

Apport de la coupe coronale

Dr Jean Marc Levallant
Hôpital Kremlin Bicêtre
France

Dr Bernard Benoit
Hôpital Princesse Grace
Monaco

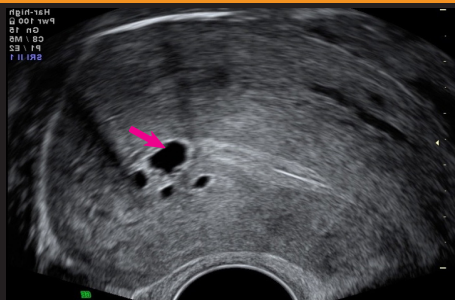
Dr Perrine Capmas
Hôpital Kremlin Bicêtre
France

Pr Hervé Fernandez
Hôpital Kremlin Bicêtre
France

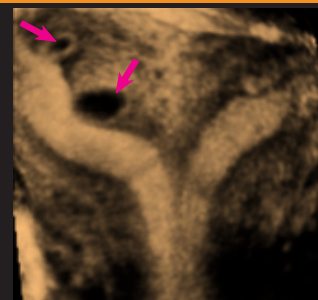
Adénomyose type flocons



Coupe sagittale

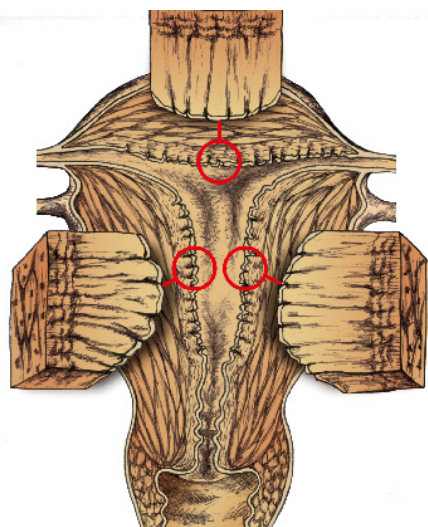


Coupe coronale

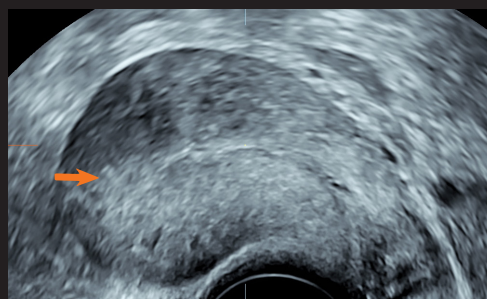


- Kystes péri-cavitaires
- Aspect de flocons lié à la migration de l'endomètre

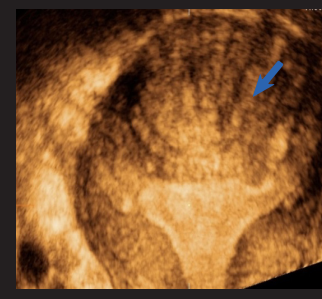
Adénomyose type striations



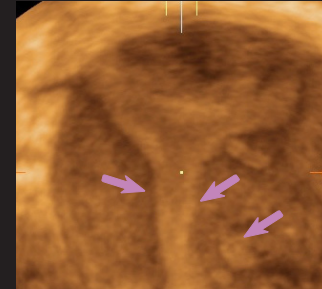
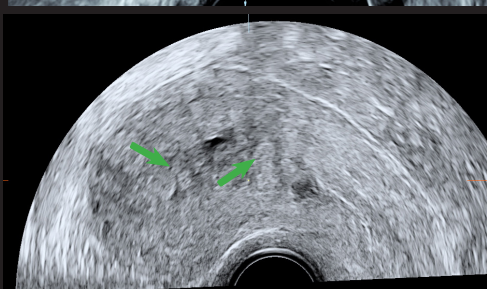
Coupe sagittale



Coupe coronale



- Perte de l'aspect du fond cavitaire
- Hypertrophie - striations
- Perte de l'écho-médian hyperéchogène de la cavité et aspect inhomogène du myomètre
- Effet sténosant sur la cavité utérine - images nodulaires hyperéchogènes en flocons



Deux coupes majeures : la coupe sagittale et la coupe coronale

Cinq signes majeurs :



- Biométrie : diamètre antéro-postérieur > 40 mm avec asymétrie (face antérieure inférieure à la face postérieure)
- Aspect du myomètre en striation
- Aspect du myomètre floconneux
- Perte du liseré hypoéchogène cavité-myomètre
- Présence de kystes jonctionnels