

Réponses

1. ASP de face debout : niveaux hydro aériques nombreux, centraux, plus larges que hauts
2. Occlusion du grêle sur bride ; ischémie mésentérique
3. Scanner abdomino pelvien avec injection de produit de contraste
Diagnostic d'occlusion du grêle
positif : grêle dilaté (> 2,5 cm) avec niveaux hydro aériques ou rétention hydrique
Différentiel : élimine occlusion fonctionnelle ou autre
topographique : zone de jonction grêle dilaté – grêle plat
de gravité : signes d'ischémie du grêle, épanchement péritonéal liquidien et/ou aérique
étiologique : causes extra luminales, pariétales, intra luminales, strangulation