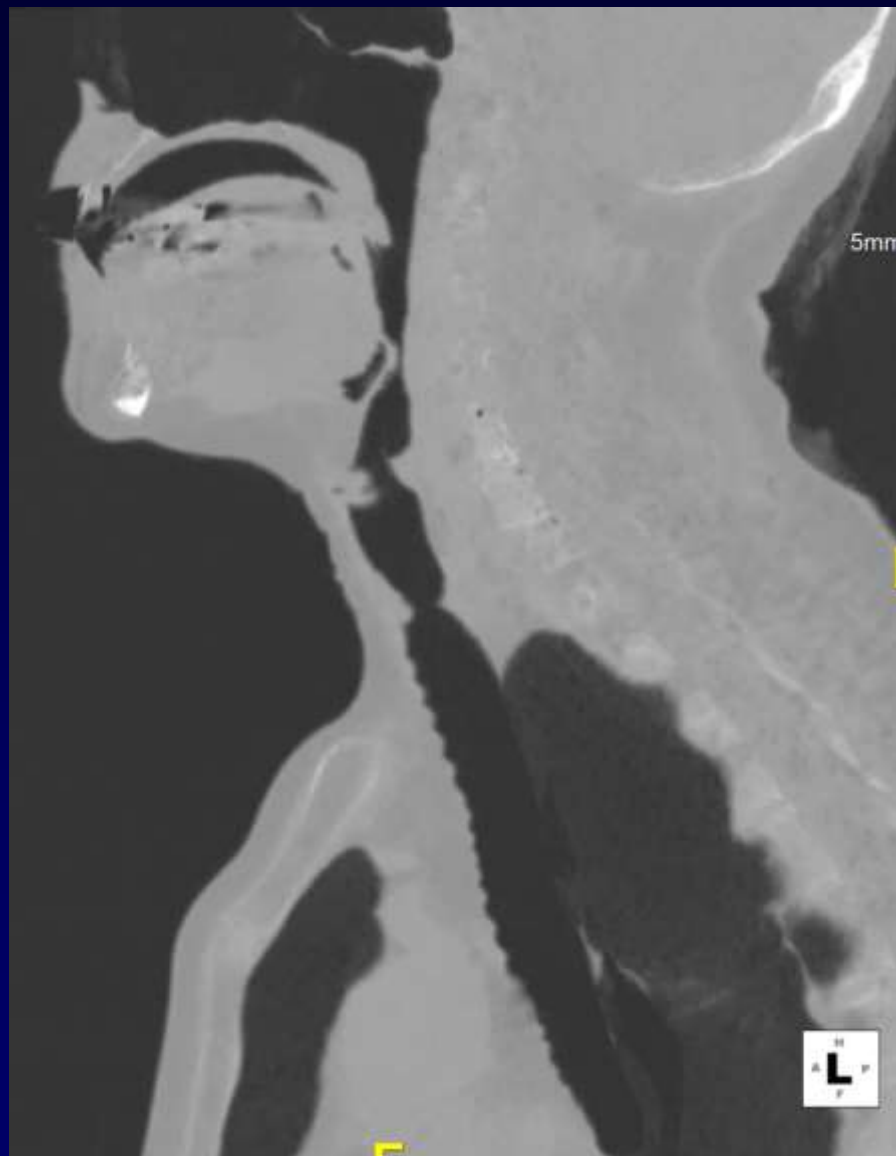
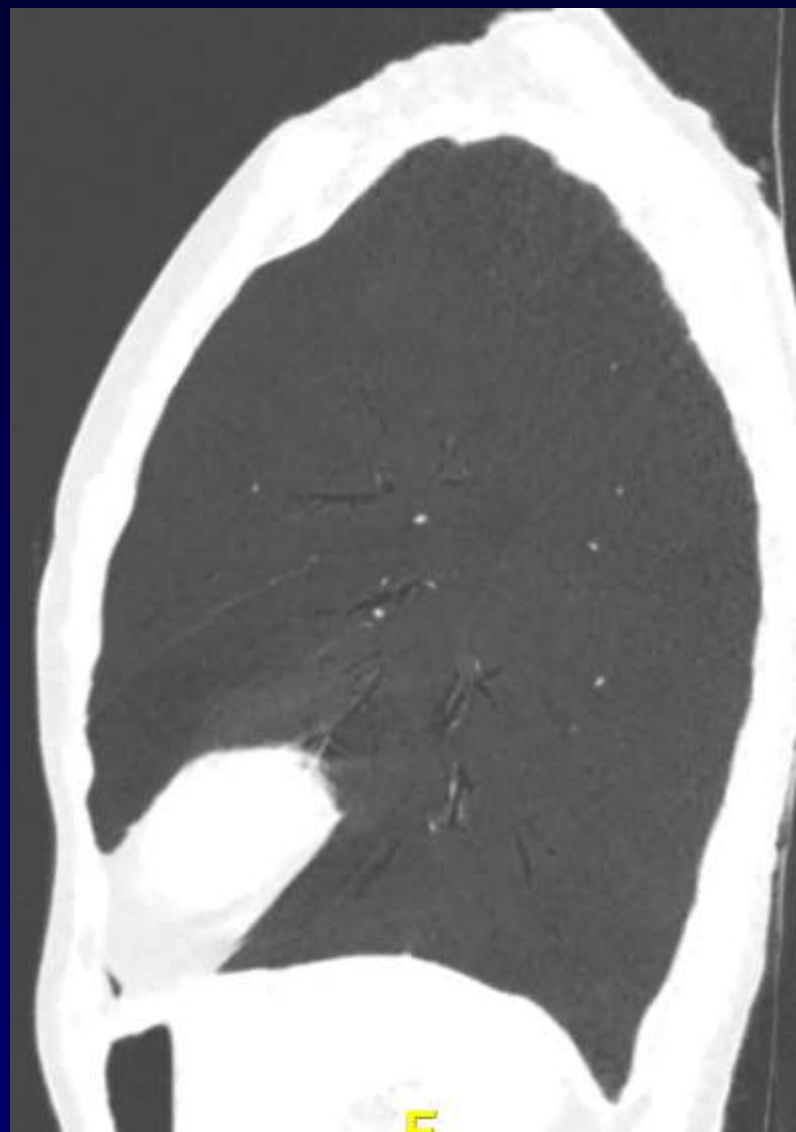
- Femme 68ans
- Asthme sévère traité depuis 20ans
- Pas d'ATCD particulier Med ou CHIR
- Dyspnée progressive qui s'aggrave, notamment à l'effort.
- Wheezing réagissant peu aux bronchodilatateurs & corticoïdes.
- CT est demandé par le médecin traitant





046899







QUIZ 2

Diagnostic ?

- A. Granulomatose pulmonaire
- B. BPCO
- C. Sténose laryngée basse
- D. Sténose trachéale idiopathique
- E. Sténose post- intubation



QUIZ n° 3

N Cherif Idrissi El Ganouni
M Ranib
M Ouali Idrissi
Hôp Arrazi



Patiente de 65 ans

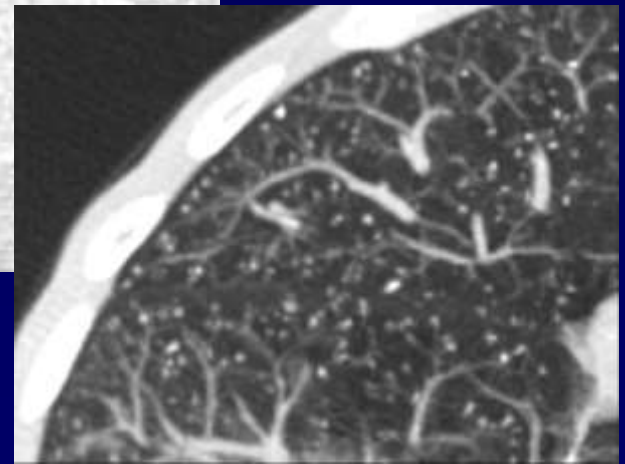
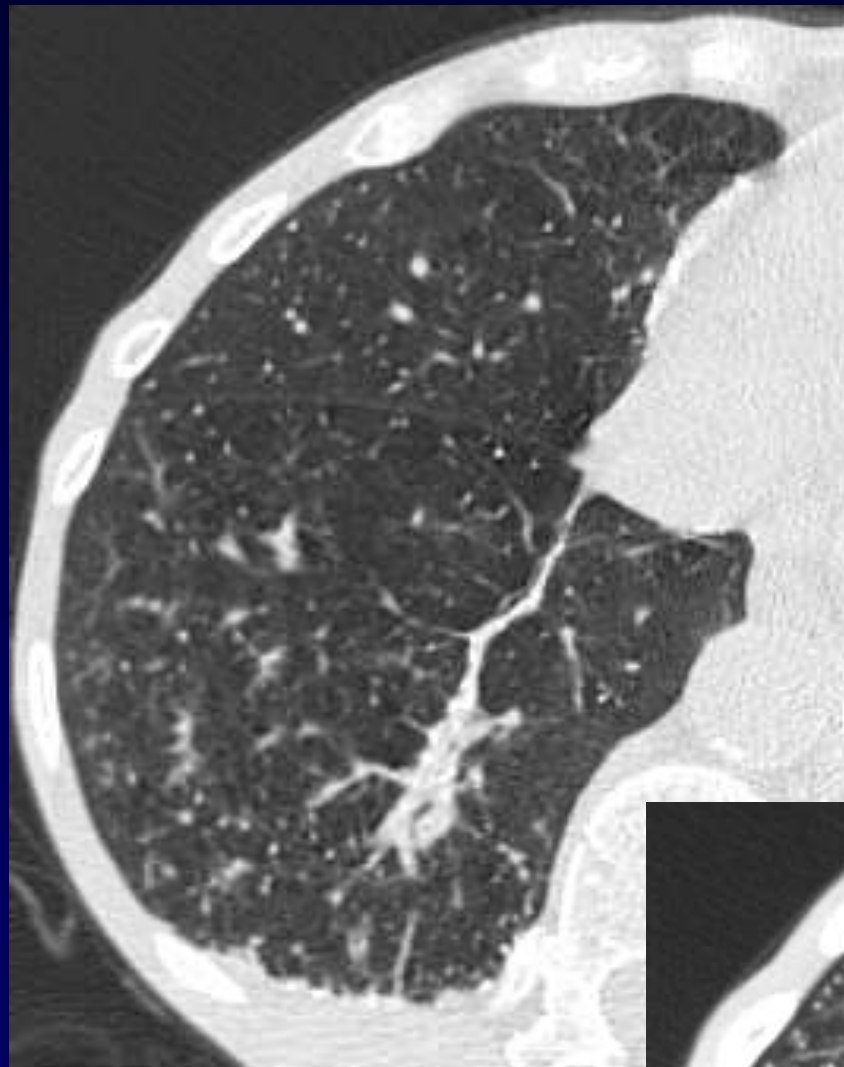
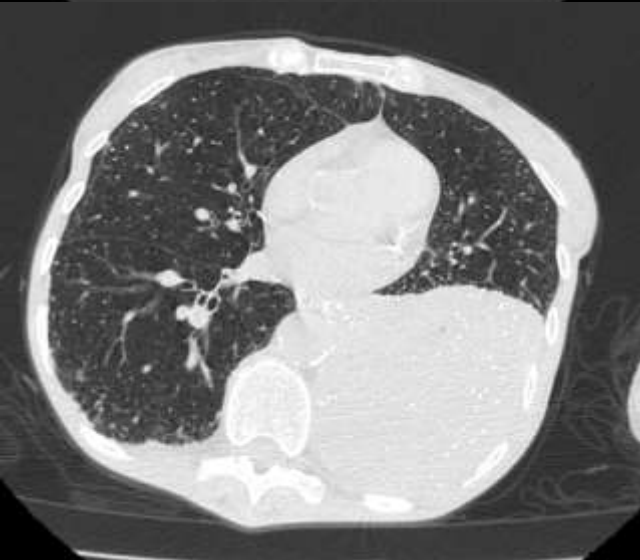
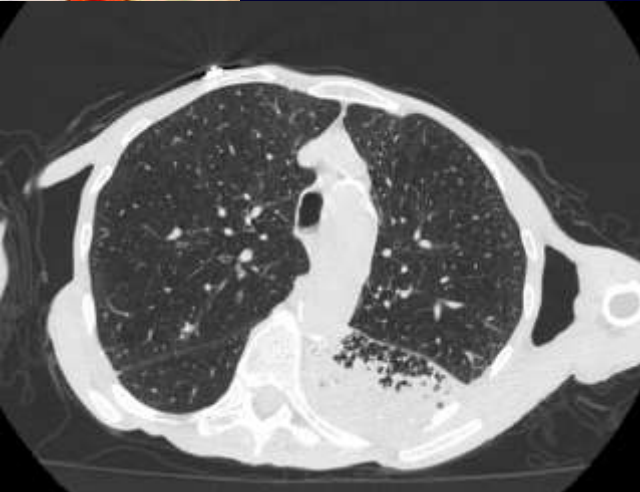
Originaire et résidant en Angleterre

ATCD :

- Tabagique chronique 30 PAT
- Toxicomane
- Se présente aux urgences pour dyspnée stade III
- Contexte fébrile.

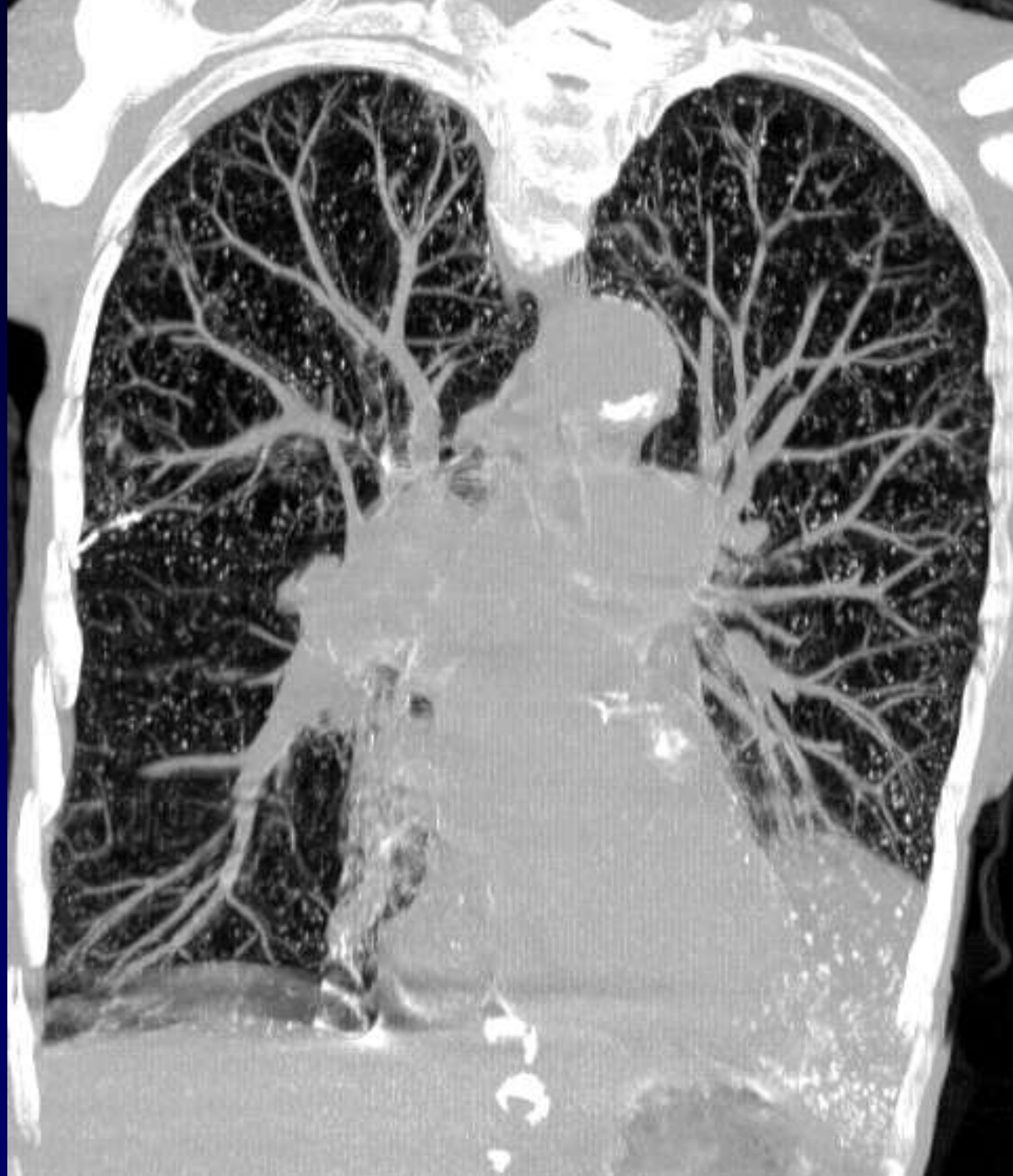


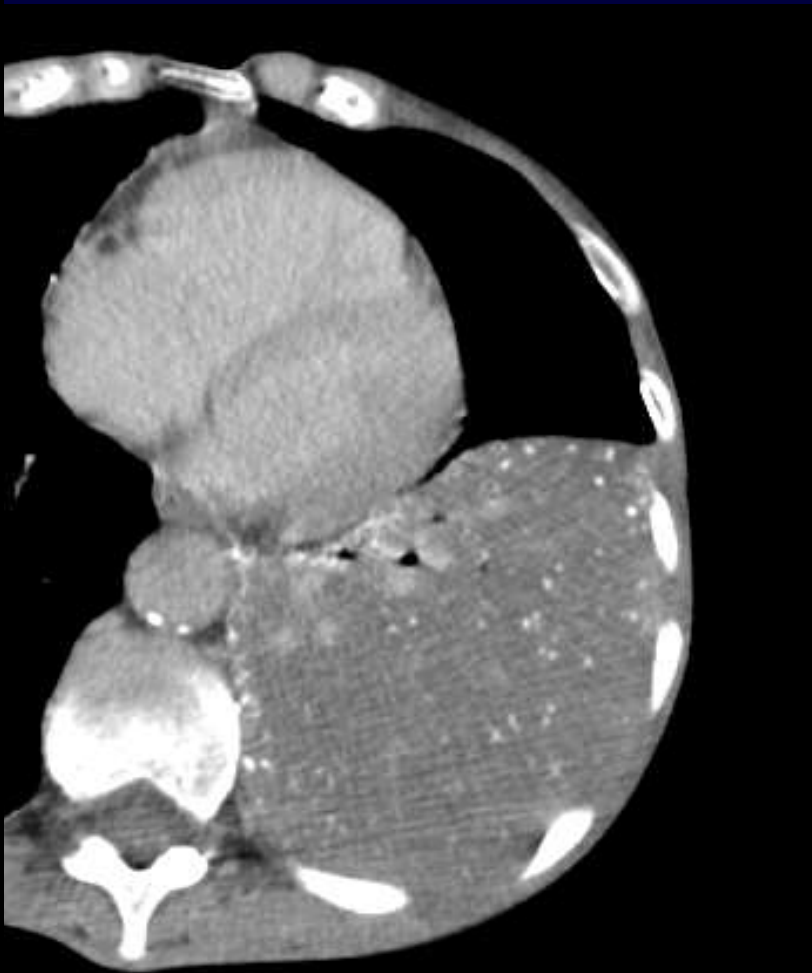
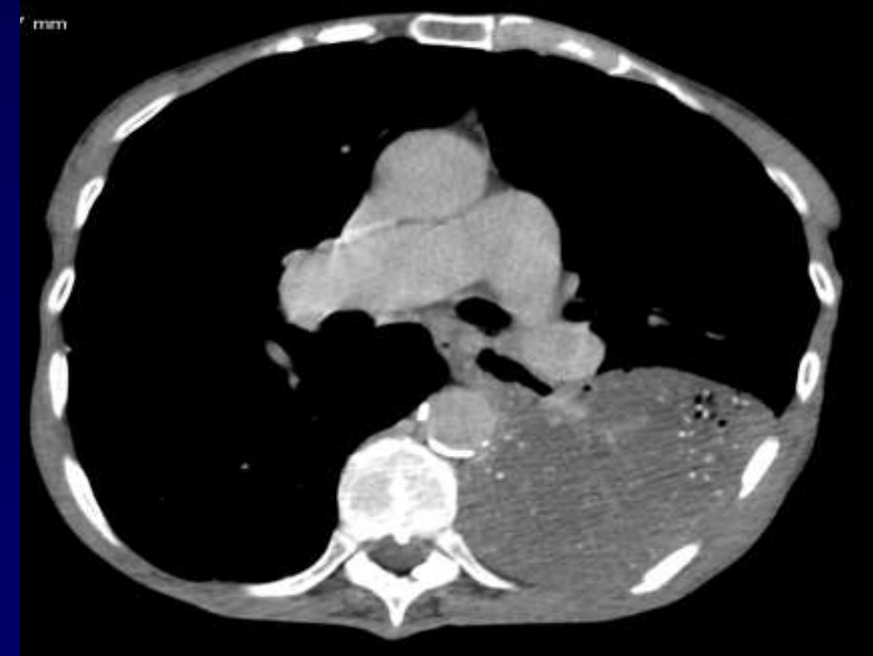




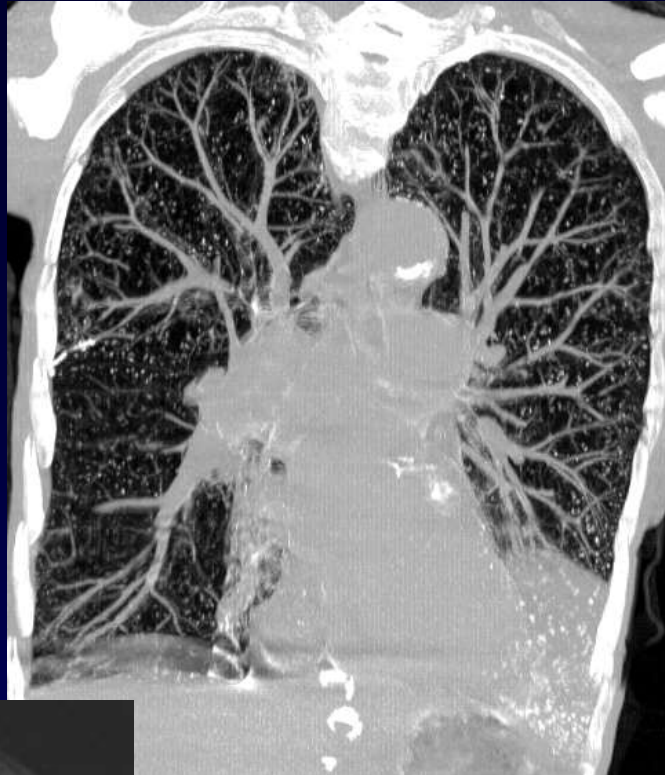


MIP





mm





QUIZ 3

Diagnostic ?

- A. Miliaire tuberculeuse
- B. Tumeur pulmonaire avec lymphangite K
- C. Microlithiase alvéolaire surinfectée
- D. Métastases calcifiées
- E. Pneumonie sur talcose vasculaire



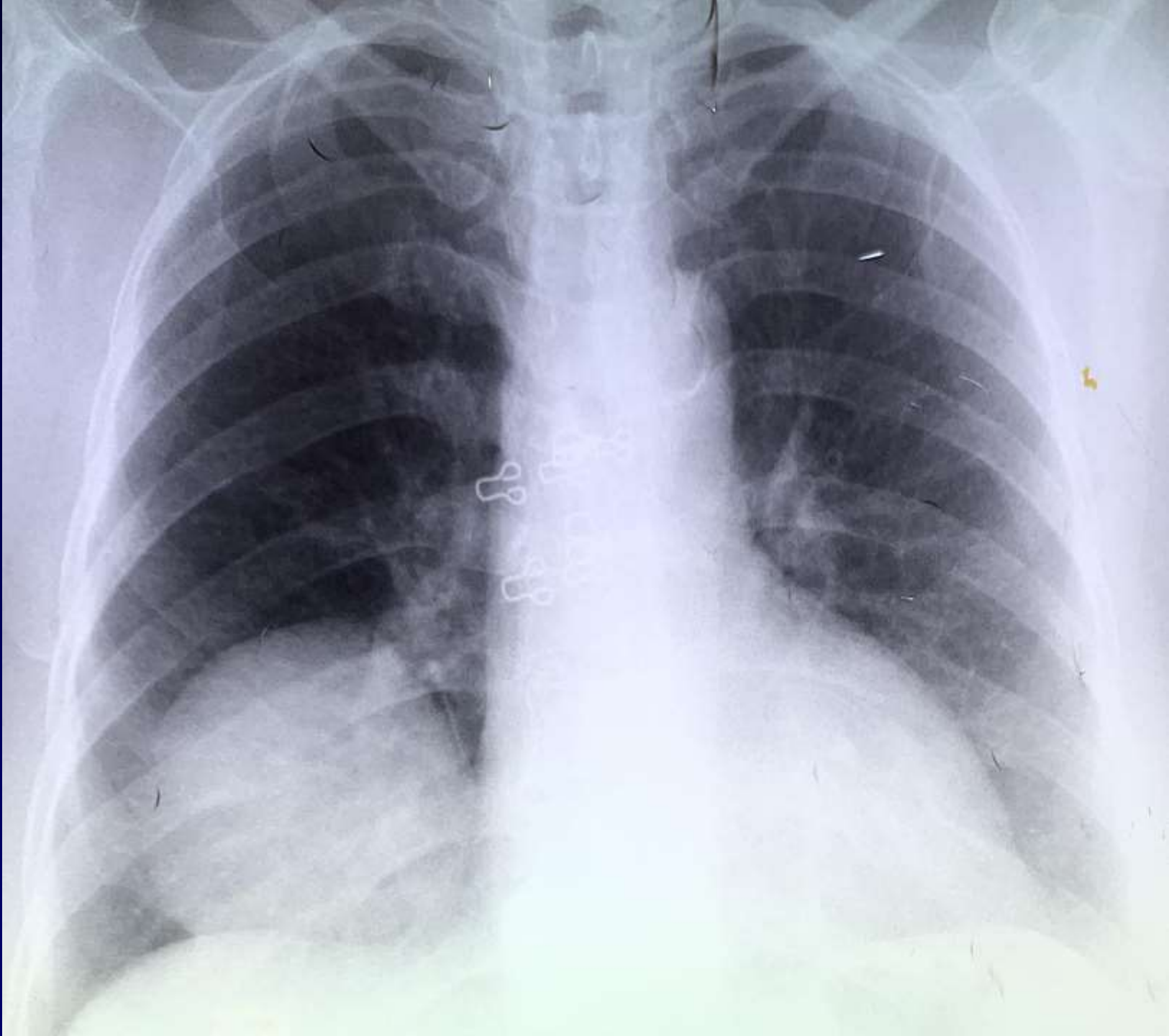
QUIZ n° 4

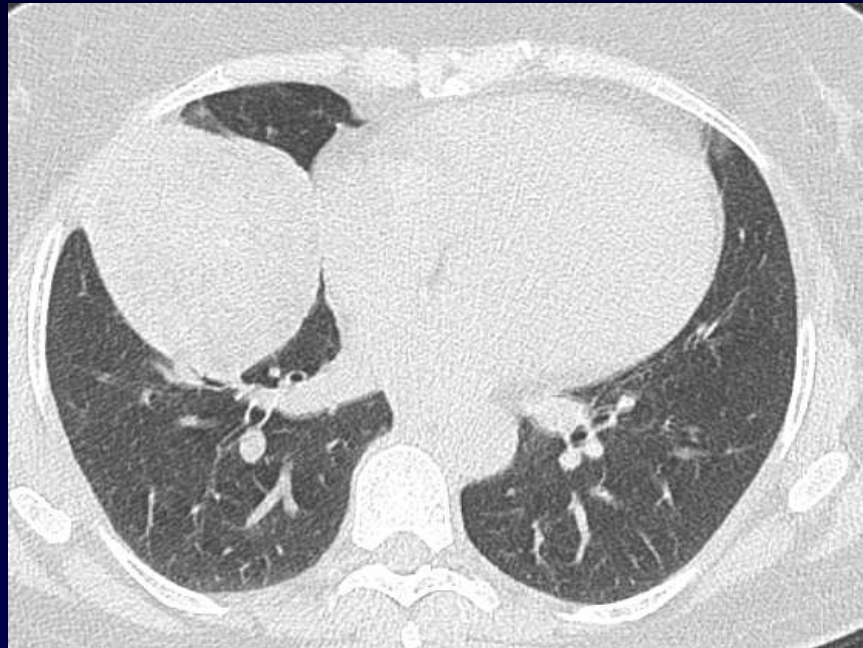
N Cherif Idrissi El Ganouni
M Ranib
M Ouali Idrissi
Hôp Arrazi

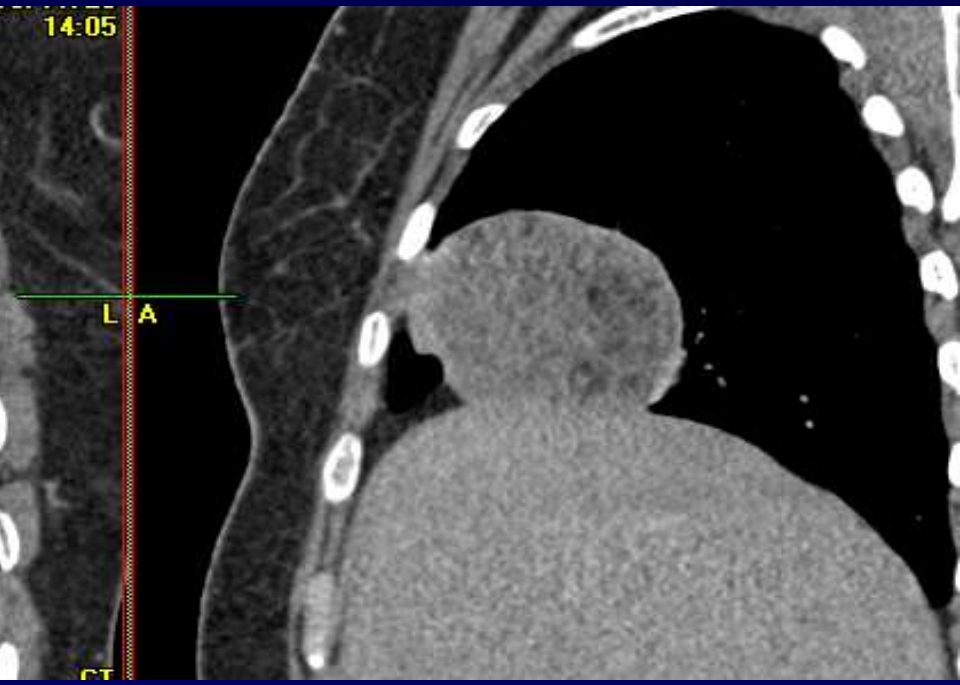
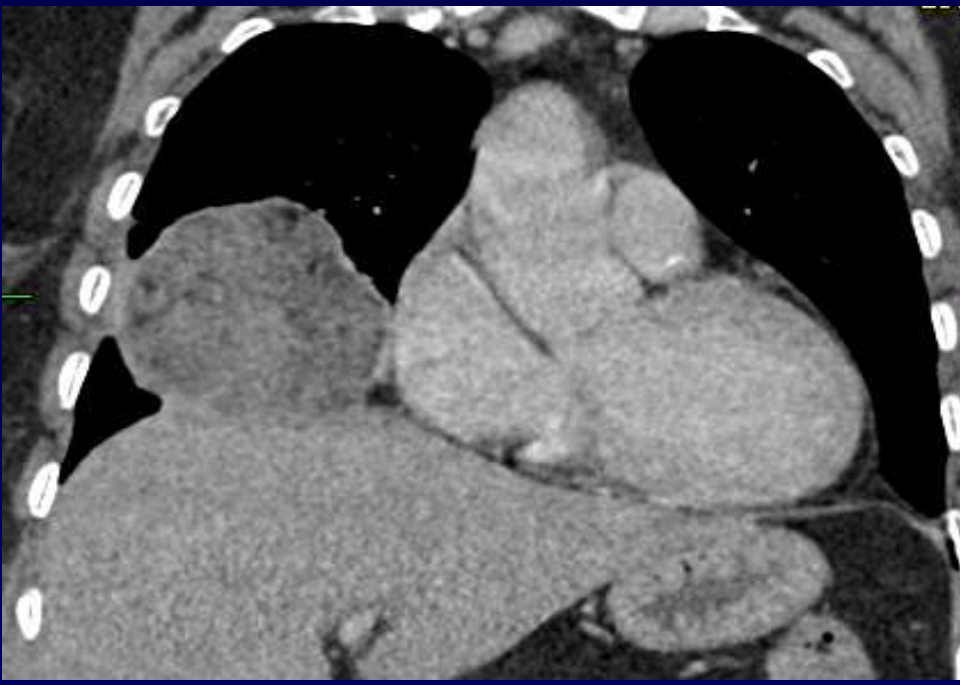
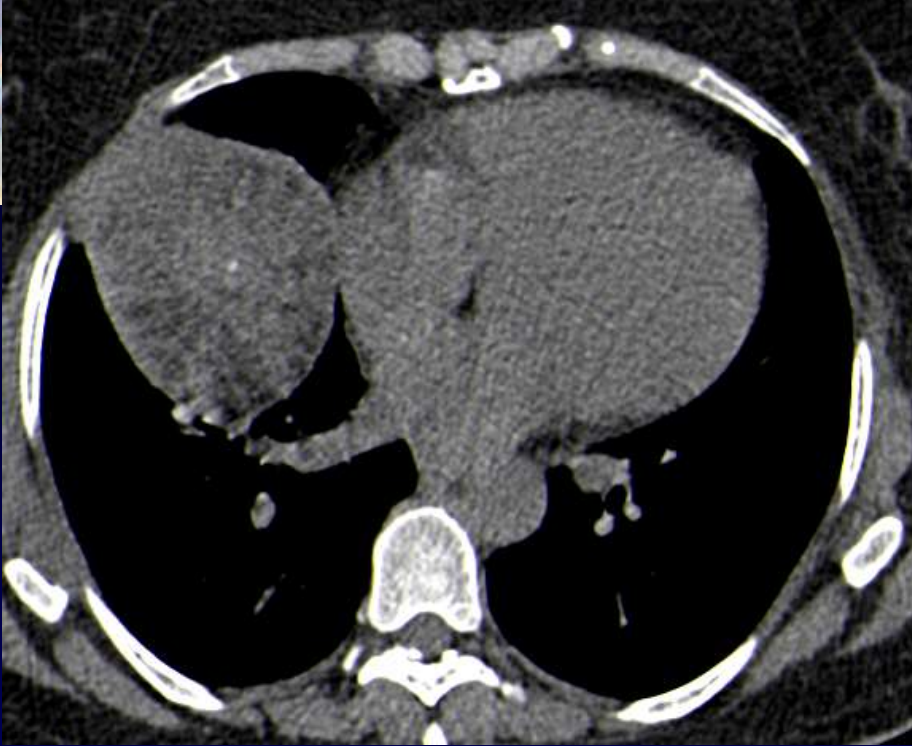


- Patiente de 58 ans
- Habite en milieu rural
- Diabétique
- Douleurs thoraciques droites chroniques



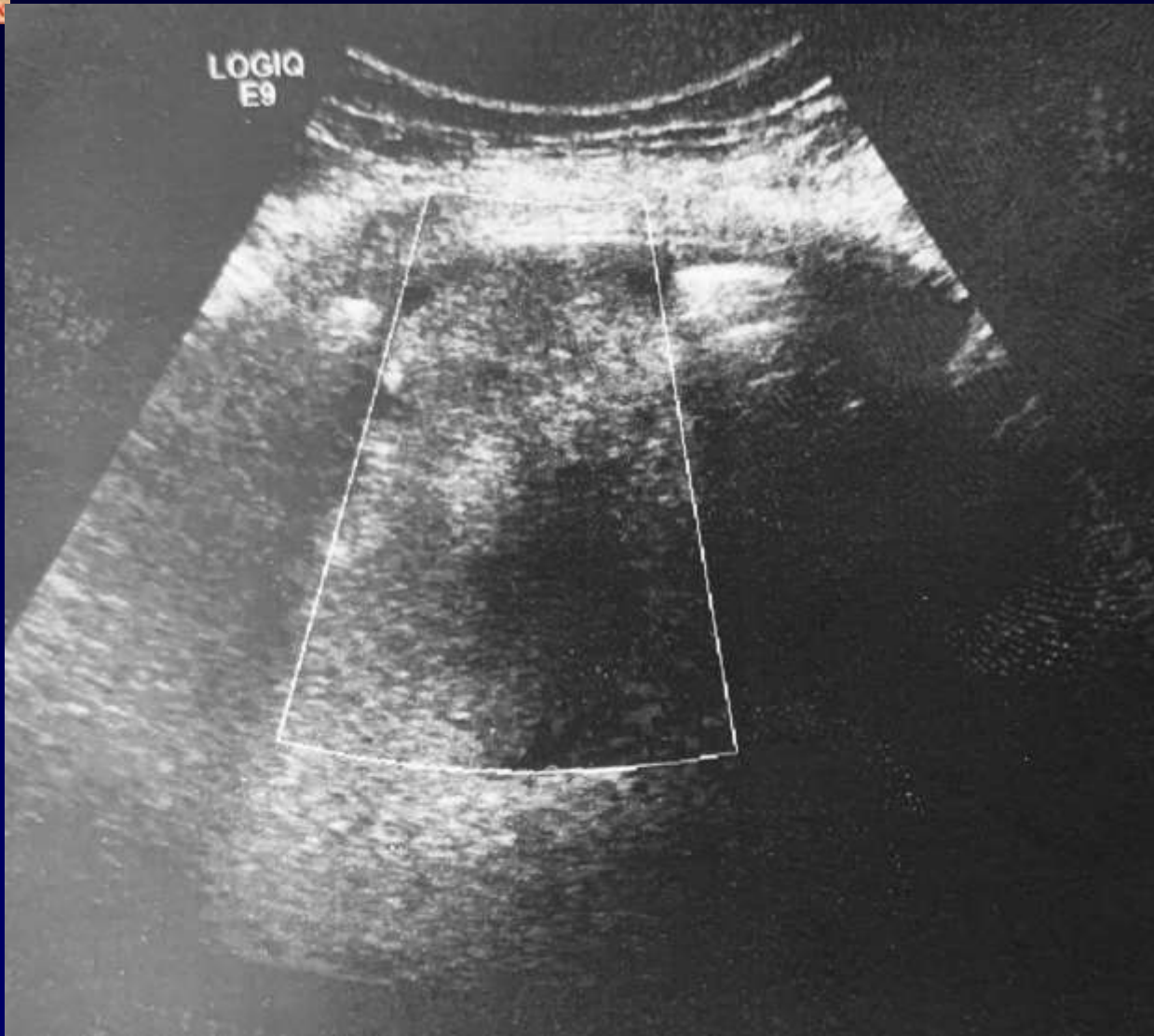






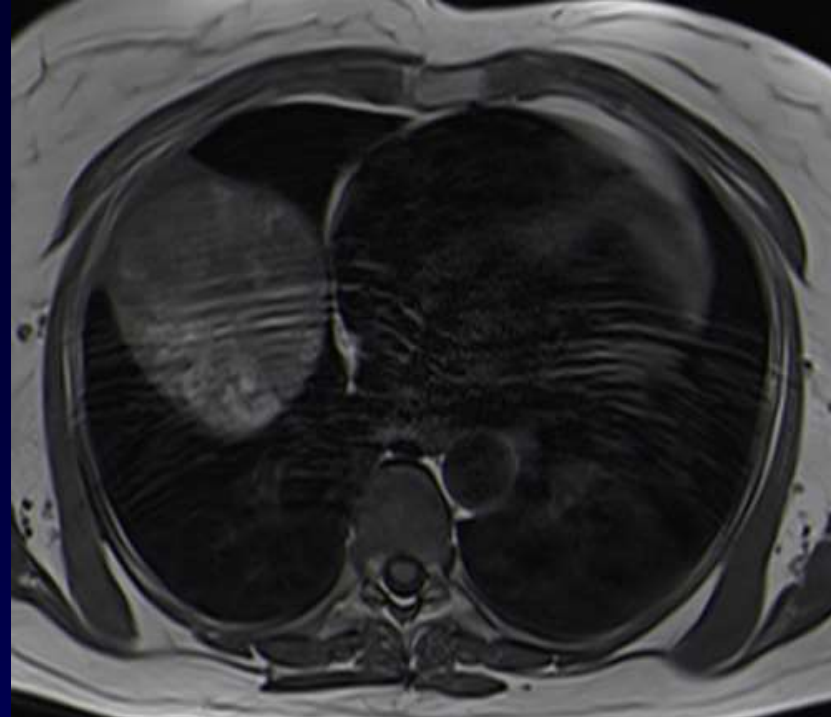
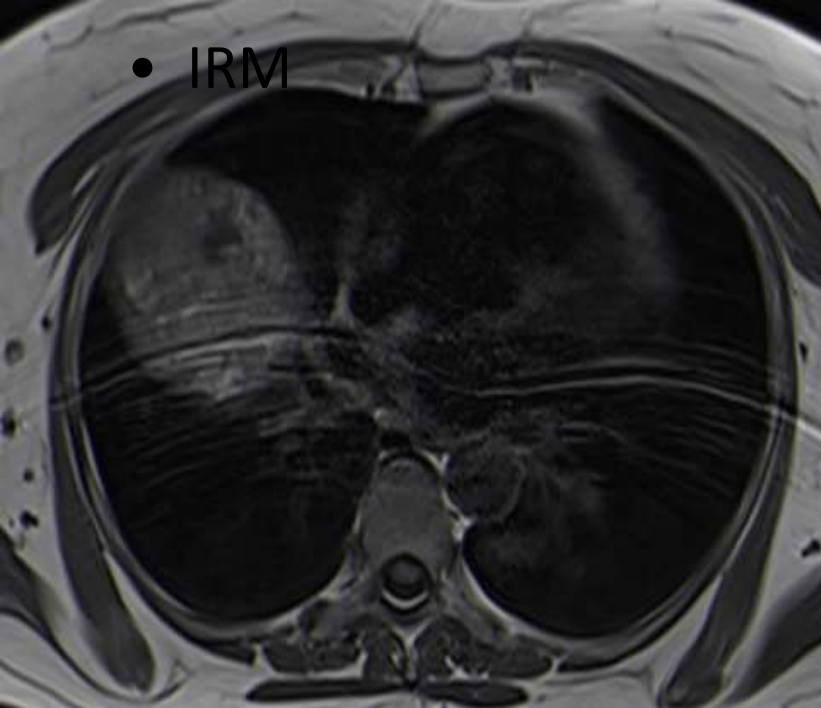


Echographie

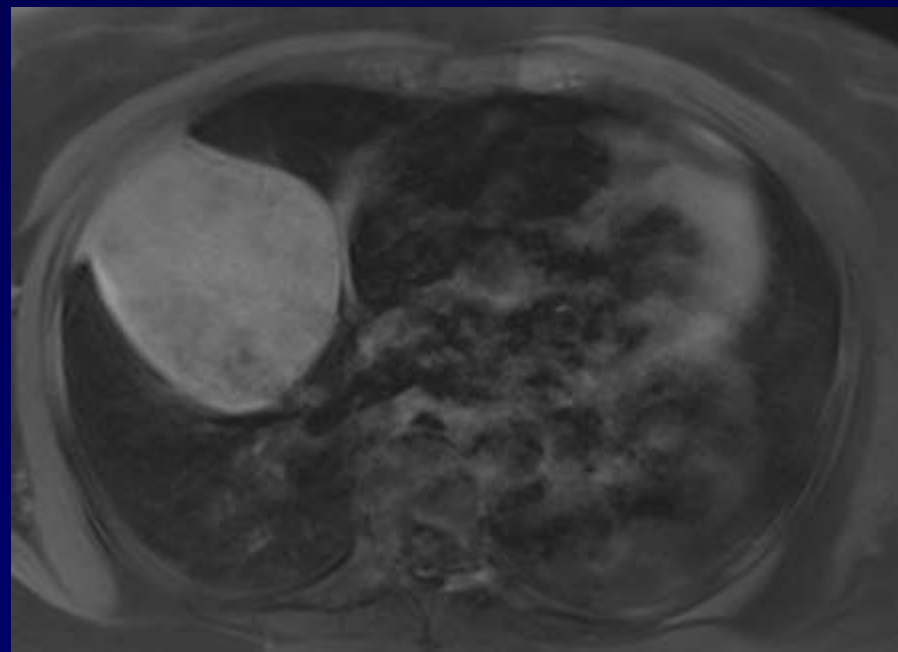
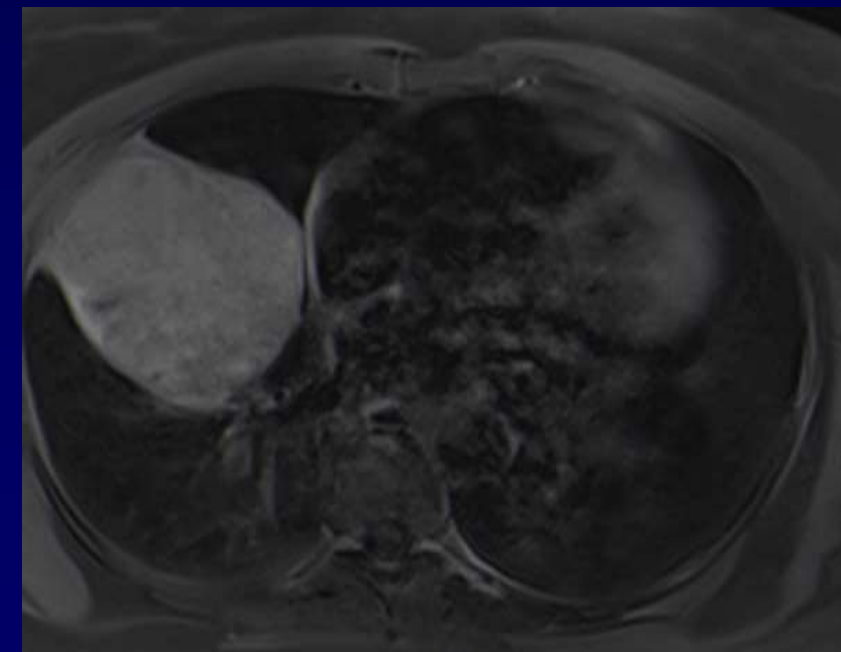


- *Sérologie hydatique négative*

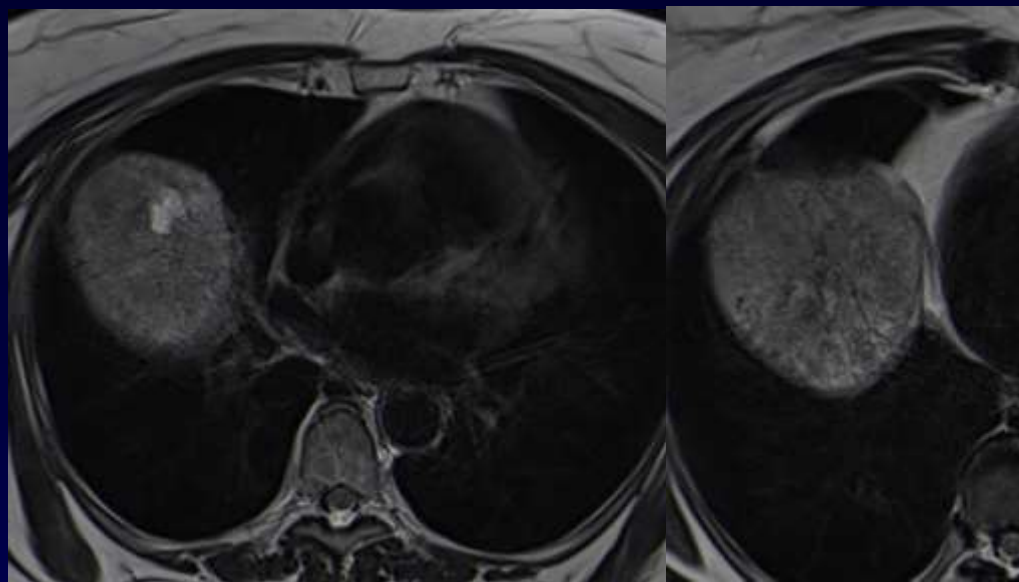
• IRM



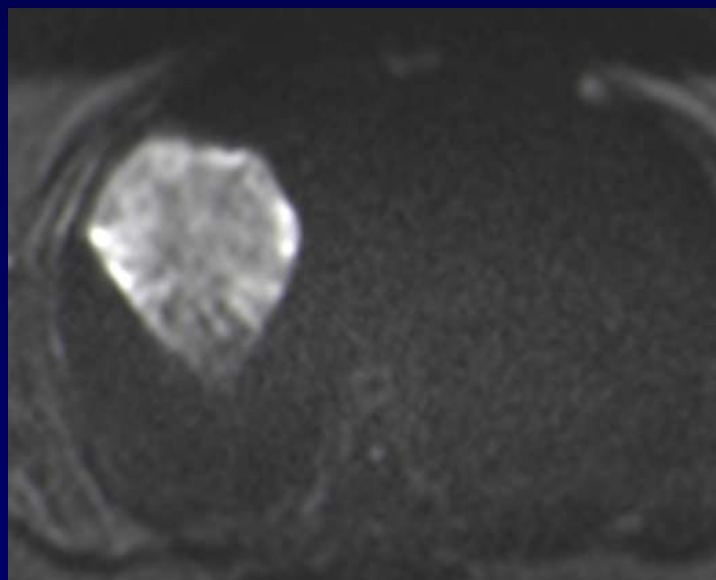
T1



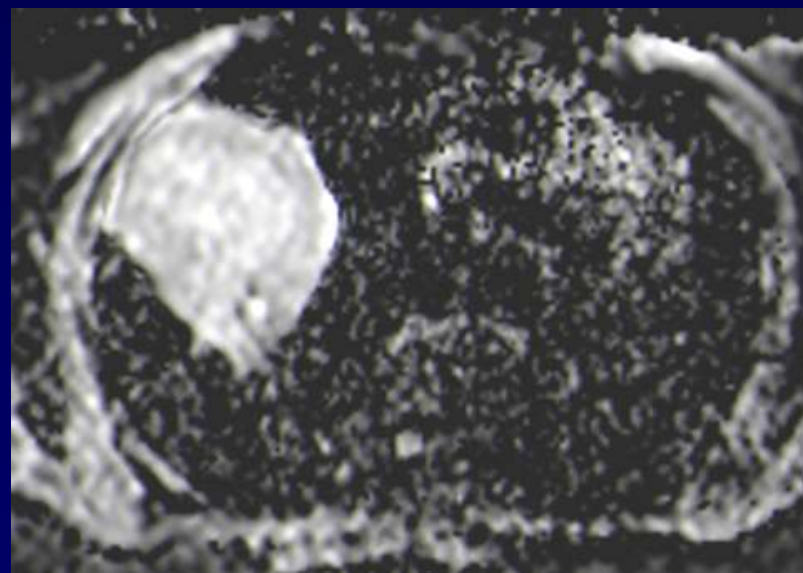
FS



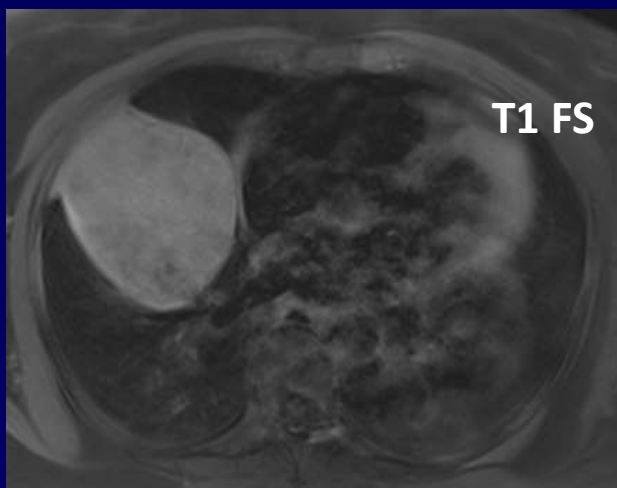
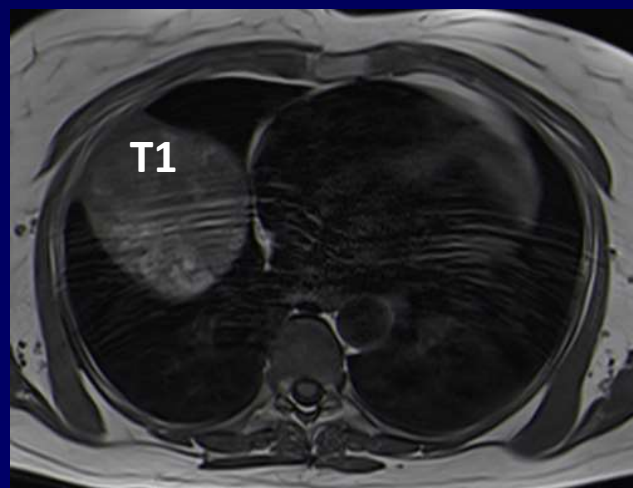
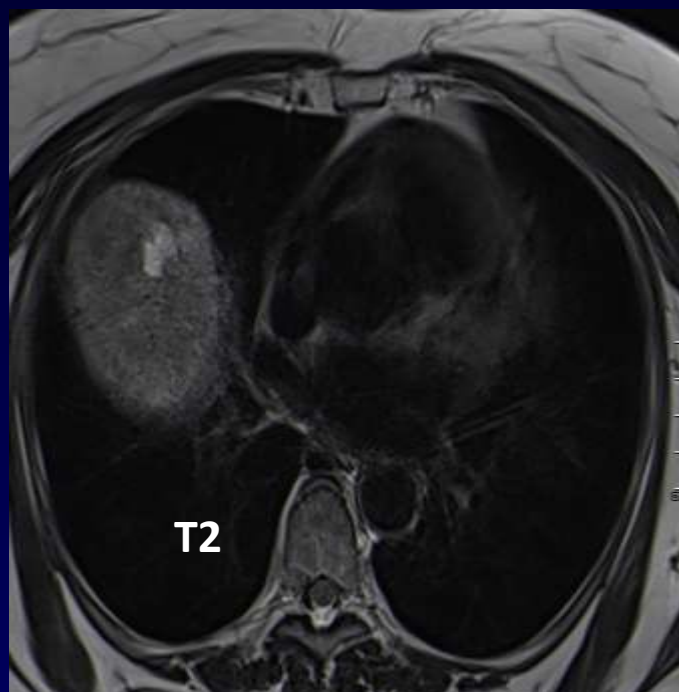
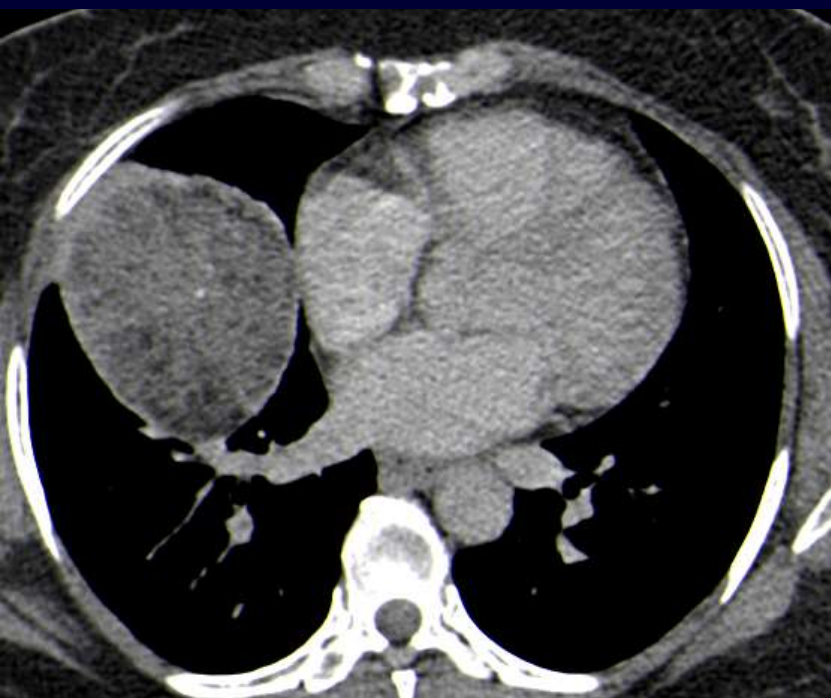
T2



Diffusion



ADC





Diagnostic ?

- :
- A. Hamartochondrome
- B. Anévrisme pulmonaire
- C. Tératome pulmonaire
- D. Tumeur maligne pulmonaire
- E. Kyste hydatique pulmonaire

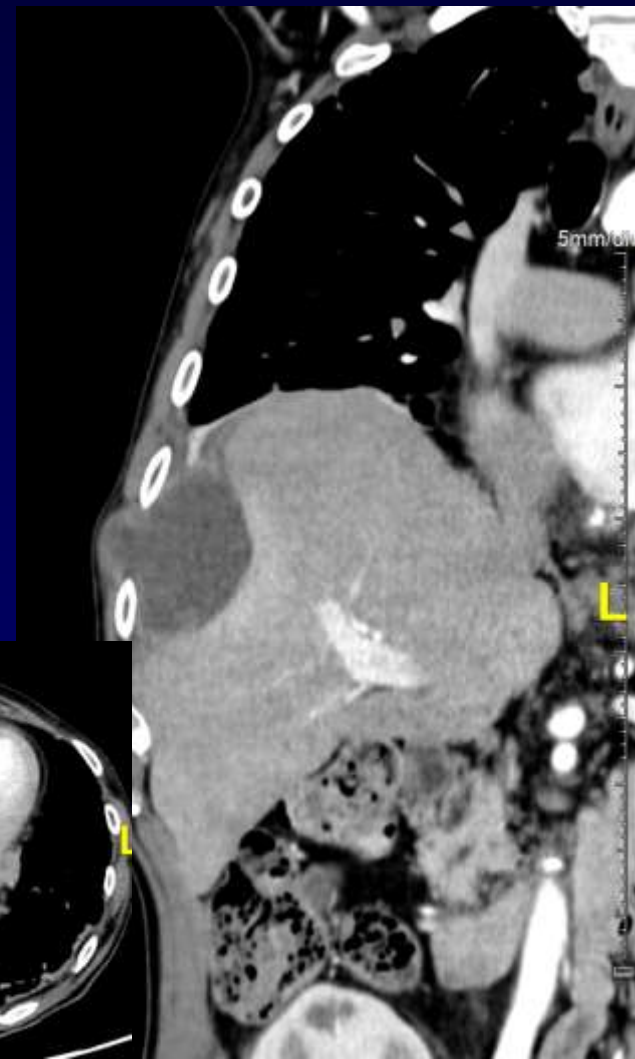


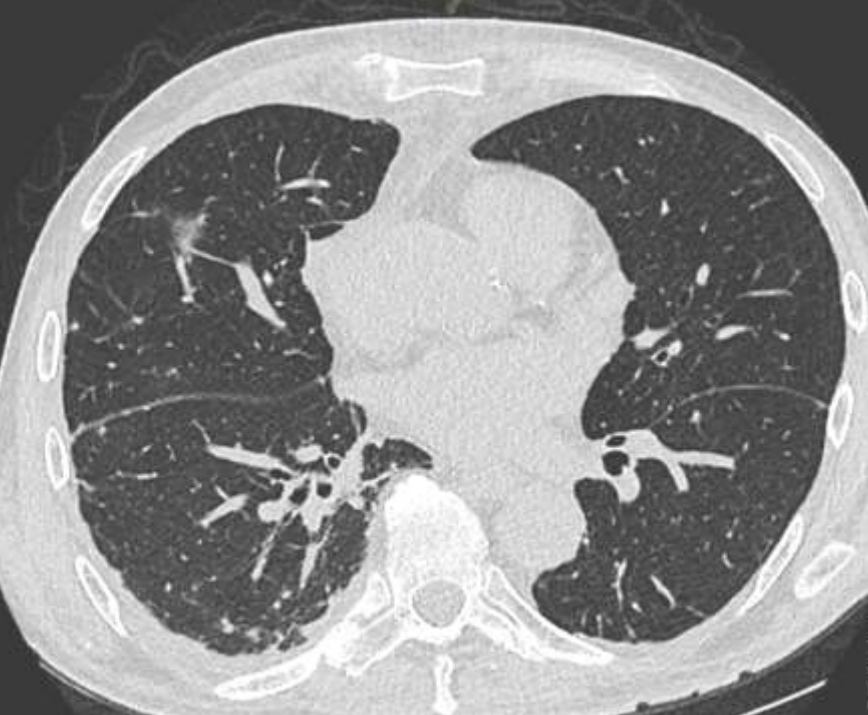
QUIZ n° 5

PY Marcy
R Dagan
F Renacco
O Gisserot

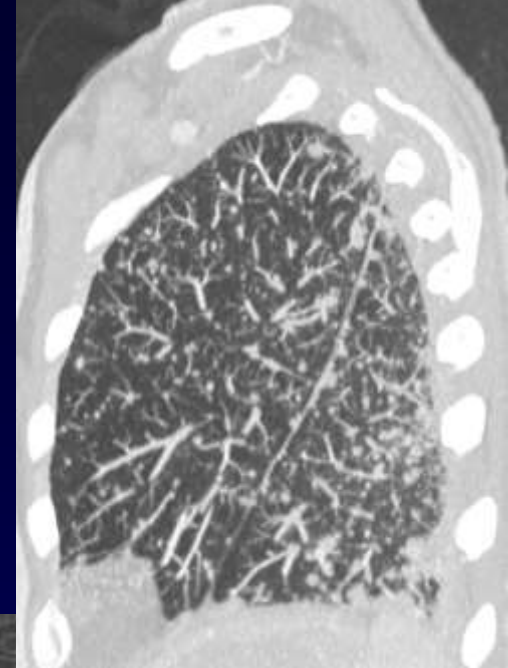
Patient 71ans, IMC 23, ACFA, adressé pour masse sternale par cardiologues.

ATCD: HTA, ATCD K Prostate, I. RÉNALE
(Greffon iliaque), Parathyroïdectomie 2021.





292838 , A10021631930
Age: 71, M
Se: 302
01-Jul-2021 9:50
Kern: LUNG
C: 100



292838 , A10021631930
Age: 71, M
Se: 302
01-Jul-2021 9:50
Kern: LUNG
C: 100





Diagnostic ?

- :
- A. Affection à Nocardia
- B. Actinomycose
- C. Tuberculose
- D. Tumeur maligne pulmonaire primitive
- E. Métastases disséminées au thorax et au foie



QUIZ n° 6

PY Marcy

C Parsai

A Lacout

PolyCliniques ELSAN

Patiente 41 ans, sportive (confinée).

TV d'effort pré syncopale +++

ATCD Med & CHIR : néant

Examen clinique rigoureusement normal.

Pas de faiblesse musculaire.

ECHO CARDIO TRANS THORACIQUE : normale.

Epreuve d'effort : reproduit les Tachycardies d'effort pré syncopales.

COROSCANNER: normal, Péricarde sec, pas de signe d'invasion.

IRM CARDIO:

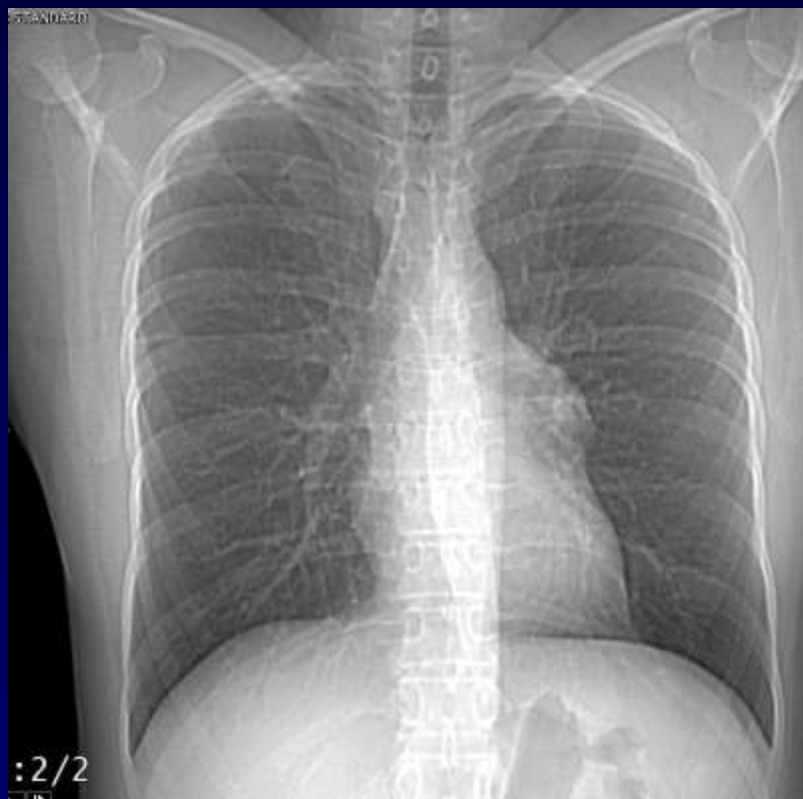
Pas de Cardiomyopathie droite ou gauche.

VG TD : 57ml/m², VGTS 15ml/m² (s2 corporelle 1.7m²).

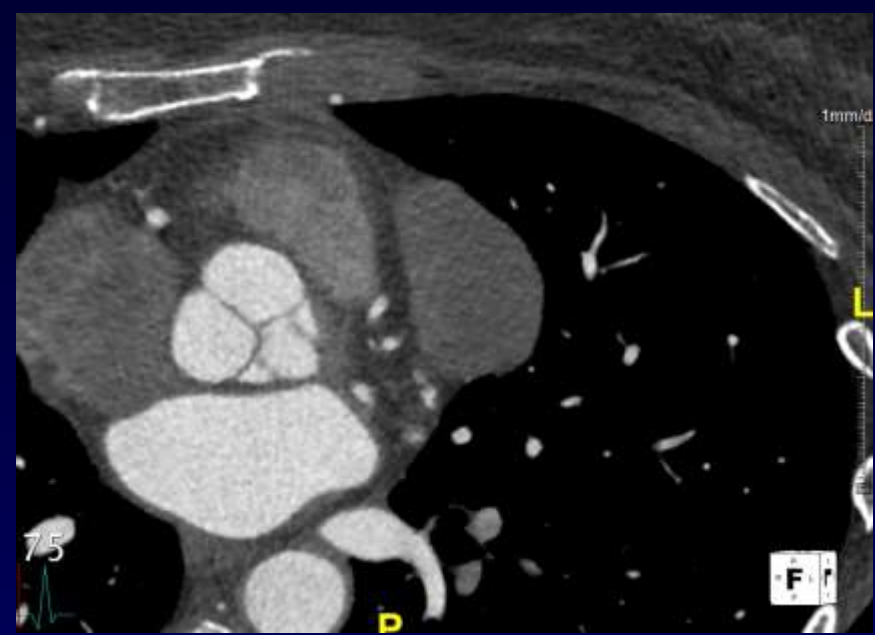
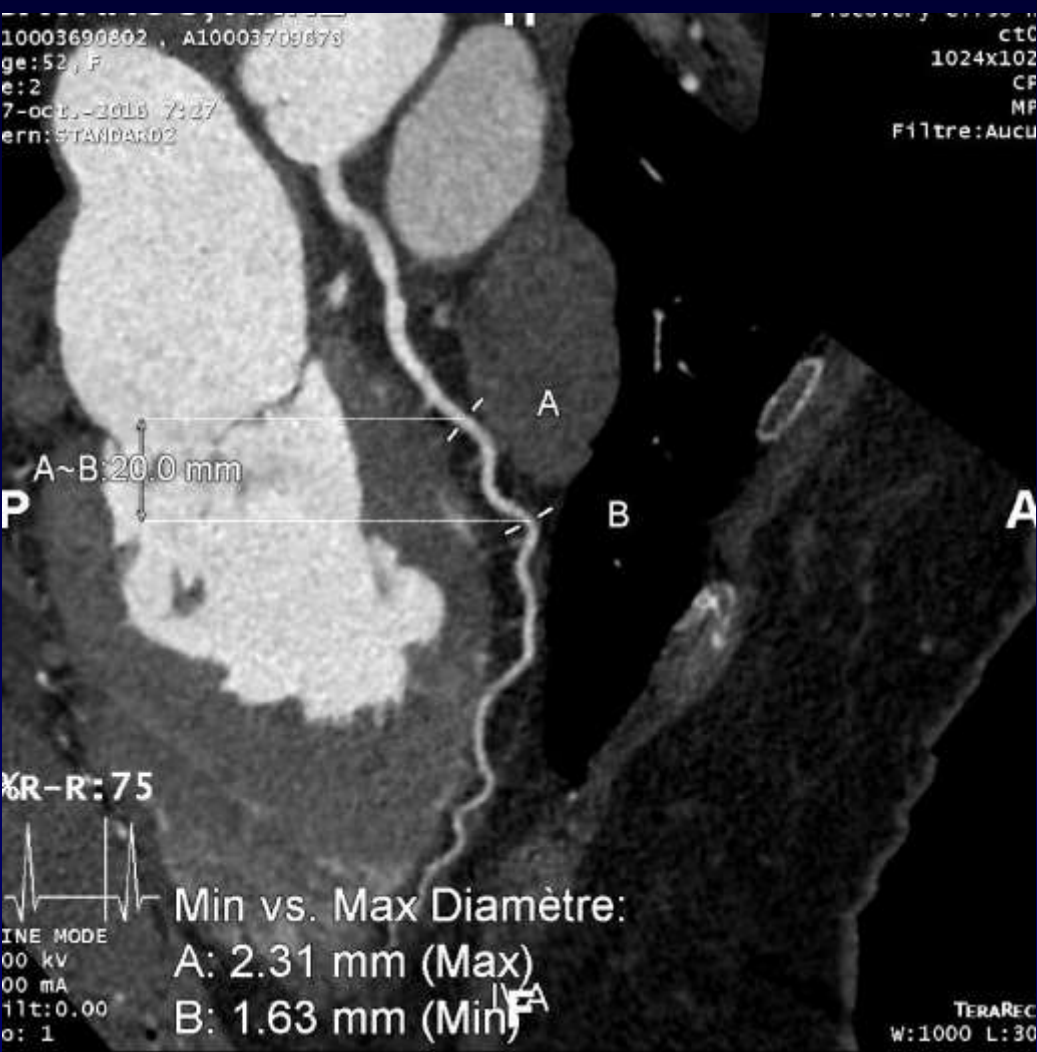
VD TD: 46ml/m², VDTS : 20ml/m². FEVD 56%.

Cinétique normale du VD. Minime lame péricardique.

Pas de rehaussement tardif.





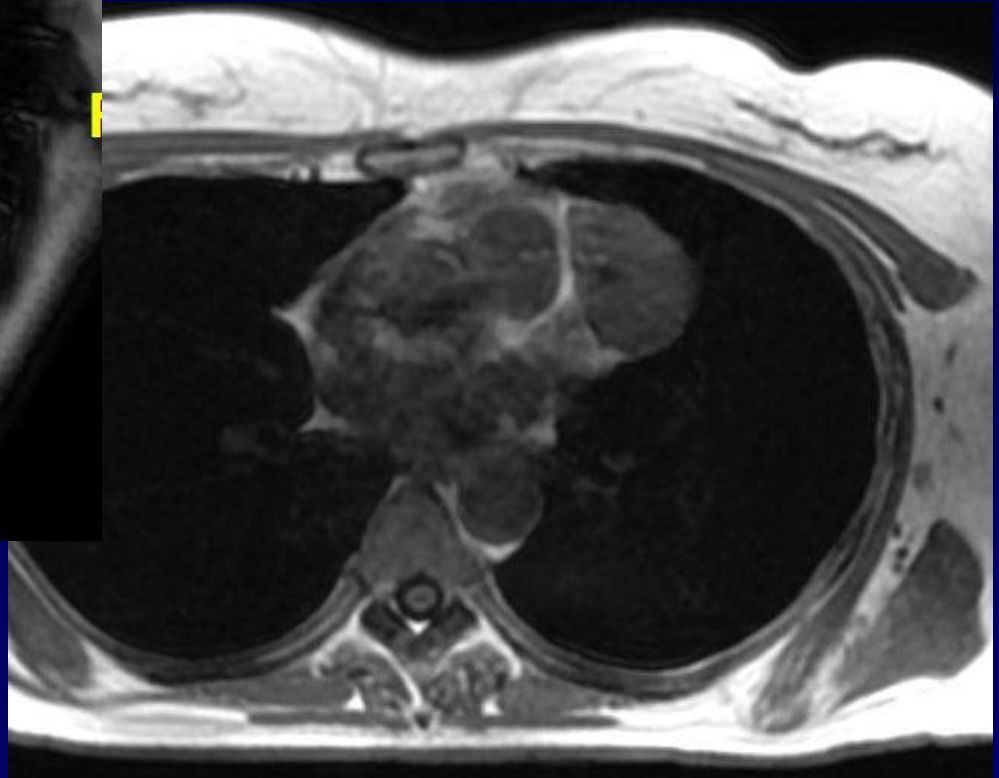




18:34



5mm





Diagnostic ?

- A. Fibrome pleural avec hypoglycémie
- B. Myocardite et thymome médiastinal
- C. Thymome médiastinal
- D. Schwannome du N Phrénique
- E. Anévrisme artériel pulmonaire

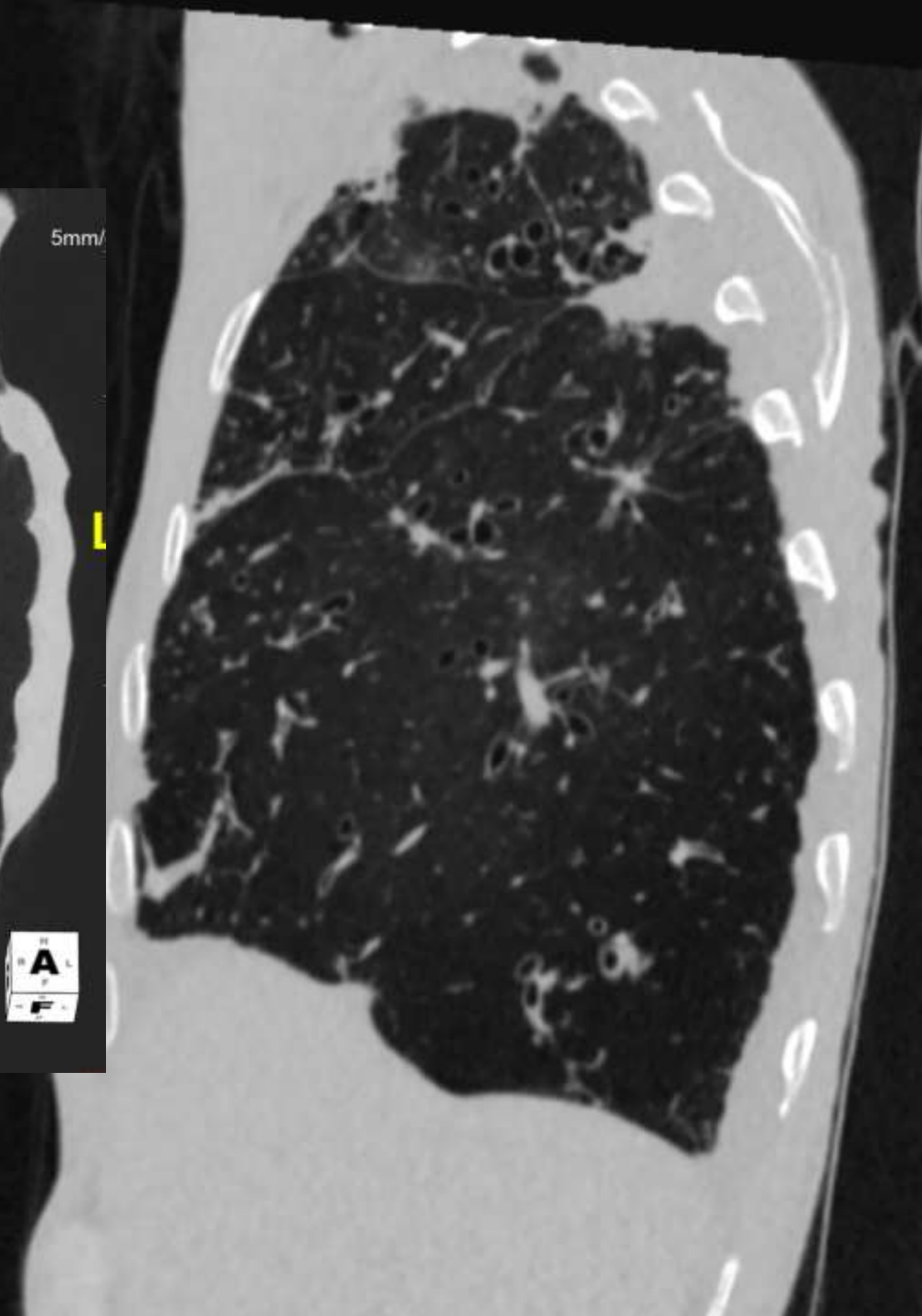


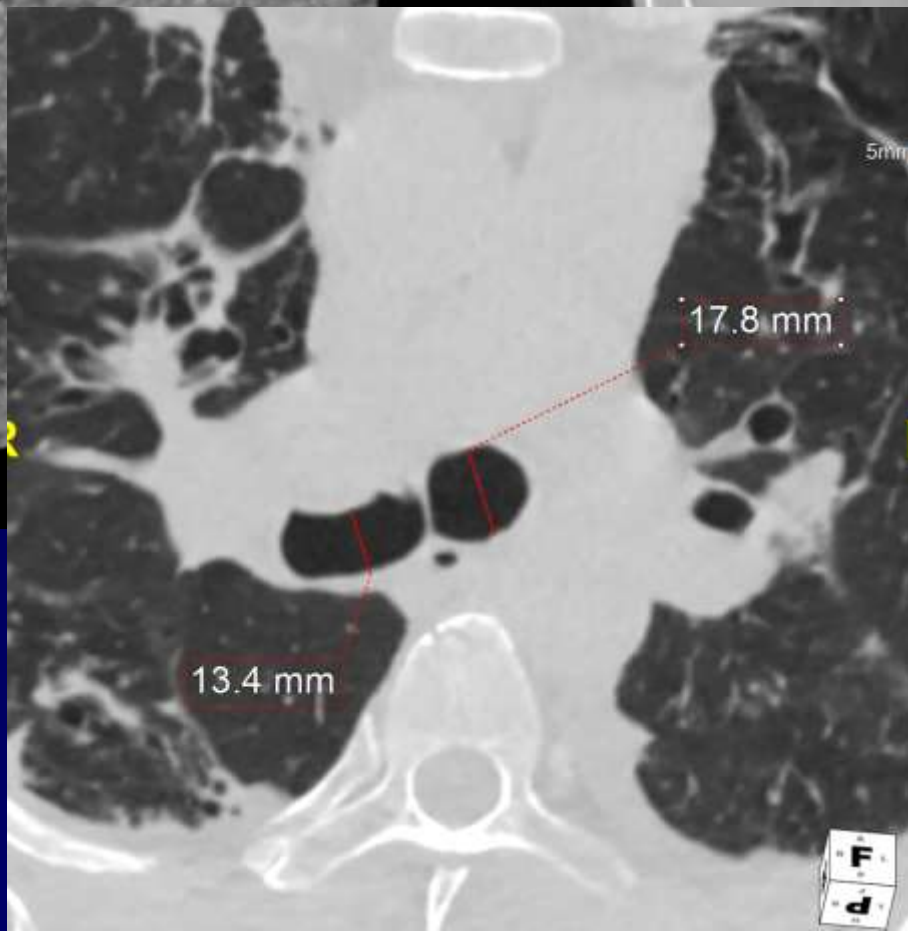
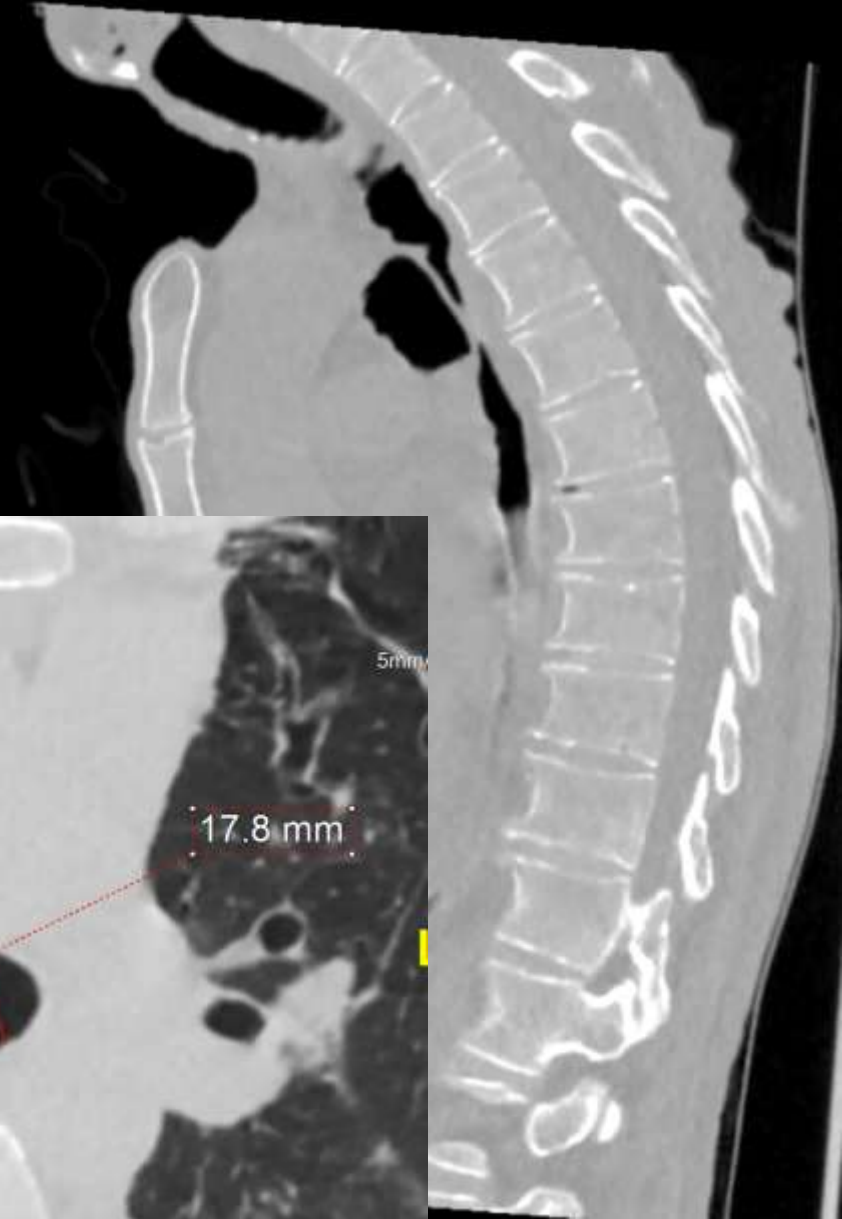
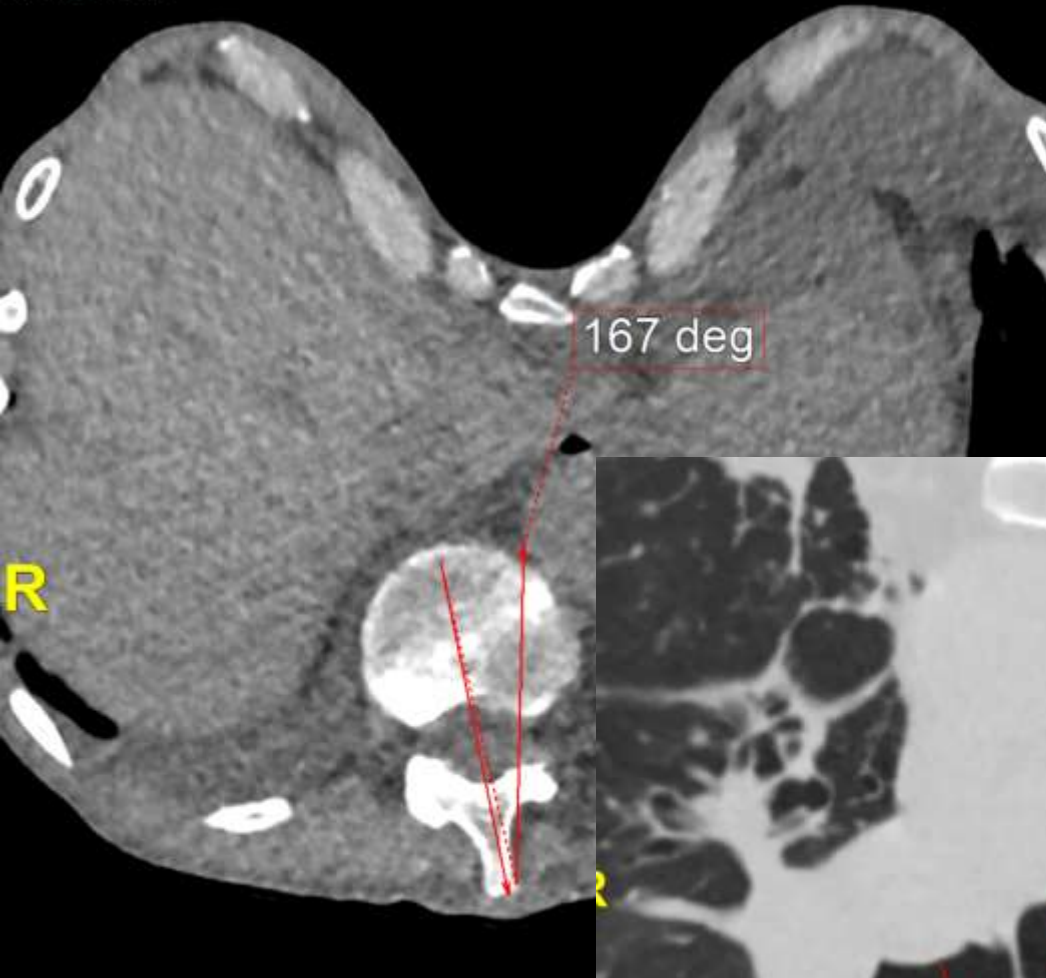
PY Marcy
S Agostini
A Lacout
G Botto
PolyCliniques ELSAN

QUIZ n° 7

- Patient 81 ans, apyrétique, Emphysème & DDB non colonisée
- SaO₂ 91% sous O₂ -3l
- Polypnée de repos
- VEMS < 1
- Hospitalisé pour « aggravation respiratoire »
- Amélioration sous diurétiques









Diagnostic ?

- A. Pectus Excavatum (PE)
- B. Trachéobronchomalacie (TBM)
- C. Syndrome de Mounier Kuhn
- D. TBM & PE & pleurésie bilatérale
- E. Asthme & TBM

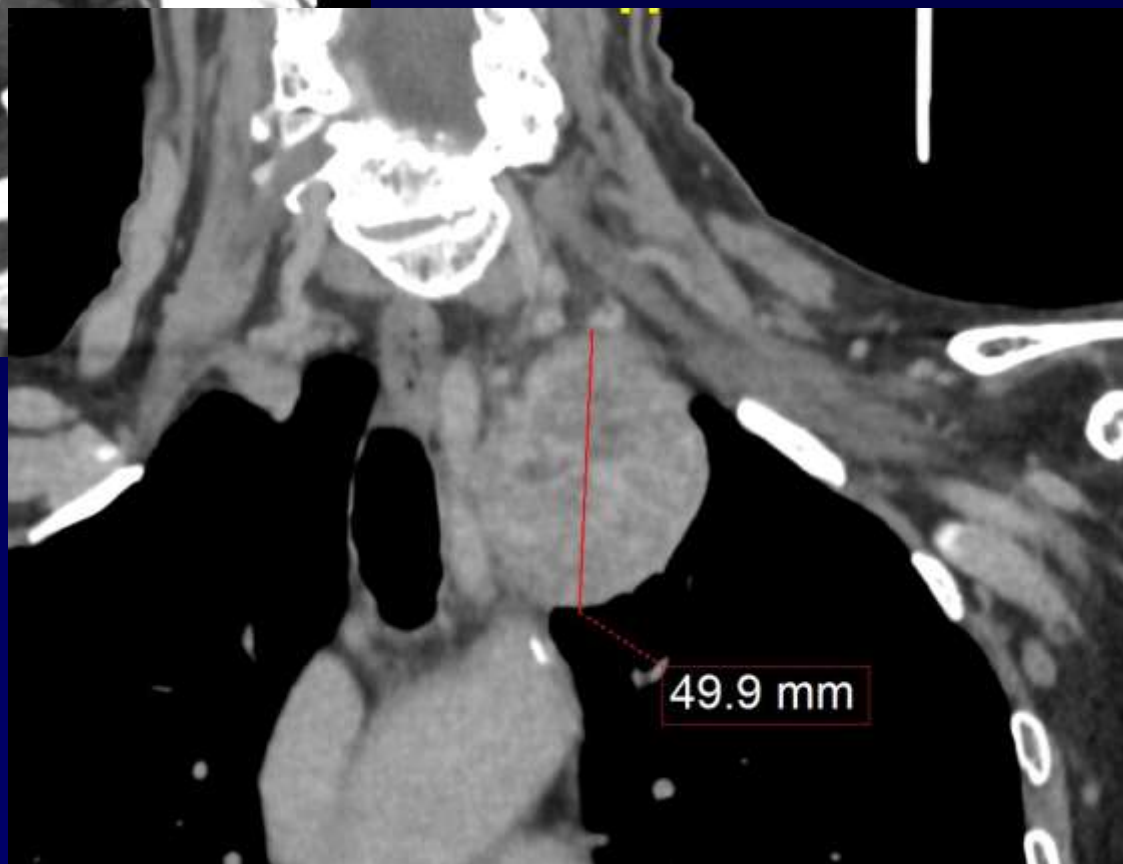
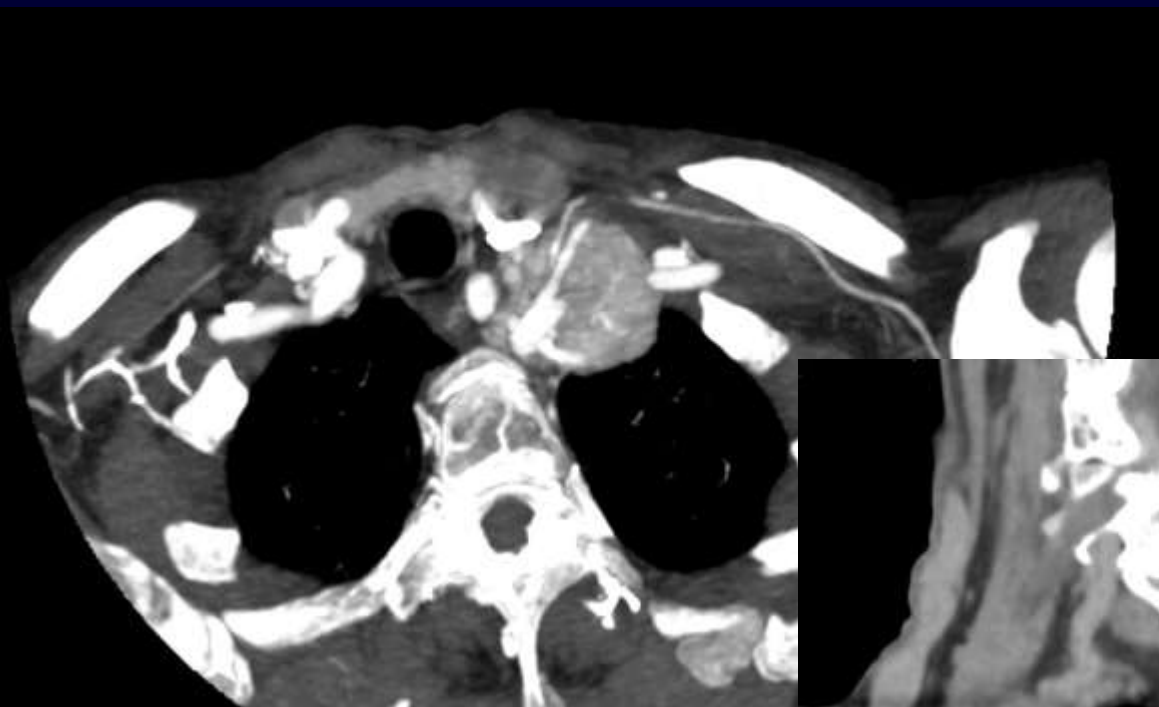


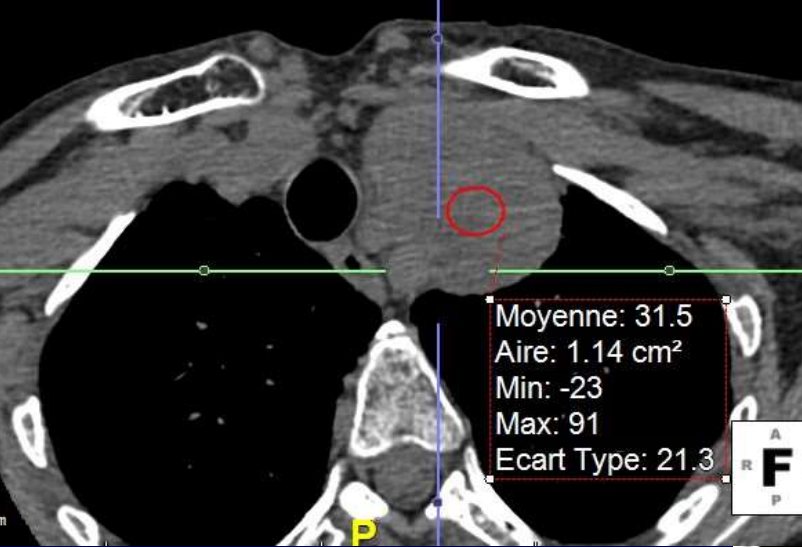
QUIZ n° 8

PY Marcy
R Dagan
G Botto
PolyCliniques ELSAN

- PATIENTE 77ans, ATCD K REIN 2008.
- Douleur thoracique aigüe
- Clinique normale

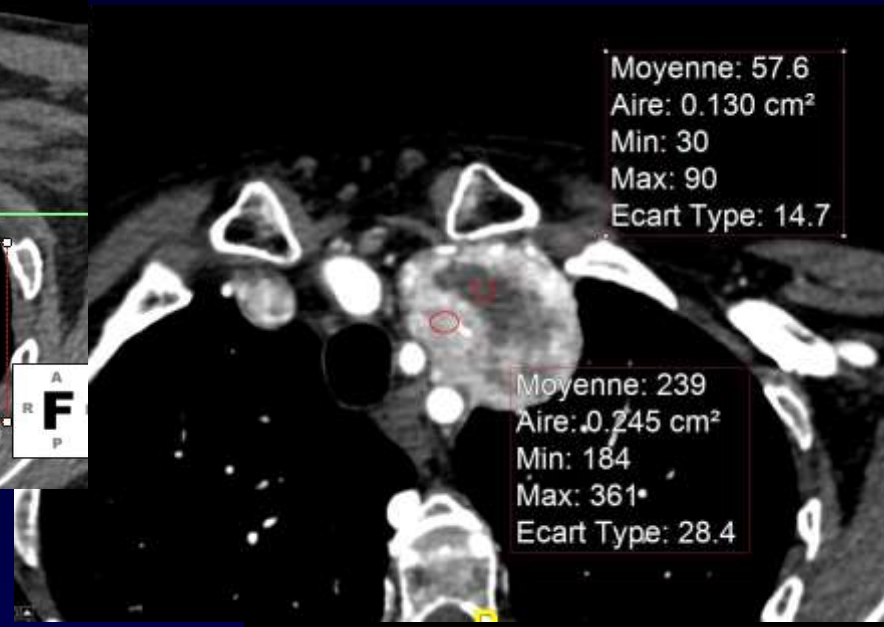






Moyenne: 31.5
Aire: 1.14 cm²
Min: -23
Max: 91
Ecart Type: 21.3

A
R F
P



Moyenne: 57.6
Aire: 0.130 cm²
Min: 30
Max: 90
Ecart Type: 14.7

Moyenne: 239
Aire: 0.245 cm²
Min: 184
Max: 361
Ecart Type: 28.4



Moyenne: 84.1
Aire: 0.494 cm²
Min: 38
Max: 123
Ecart Type: 19.4



Diagnostic ?

- A. Thymome médiastinal
- B. Goitre médiastinal
- C. Adénomégalie du secteur VI gauche de Robbins
- D. Tératome médiastinal
- E. Métastase d'origine rénale TROISIÈRE