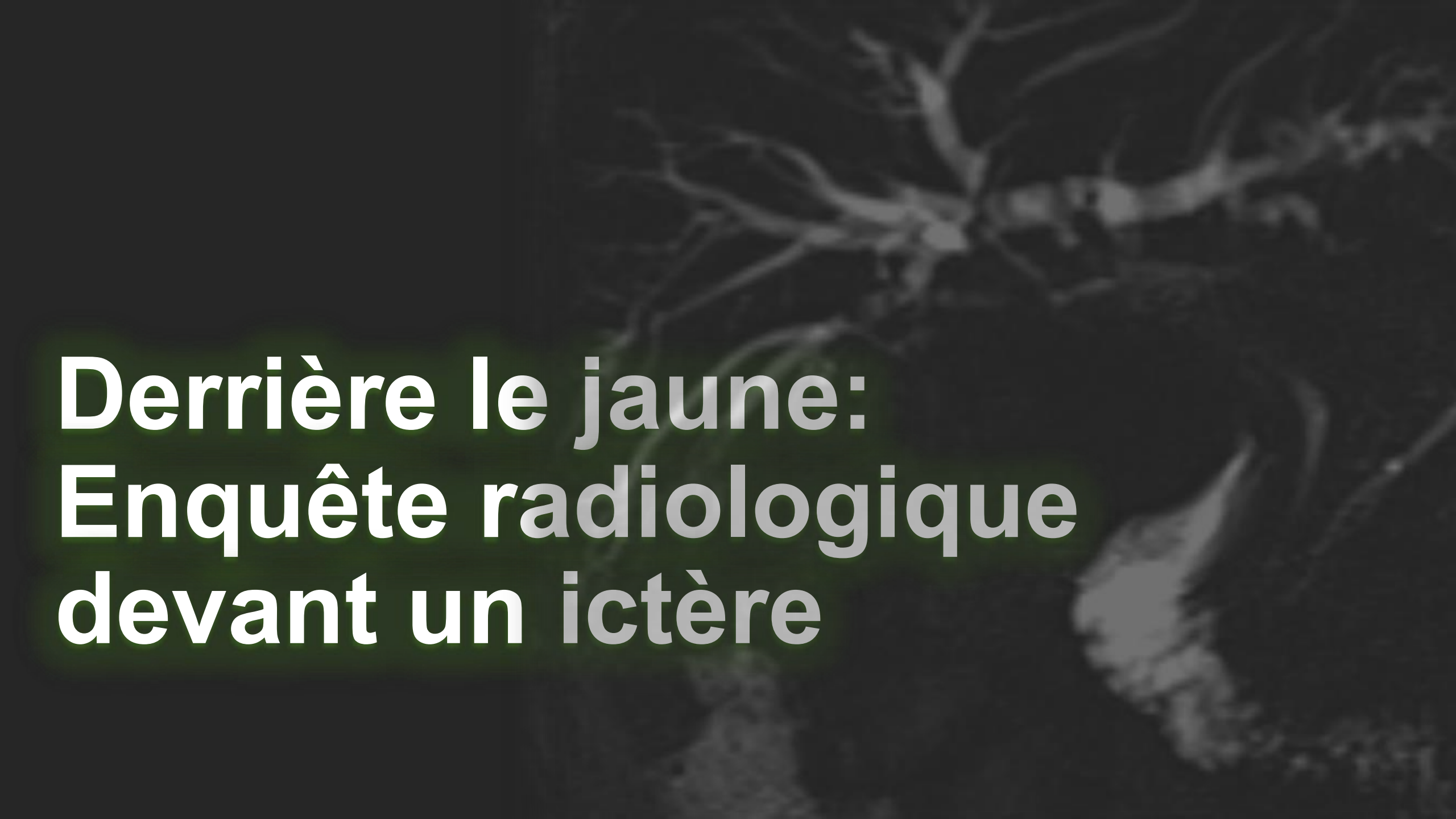




Derrière le jaune: Enquête radiologique devant un ictère

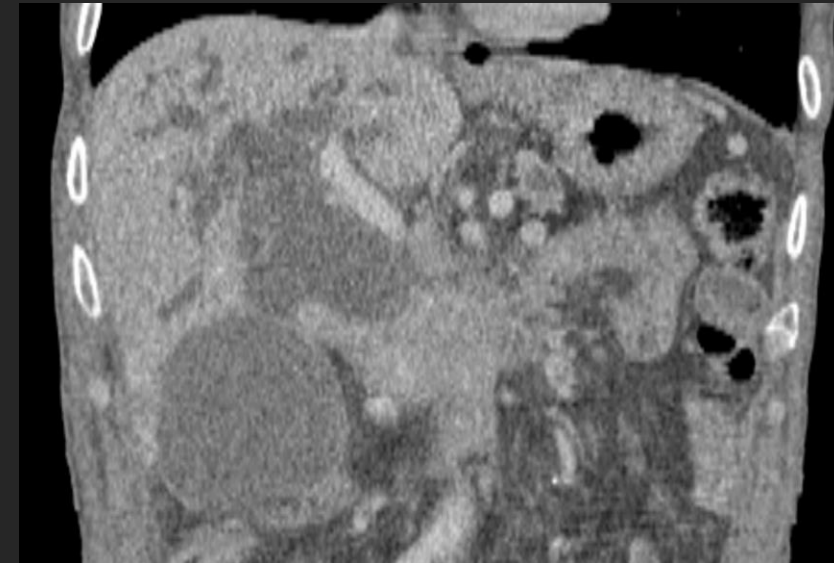
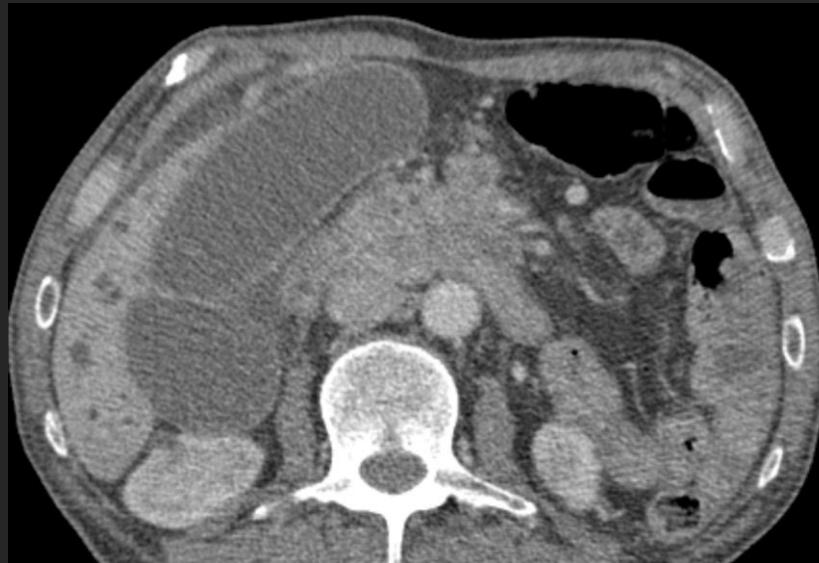
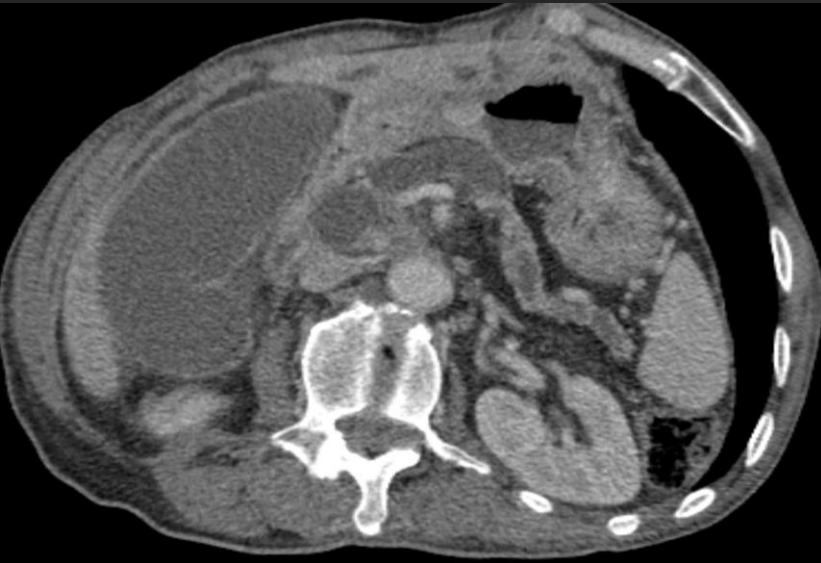
1^{ère} situation: Dilatation de la VBP et des VBIH

1. Lithiase de la voie biliaire principale

2. Obstacle Tumoral

Tumeur de la tête ou isthme du pancréas

- Première cause tumorale.
- Compression extrinsèque du bas cholédoque.
- Ictère souvent progressif / indolore avec amaigrissement.
- Adénocarcinome canalaire: type histologique le plus fréquent >95%.
- **Dilatation bicanalaire à l'imagerie:** Voies biliaires et canaux pancréatiques.
- **Interruption brutale des canaux.**
- **Double objectif du radiologue: Diagnostic, et bilan d'extension.**



2^{ème} situation: Dilatation des VBH seules

1. Obstacle tumoral
2. Obstacle lithiasique
3. Causes infectieuses

4. Cause traumatique :

Secondaires aux plaies chirurgicales des voies biliaires ou en cas d'anastomose biliodigestive.

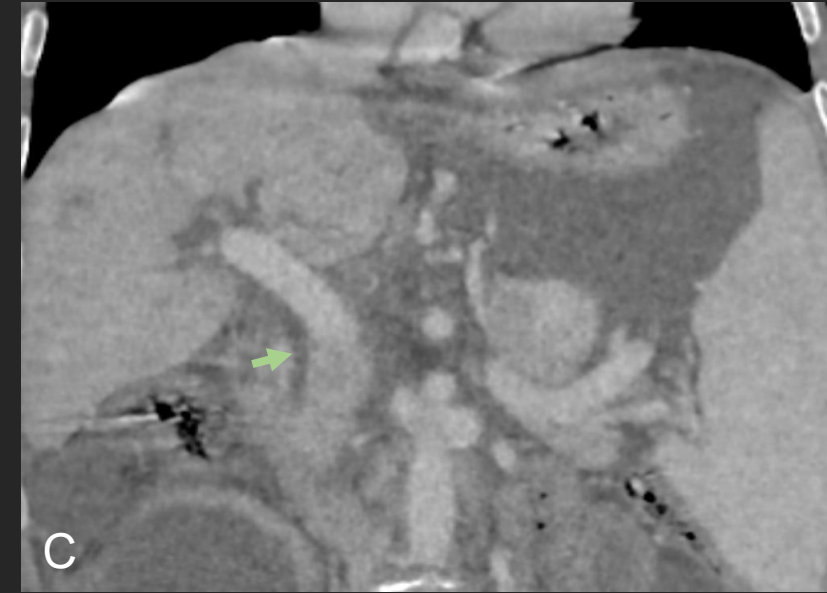
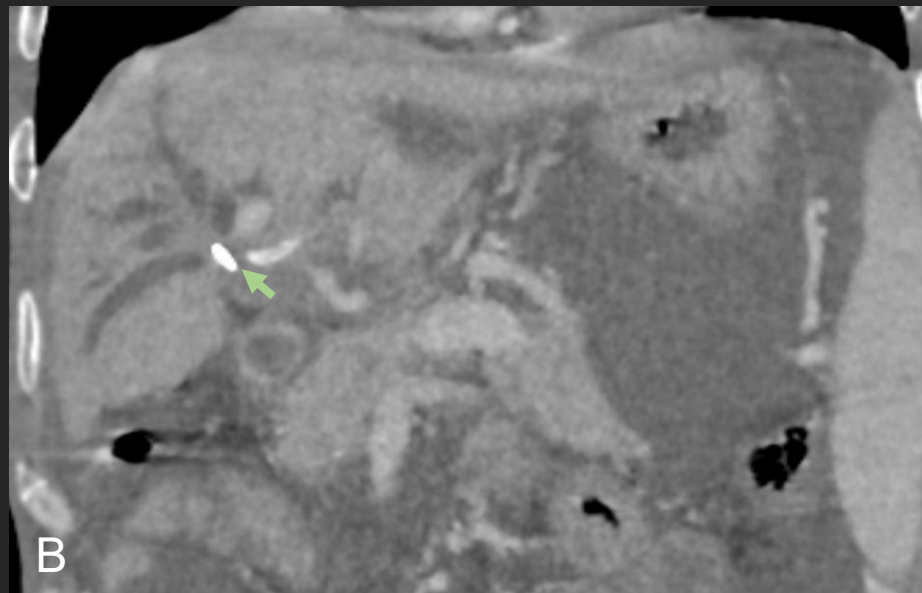
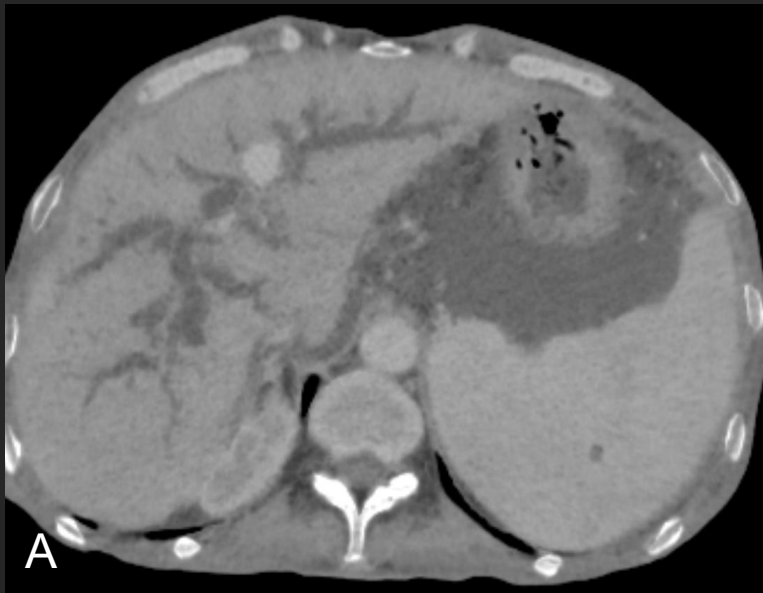


Image de scanner en coupes axiales avec MinIP (A) et en coupes coronales (B) et (C) d'un patient cholecystectomisé. Les voies biliaires intra-hépatiques sont dilatées en amont du clip chirurgical, alors que la VBP est de calibre normal.

3^{ème} situation: Voies biliaires non vraiment dilatées mais pathologiques.

1. Cholangiopathies idiopathiques: Cholangite sclérosante primitive : CSP

- Maladie auto-immune, 95% des cholangite sclérosante.
- Inflammation chronique et progressive avec fibrose des VBIH et EH.
- Fortement associé avec les MICI.
- Critères diagnostiques:
 - ✓ Biologique: Cholestase.
 - ✓ Histologique: cholangite fibreuse et oblitérante.
 - ✓ Radiologique: Anomalie des biliaires à la CP-IRM.
 - ✓ Association à une MICI.
 - ✓ Diagnostic retenu si 2 critères sont présents dont au moins un critères radiologiques ou histologique.
- Alternance de **sténoses courtes** aléatoires avec **dilatations modérées**: Aspect en collier de perle.
- Lithiases intra et extra hépatiques.
- Stade avancé: atrophie hépatique des segments latéraux et dysmorphie épargnant le segment IV, HTP.

