

# Réponses

1. Niveaux hydro aériques de type colique, de topographie périphérique, plus hauts que larges, peu nombreux, avec haustrations coliques
2. TDM abdomino pelvien avec injection de produit de contraste et lavement (eau ou hydrosolubles)  
NB = tableau d'occlusion colique, TDM plus performant que lavement simple  
But diagnostic  
**positif** : colon dilaté (> 2,5 cm) avec niveaux hydro aériques ou rétention hydrique ; grêle dilaté si valvule iléo coecale incontinente, sinon risque diastasis du coecum  
**Différentiel** : élimine occlusion fonctionnelle ou autre  
**topographique** : zone de jonction colon dilaté – colon plat  
**de gravité** : signes d'ischémie du colon, épanchement péritonéal liquidien et/ou aérique, matières extra coliques (perforation)  
**étiologique** : syndrome lésionnel (extra ou intra lumenales, pariétales) strangulation
3. Anatomopathologie sur pièce d'exérèse ou biopsie per coloscopie
4. Conférence de consensus : échographie abdominale (hépatique) et radiographie thoracique ; scanner cérébral et scintigraphie osseuse sur signes d'appel  
En pratique : TDM thoracique et abdomino pelvien avec injection de produit de contraste
5. A = aorte  
B = kyste rénal simple (très fréquent)  
C = rate  
Métastases hépatiques (formations hypodenses se rehaussant moins que le parenchyme sain)