

Imagerie des anévrismes infectieux (mycotiques) de l'aorte abdominale

Qu'avez-vous retenu de cet article ?

Testez si vous avez assimilé les points importants de cet article en répondant à ce questionnaire sous forme de QCM.

Questions

1. Les anévrismes infectieux (mycotiques) de l'aorte se caractérisent par les données épidémiologiques suivantes

- A. C'est une pathologie rare, représentant 0,7 à 1,3 % de l'ensemble des anévrismes de l'aorte.
- B. La principale étiologie est fongique.
- C. L'athérome représente un important facteur de risque.
- D. La localisation aortique est la localisation la moins fréquente des anévrismes infectieux.

2. Concernant la présentation clinicobiologique des anévrismes mycotiques

- A. Les anévrismes infectieux, tout comme les anévrismes athéromateux, sont le plus souvent asymptomatiques.
- B. Le tableau clinique est souvent caractéristique, permettant un diagnostic clinique aisé.
- C. La présentation clinique la plus fréquente est une fièvre prolongée.

- D. Les anévrismes peuvent se révéler au stade tardif par un sepsis sévère ou une rupture inaugurale.
- E. Le bilan inflammatoire biologique est souvent perturbé.

3. Devant un anévrisme de l'aorte, quelles sont les caractéristiques iconographiques qui doivent faire évoquer un anévrisme infectieux ?

- A. Une morphologie fusiforme.
- B. Un thrombus mural et des calcifications pariétales anévrismales.
- C. Une atteinte inflammatoire des espaces périaortiques.
- D. Une augmentation de la taille sur des contrôles rapprochés.
- E. Une atteinte de l'aorte thoracique ou abdominale sus-rénale.

4. Concernant les complications des anévrismes mycotiques aortiques

- A. Le risque de rupture est faible.
- B. Des complications ischémiques liées à l'atteinte des branches principales de l'aorte peuvent survenir.

- C. Une spondylodiscite peut compliquer l'évolution d'un anévrisme mycotique aortique par atteinte de contiguïté.
- D. Le pronostic est conditionné par la précocité du diagnostic et du traitement, en raison du risque de complications infectieuses et de rupture aortique.

Réponses

Question 1 : A, C.

Question 2 : C, D, E.

Question 3 : C, D, E.

Question 4 : B, C, D.

A. Raymond*, A. Fairise,
 H. Ropion-Michaux, J. Mathias,
 V. Laurent, D. Régent
 Service de radiologie adultes,
 hôpitaux de Brabois, CHU de Nancy,
 rue du Morvan, 54511 Vandœuvre-
 lès-Nancy cedex, France
 *Auteur correspondant.
 e-mail : ariane.raymond@gmail.com