

M. X, 68 ans, alcoolo tabagique, consulte pour dysphagie basse progressive, amaigrissement et altération de l'état général. La fibroscopie met en évidence une sténose tumorale infranchissable du tiers moyen de l'œsophage. L'étude anatomopathologique des biopsies retrouve un carcinome épidermoïde.

1. Le chirurgien demande un transit oeso gastro duodénal. Quel est l'intérêt de cet examen dans ce cas ?
2. Quelle est la sémiologie de la sténose tumorale maligne de l'œsophage TOGD ?
3. Quel bilan d'imagerie demandez vous pour évaluer l'extension de ce cancer ?
4. Le radiologue indique dans son compte rendu que la tumeur n'est pas résécable. Sur cette coupe de scanner, pouvez vous le justifier ?

