

L'imagerie de la cavité pleurale

L'imagerie médicale est un examen complémentaire prépondérant pour explorer les affections de la cavité pleurale.

Bien que contenant une petite quantité de fluide à l'état physiologique, l'espace pleural, tout comme les plèvres, n'est pas visible en radiographie comme en échographie chez un animal sain (*rappels anatomiques*).

Les affections de l'espace pleural modifient en général la radio-opacité globale du thorax. En effet, la cavité pleurale se projette sur l'ensemble de la cavité thoracique.

RADIOGRAPHIE DE L'ESPACE PLEURAL

Pneumothorax

• Une augmentation globale de radio-transparence du thorax, avec décollement du cœur et des contours pulmonaires de la cage thoracique par une bande radio-transparente, dans laquelle on n'observe pas de structures vasculaires ou bronchiques, est le signe d'une accumulation d'air dans l'espace pleural. Son origine peut être traumatique (*photo 2*) ou spontanée (*photos 3*).

• Un pneumothorax peut être bilatéral, mais aussi unilatéral. Dans ce cas, il faut surveiller, sur la vue de face, les signes de pneumothorax sous tension, matérialisés par un shift médiastinal et un collapsus pulmonaire (*photos 4*).

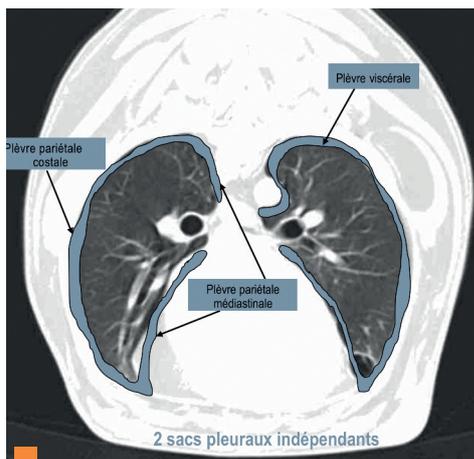
Épanchement pleural

• À l'inverse, une augmentation globale de radio-opacité du thorax, avec décollement du cœur et des contours pulmonaires de la cage thoracique par une bande d'opacité liquidienne, est le signe d'une accumulation de liquide dans l'espace pleural (*photo 5*).

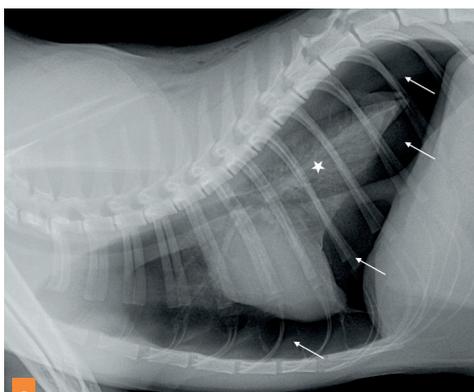
• La radiographie est l'examen d'imagerie de première intention pour diagnostiquer un épanchement pleural. Elle serait moins sensible que l'échographie pour détecter une petite quantité d'épanchement, mais cela dépend de l'expertise échographique de l'observateur.

rappels anatomiques

- L'espace pleural se trouve entre la plèvre viscérale, recouvrant les poumons, et la plèvre pariétale, tapissant la cage thoracique. Cette dernière est divisée en trois parties : la plèvre costale, la plèvre diaphragmatique (qui recouvre le diaphragme) et la plèvre médiastinale (qui délimite le médiastin) (*photo 1*).
- Les sacs pleuraux droits et gauches sont séparés par le médiastin et sont indépendants. Ils contiennent une très faible quantité de liquide lubrifiant.
- Chez un animal normal, l'espace pleural est virtuel en imagerie.



1 Schématisation de l'espace pleural sur une coupe scanner transverse du thorax.



2 Pneumothorax post-traumatique : bande radiotransparente sans structures pulmonaires (flèches blanches), décollant le poumon de la cage thoracique. Ce dernier apparaît collabé et, de ce fait, d'opacité augmentée (étoile blanche).

• Si l'épanchement est présent en petite quantité, il souligne les fissures anatomiques entre les lobes pulmonaires, formant ainsi des scissures interlobaires, pathogno-

Hélène Gallois-Bride

Service d'Imagerie Médicale
Clinique Vétérinaire OLLIOLIS
40, chemin du Clos du Haut
83190 Ollioules

Objectifs pédagogiques

- Savoir détecter et quantifier un épanchement pleural ou une pneumothorax à la radiographie.
- Savoir détecter, quantifier et caractériser un épanchement pleural à l'échographie, voire en déterminer la cause.
- Connaître les indications de l'exploration d'une affection pleurale par scanner.

Essentiel

- La radiographie est l'examen d'imagerie de première intention pour diagnostiquer un épanchement pleural.
- L'échographie est l'examen de choix pour explorer un épanchement pleural : facile, rapide, au chevet de l'animal, sans anesthésie.
- Elle permet de détecter la présence d'un épanchement pleural, d'en évaluer la quantité, de préciser son échogénicité et d'en rechercher la cause.

RUBRIQUE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article