

# Cas clinique 1

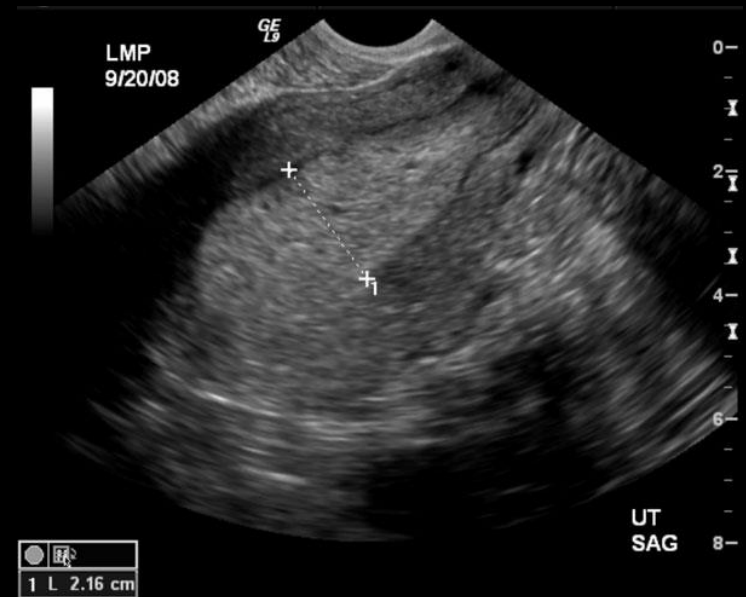
- Madame Brigitte D 65 ans présente de métrorragies

Quel examen prescrivez vous?

Echographie pelvienne

IRM

- Echographie pelvienne



- IRM



L'IRM est un examen de 2ème intention à ce stade, lorsque la cavité utérine n'est pas accessible et/ou que la patiente présente des facteurs de risques pour l'anesthésie générale.

# Cas clinique 2

Melle L, 20 ans, présente une douleur pelvienne aiguë ? Quel examen prescrivez-vous ?

- ASP?
- Scanner?
- Echographie?
- IRM?

- Echographie avec Doppler

  - recherche d'une pathologie annexielle

    - torsion

    - kyste

    - abcès

- TDM

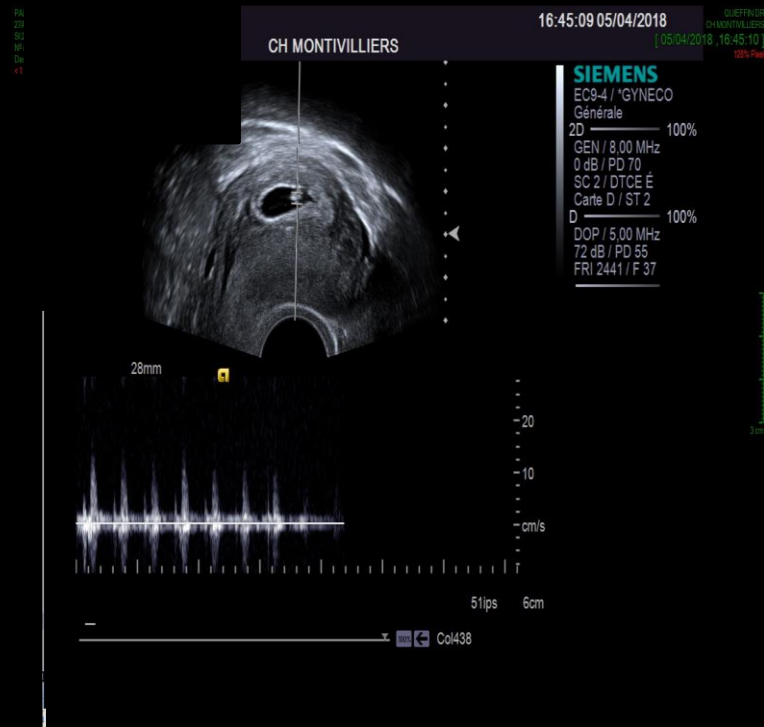
  - recherche de complications infectieuses  
urogénitales ou digestives

# Cas 3

- Melle L, 20 ans, présente une douleur pelvienne aiguë avec retard de règles. Quels examens radiologiques prescrivez-vous ?
  - Echographie
  - TDM
  - IRM

- **écho-endovaginale.**

- Prise en charge variable en fonction du taux de Béta HCG



# GEU

- Diagnostic = échographie endo-vaginale



- TRIADE :

$\beta$ HCG > 1500 UI

+

Cavité utérine vide

+

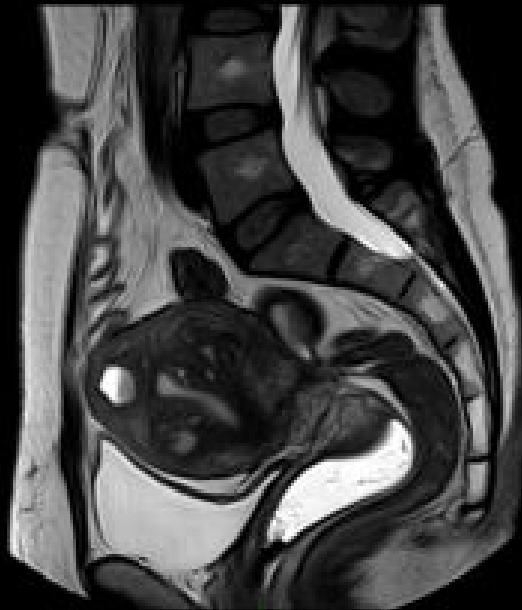
Masse annexielle extra ovarienne

# Cas 4

- Mme I, 28 ans, a un désir de grossesse. Elle présente une douleur pelvienne chronique et des dyspareunies.
- Quels examens prescrivez-vous ?



# Douleurs pelviennes chroniques et l'endométriose



- Echographie pelvienne
  - Endométriome
  - Adénomyose
  - Autres
- IRM pelvienne
  - Localisations ovariennes ou profonde de l'endométriose

Quel(s) Examen(s) pour explorer les pathologies gynécologiques pelviennes



1 urgence VITALE

GEU



2 urgences  
CHIRURGICALES

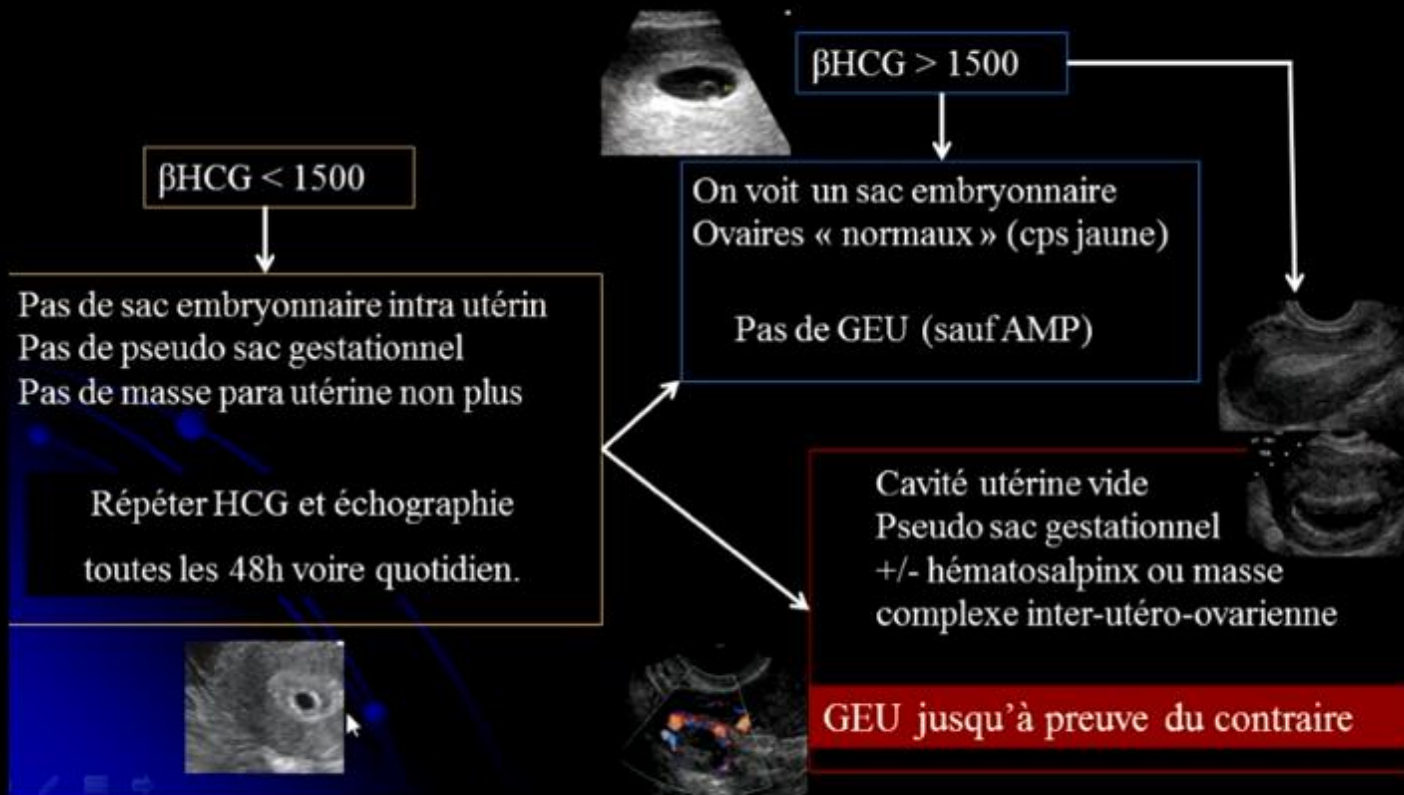
- Appendicite
- Torsion d'annexe

3 urgences  
MEDICALES

- Maladie inflammatoire pelvienne
- Complications kyste ovarien
- Causes uro-digestives

# GEU En pratique

- Echographie endo-cavitaire



# Quels examens pour explorer la pathologie annexielle

- Echographie:
  - Masse ou kyste des ovaires
  - Hydrosalpinx
  - épanchement
- IRM:
  - Caractérisation
- Scanner
  - Extension de cancer
  - abcès



# Quels examens pour explorer la masse pelvienne

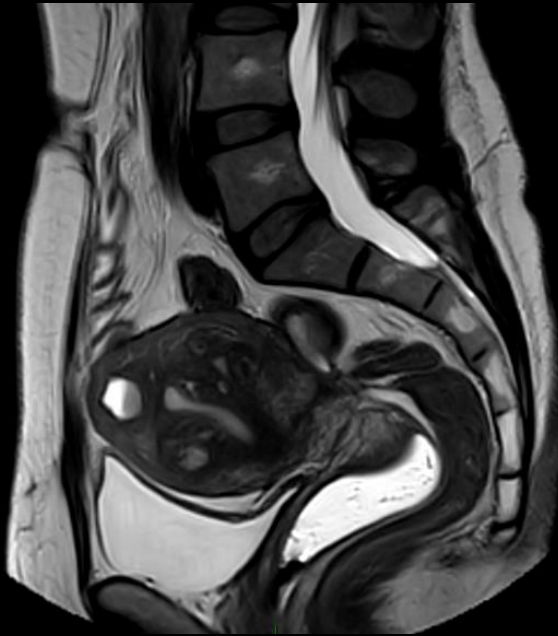
- Pathologie Utérine:
  - Echographie:
    - Endomètre: polypes, hypertrophie ou atrophie
    - Myomètre : fibrome, adénomyose
  - Hystéro-sonographie:
    - Polype
  - IRM
    - Caractérisation
    - Extension tumorale
  - Scanner
    - Pas d'indication



# Quels examens pour explorer une métrorragie chez une femme ménopausée

- Exclure une pathologie du col ou du vagin par un examen clinique
- Echographie avec doppler
  - Endomètre >5 mm ou >8mm sous THS
- Hystérosonographie et IRM

# Douleurs pelviennes chroniques et l'endométriose



- Echographie pelvienne
  - Endométriome
  - Adénomyose
  - Autres
- IRM pelvienne
  - Localisations ovariennes ou profonde de l'endométriose



# Prise en charge radiologique des cancers d'origine gynécologique

- Cancer du col

- Diagnostic: Imagerie non indiquée

- suspicion sur l'examen clinique et/ou frottis CV anormal ; le diagnostic est histologique, sur une biopsie du col utérin ou une pièce de conisation.

- Bilan d'extension:

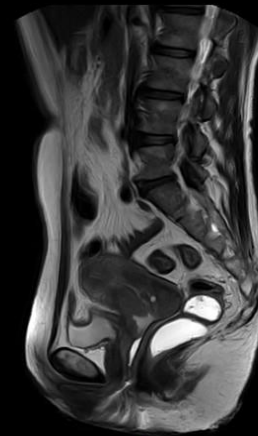
- IRM
- TEP

- Récidive:

- IRM,TDM,TEP

< 202 - 18 >

A



# Cancer de l'endomètre

- Diagnostic

- Echographie:

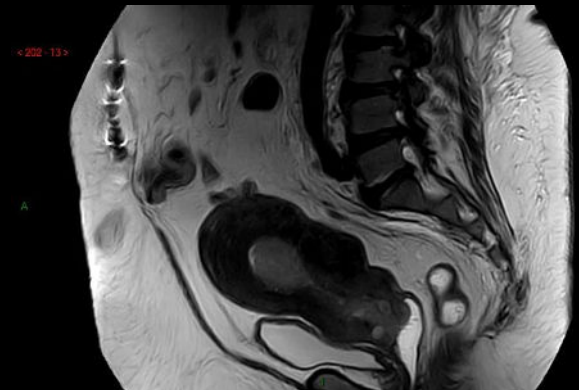
- L'échographie, couplée au doppler est l'examen de 1ère intention pour identifier et caractériser une lésion endocavitaire, précédant l'hystérocopie. Chez la femme ménopausée, la valeur prédictive négative est excellente si l'épaisseur de l'endomètre est inférieure à 5 mm.

- IRM

- un examen de 2ème intention à ce stade, lorsque la cavité utérine n'est pas accessible et/ou que la patiente présente des facteurs de risques pour l'anesthésie générale

- Bilan d'extension

- IRM



# Cancer de l'ovaire

- Diagnostic
  - Échographie
    - L'échographie par voies sus-pubienne et endovaginale avec doppler permet d'évoquer le diagnostic.
  - IRM
    - L'IRM est un examen de 2ème intention pour caractériser les lésions
  - TDM
    - en cas de tumeur volumineuse et contreindication à l'IRM.
- Bilan pré thérapeutique
  - TDM
  - IRM
  - +/- TEP
- suivi

# Conclusion

- L'échographie pelvienne reste l'examen de première intention dans les pathologies pelviennes de la femme après un examen gynécologique
- Le TDM est recommandé dans les bilans d'extension du cancer ou dans les pathologies infectieuses
- L'IRM permet de caractériser les anomalies vues en échographie et de déterminer l'extension régionale des cancers

- [gbu.radiologie.fr](http://gbu.radiologie.fr)