

L'ŒIL DE LA RADIOLOGUE



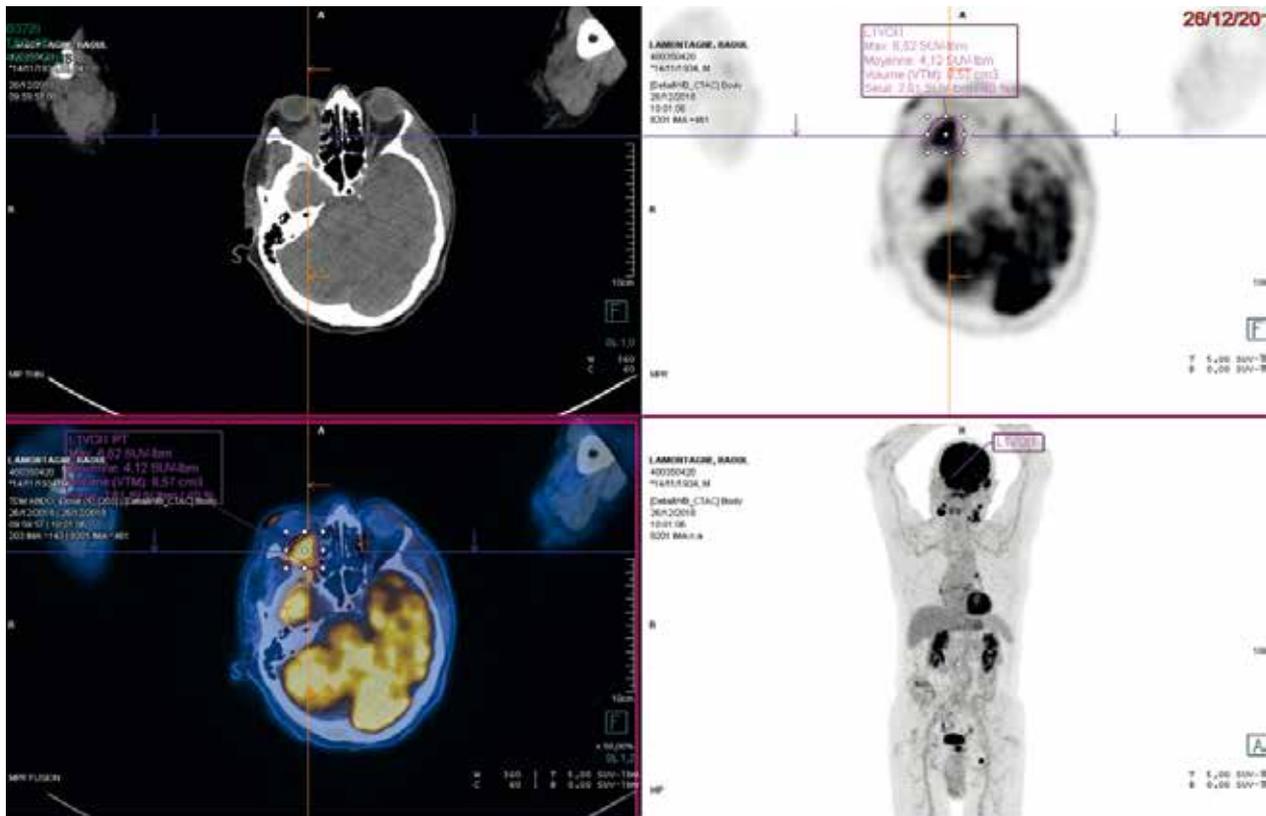
par THE FRENCH RADIOLOGIST

@thefrench.radiologist

Les images qui vont suivre sont celles d'un patient de 84 ans, suivi pour Lymphome Non Hodgkinien folliculaire.

Au cours du bilan d'extension, le TEP-Scanner découvre par hasard une hyperfixation dans l'orbite droite (#1) : c'est une infiltration lymphomateuse orbitaire droite.

Une IRM est prescrite pour mieux caractériser les images du TEP. Voici quelques repères sémiologiques pour apprendre à interpréter ces images



#2

Sur les coupes IRM, vous observez un **épaississement** de plusieurs muscles oculo-moteurs de l'œil droit :

- droit latéral *
- droit médial *
- droit inférieur *

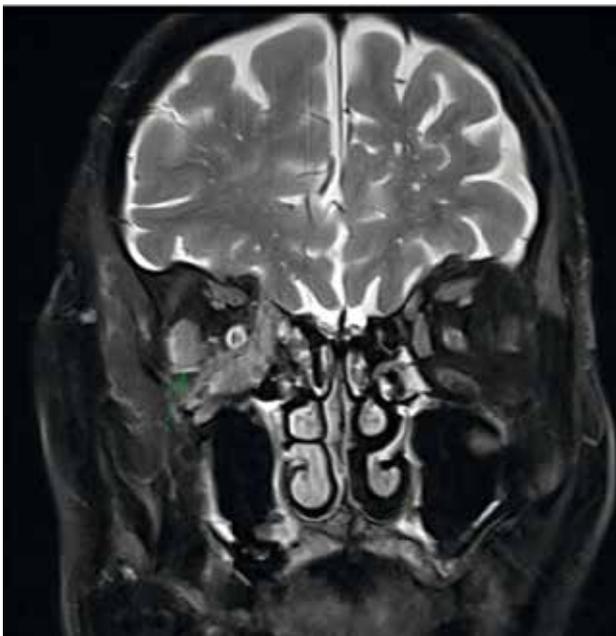
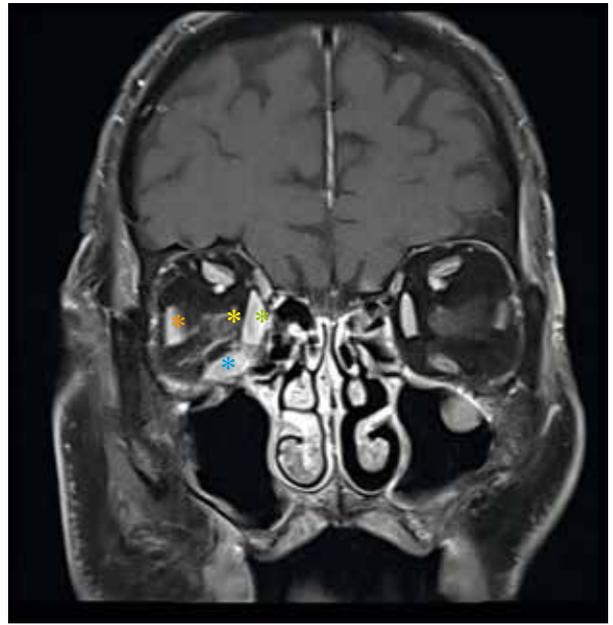
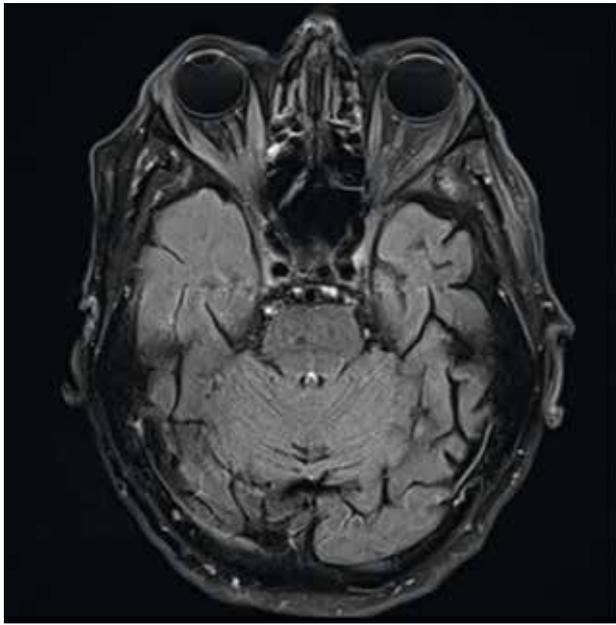
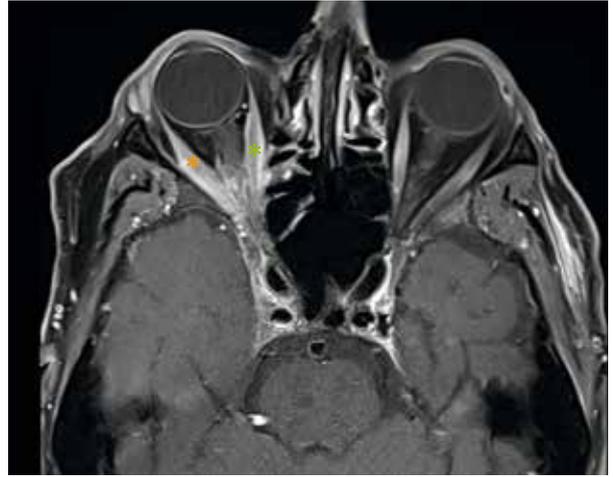
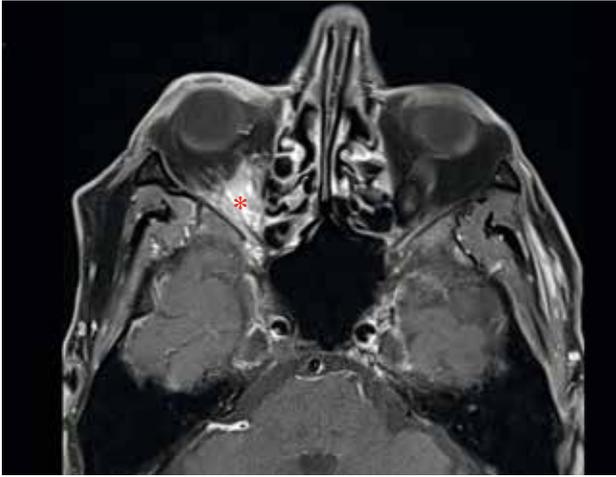
avec une **prise de contraste** comparativement aux muscles contralatéraux (séquences Dixon T1 water injectée **#3**).

L'**infiltration tissulaire** de la partie inférieure et postérieure de la graisse intraconique droite* mesure 8 mm d'axe transversal, et s'étend sur plus de 28 mm d'axe

antéro-postérieur, jusqu'à la fissure orbitaire supérieure droite. Cette infiltration **franchit la fissure orbitaire**.

Vous n'observez en revanche pas d'envahissement du sinus caverneux droit, ni d'atteinte du parenchyme cérébral en arrière de la région temporale droite.

Vous saurez repérer un **épanchement liquidien au sein de la gaine du nerf optique droit***, probablement par effet de masse modéré à hauteur de la fissure orbitaire supérieure, et noter la présence d'une **exophtalmie droite de grade I**.



#3