



# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

### Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire  
Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d'Echographie Doppler  
Ostéodensitométrie - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

167877

CRN/320289 Docteur Said AKJOUJ

Docteur Bouchaib RADOUANE

Rabat le 10/07/2023

Nom du patient(e) : Mr. EL FAKIR MUSTAPHA

Nom du médecin : Dr. MY ABDELMAJID AREZDI

### IRM ABDOMINO-PELVIENNE

#### ENTERO-IRM

**INDICATION :** Patient âgé de 62 ans, présentant des coliques intermittentes avec aspect d'iléite terminale à l'échographie.

Calprotectine fécale : quatre fois et demie la normale.

**TECHNIQUE :** Examen réalisé par une IRM 1.5 T selon le protocole suivant :

- Distension grélique par ingestion de Mannitol dilué.
- Acquisitions axiales et coronales en séquence pondérée T1 et T2.
- Acquisitions axiales et coronales en séquence pondérée FAT SAT Gado après injection de gadolinium.

#### **RESULTATS :**

- Bonne opacification des anses grêles et du colon y compris le bas fond cæcal.
- Dernière anse iléale (DAI) bien visualisée, présentant un très discret épaississement pariétal circonférentiel régulier, retrouvé à environ 5 cm de la valvule de Bauhin, mesuré à 3.5 mm d'épaisseur maximale, étendu sur environ 3 cm de longueur, non sténosant, d'allure inflammatoire, présentant un hypersignal diffusion en « rail » et rehaussé de manière homogène et plus marqué que les anses iléales avoisinantes après injection de gadolinium
- Petites Adénopathies mésentériques centimétriques notamment au niveau de la région iléo-cæco-appendiculaire.
- Il n'existe pas d'infiltration de la graisse adjacente, de sclérolipomatose ni d'image de « fenêtre radiologique ».
- Absence d'hypervascularisation franche du mésentère.
- On ne retrouve pas d'abcès, de complication infectieuse ni de trajet fistuleux.
- Absence d'épanchement liquidien intra péritonéal.
- Aspect normal des anses jéjunales et du reste des anses iléales sans épaississement pariétal et sans image de sténose, d'allure inflammatoire ou tumorale.
- On ne note pas d'anomalie significative au niveau du colon, à type de sténose inflammatoire ou tumorale.
- Il n'existe pas de sténose focale individualisable ni de dilatation des anses intestinales.
- **Par ailleurs :** foie de volume normal, de contours réguliers et de signal homogène, sans anomalie focale ni prise de contraste pathologique.
- Les VBIH et la VBP ne sont pas dilatées.

1/2

Urgences Radiologiques 24 h/24

6 place Talha, Avenue IBN SINA (à côté Clinique Agdal) Station TRAM Av. de France Agdal - Rabat - Maroc -

☎ : 05 37 77 10 10 (LG) - ☎ : 05 37 77 10 77 - ☎ : 06 37 92 02 78 - ✉ : crnakhil@gmail.com - www.radiologienakhil.com

- On ne note notamment pas d'image de lithiase ou d'obstacle d'autre nature sur le trajet des voies biliaires.
- Rate et reins sans anomalie.
- Pancréas de volume normal, de contours réguliers et de signal homogène.

#### **CONCLUSION :**

- Au terme de cette exploration, on note un aspect très discrètement épaissi de la paroi de la dernière et avant anse iléale, rehaussé après injection de Gadolinium de manière homogène, plus prononcée que sur le reste de l'iléon, évoquant une iléite terminale restant peu spécifique. A corrélér au reste des données cliniques et biologiques.
- Il n'existe par ailleurs pas d'argument formel pouvant orienter vers une MICI.
- On ne retrouve pas de sténose significative, de complication infectieuse ni de trajet fistuleux décelé.

Dr TAOUSSO. / Dr T. R.

CENTRE DE RADIOLOGIE  
DR. OMAR TAOUSSO  
INPE Radiologie  
6, Place Tahar Ay 18a Sfax - 4000  
Tél: 067 77 10 10  
www.radiologie.tahar.com



6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77  
Contact Whatsapp : +212 689 031 868