



Reçu le :
5 janvier 2015
Reçu sous la forme révisée le :
15 septembre 2015
Accepté le :
20 décembre 2015
Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Lombalgie chronique

F. Abdoukader^{a,*}, N. Touil^a, H. Mahfoudi^a, A. Halfiya^b, G. El Omri^b,
O. Kacimi^a, N. Chikhaoui^a

^aService de radiologie des urgences du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

^bService d'urologie du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Observation

Un patient, âgé de 53 ans, ayant pour antécédents un tabagisme chronique, est hospitalisé pour des lombalgies fébriles sans signes urinaires associés depuis 4 semaines. À l'examen clinique, on retrouve un empâtement douloureux de la fosse

lombaire gauche. Au bilan biologique, on note une hyperleucocytose à prédominance de polynucléaires neutrophiles ; la fonction rénale est conservée. Une échographie rénale effectuée s'est révélée non concluante et a amené à la réalisation d'un uroscanner (fig. 1-4).



Figure 1. Uroscanner : coupe axiale injectée au temps portal.

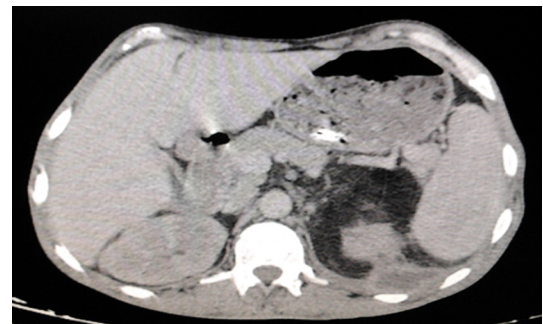


Figure 2. Uroscanner : coupe axiale injectée au temps portal.

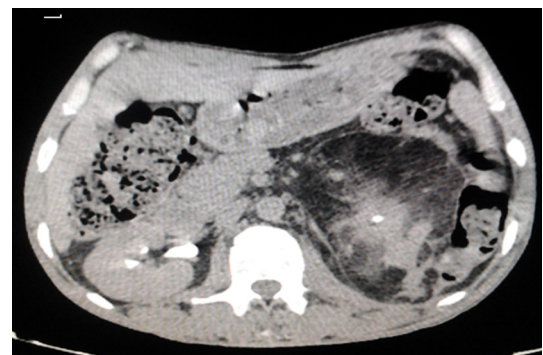


Figure 3. Uroscanner : coupe axiale injectée au temps tardif.

* Auteur correspondant.
Immeuble n° 8, Appt. 1, Derb Ghalef, quartier Famille-Françoise, rue 90,
Casablanca, Maroc.
e-mail : farida.abdoukader@gmail.com (F. Abdoukader).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.frad.2015.12.002> Feuillet de radiologie 2016;xxx:1-4
0181-9801X/© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.



Figure 4. Uroscanner : coupe coronale injectée.

Quel est votre diagnostic ?

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3468772>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3468772>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)