

Table des matières

Avant-propos	11
Introduction analytique	13
Atteinte annexielle	13
Endométriose profonde	13
Classification Enzian	14
Classification DPEI	14
Bibliographie	18
Les checkpoints de localisation de l'endométriose pelvienne	19
1A : Le choix du sens dans l'affichage de l'iconographie en échographie endovaginale	19
1B : Les checkpoints de localisation	20
1b1 : Les points de localisation du compartiment antérieur	21
1b2 : Les points de localisation du compartiment moyen	21
1b3 : Les points de localisation du compartiment postérieur	22
Compartiment antérieur	27
Étude du compartiment antérieur	27
Expression sémiologique d'un nodule d'un compartiment antérieur	29
Introduction au compartiment antérieur	29
1 - L'espace pré-vésical	29
2 - Le récessus vésico-utérin	29
3 - La vessie	30
4 - L'urètre	33
5 - Les uretères	33
6 - Le septum vésico-vaginal	34
Aspects des nodules	35
1 - Les bords	35
2 - Le degré de pénétration	36
3 - L'aspect	37
4 - La vascularisation	38
5 - La localisation / Trigone	39
Évolution après résection d'un nodule vésical	40
Autres exemples	42

Compartiment médian	47
Utérus normal	47
<i>Comment examiner l'utérus</i>	47
Utérus pathologique	50
<i>Deux signes indirects : la disparition du Sliding Sign et la torsion</i>	50
Adénomyose.....	51
<i>Définition échographique de la zone de jonction</i>	51
<i>Biométrie utérine et aspect</i>	52
Adénomyose focalisée ou globale.....	52
<i>Autres éléments descriptifs</i>	53
<i>Signes directs</i>	53
<i>Adénomyome - forme particulière</i>	54
<i>Intérêt de l'HyFoSy</i>	57
<i>Autres exemples</i>	58
Ovaire normal.....	66
<i>Ovaire : une atteinte spécifique, un organe sentinelle</i>	66
Ovaire pathologique.....	68
<i>Signes indirects</i>	68
<i>Signes indirects : l'endométriome</i>	70
Description de l'endométriome classique.....	70
Évolution dans le temps des endométriomes	75
Poster Iota	79
Ligaments utéro-sacrés et le torus	81
<i>Ligaments utéro-sacrés</i>	81
<i>Ligaments utéro-sacrés normaux</i>	81
Méthodologie du repérage des ligaments utéro-sacrés.....	83
<i>Repères anatomiques</i>	83
<i>Épaisseur normale des ligaments utéro-sacrés et du torus</i>	85
Compartiment postérieur	89
Bas, moyen et haut-rectum.....	89
<i>Sémiologie primaire - les différents nodules d'endométriome</i>	89
Le nodule d'enroulement.....	89
La coulée d'infiltration.....	90
L'« agrégat » tissulaire	91
<i>Lésions du rectum</i>	91
Association d'organes autour du rectum.....	94
<i>Description des lésions</i>	95
Atteinte du ligament utéro-sacré	95
Atteinte du torus	95
Atteinte de plusieurs territoires d'organe.....	95
Aspect échographique des lésions rectales.....	97
Rectosonographie	105
Technique	105
Trucs et astuces	106

Vaginosonographie	115
Technique	115
Indications	115
Trompes	121
Analyse de la trompe.....	121
Trompe pathologique dans l'endométriose	121
Hystérosalpingo-foam-sonography	121
Reins	131
Épanchements et localisations pariétales d'endométriose	137
Autres localisations de l'endométriose	144
Compte rendu d'échographie pelvienne - Endométriose.....	147
Conclusion	151