

IMAGERIE MÉDICALE

DIRIGÉE PAR HENRI NAHUM

SOUS LA DIRECTION DE
MARC BAZOT ET **ANNE TARDIVON**

IMAGERIE DE

la femme

GYNÉCOLOGIE - TOME 1

MARC BAZOT

Lavoisier
Médecine
SCIENCES

Index

Les folios suivis d'un « f » font référence à une figure, ceux suivis d'un « t » à un tableau.

A

Abcès

- cul-de-sac de Douglas, IRM, 382f
- tubo-ovarien, 372, 432
- échographie, 254f, 373f-374f, 377f, 380f
- IRM, 375f-379f, 382f-383f, 434f
- macroscopie, 372f
- tomodensitométrie, 374f-375f

Actinomyose pelvienne, 384

- échographie, 384f-385f
- IRM, 385f-388f

Adénocarcinome

- ovarien, 431f
- séreux, 337f
- sigmoïdien
- IRM, 338f
- tomodensitométrie, 338f-339f
- tubaire, 403f

Adénofibrome ovarien, 179

- IRM, 185f

Adénomyose, 94, 417

- diffuse
- échographie, 97f
- IRM, 97f
- macroscopie, 97f
- externe
- échographie, 485
- IRM, 486f
- interne, IRM, 486f
- utérine, 485

Adénosarcome ovarien, 242

Alcock (canal d'), 41

Angle anorectal, 505

Anisme, 521

- IRM, 524f

Annexes

- masse
- IRM, 336f

- tomodensitométrie, 336f
- torsion, 408
- coelioscopie, 265f
- échographie, 264f-265f, 299f, 409f, 411f
- IRM, 182f-183f, 264f-267f, 333f, 410f
- irréversible, 411, 412f
- macroscopie, 267f
- tomodensitométrie, 267f-268f, 299f

Anus

- canal, 498
- sphincter externe/interne, 498

Arcus tendineus levatori, 44

Artère(s)

- iliaque
- externe, 48
- interne (hypogastrique), 48
- utérines, Doppler, 10

Artériographie pelvienne, 34

B

Bandelette sous-urétrale, 531, 536f

- échographie, 537f-541f
- infection, 542f
- IRM, 540f

Bartholin (glande de), kyste, 85f

Bassin osseux, 36

Bonney (manœuvre de), 495f

Bouchon muqueux, 399

Brenner (tumeur de), 230

- bénigne, 230
- coelioscopie, 231f
- échographie, 232f-234f, 237f
- frontière, 236
- échographie, 237f
- IRM, 238f
- tomodensitométrie, 237f
- IRM, 109f, 212f, 232f-237f

- macroscopie, 231f
- maligne, 236, 238f
- tomodensitométrie, 237f

C

Calcifications, 115t

- caractérisation tissulaire, 109
- échographie, 114f
- IRM, 101f
- tomodensitométrie, 101f

Calcosphérite, tomodensitométrie, 115f

Canal

- anal, 498
- d'Alcock, 41
- de Gardner, kyste, 87f
- de Nuck, kyste, 88f
- obturateur, 41

Cancer

- du col utérin, 118f
- invasif, 120f
- endométrial, IRM, 118f, 121f
- des ovaires, IRM, 118f, 430
- du sein, métastases ovariennes, 343
- tubaire

- échographie, 402f
- IRM, 402f, 404f
- macroscopie, 401f
- primitif, 399
- récidive, 404f-405f

Caractérisation tissulaire

- liquide-spécifique
- colloïde, 100
- mucine, 97
- myxoïde, 100
- solide
- cloison, 103
- portion solide, 100
- végétations, 100

- Carcinoïde ovarien
 primitif, 275
 strumeux
 – échographie, 277f
 – histologie, 277f
 – tomodensitométrie, 277f
- Carcinome
 endométrial, endométrioïde
 – IRM, 223f-224f
 – macroscopie, 224f
 endométrioïde ovarien et endométrial, IRM, 119f
 ovarien
 – à cellules claires, 223
 – – échographie, 213f, 225f-227f
 – – IRM, 213f, 225f-229f
 – – tomodensitométrie, 231f
 – embryonnaire, 288
 – endométrioïde, 220
 – – échographie, 221f-222f, 337f
 – – IRM, 220f-224f, 337f
 – – macroscopie, 224f
 – – tomodensitométrie, 337f
 – indifférencié, 242
 – – échographie, 242f
 – – IRM, 243f
 – – tomodensitométrie, 242f
 – mixte
 – – à cellules claires et séreux
 – – – IRM, 230f
 – – – macroscopie, 230f
 – mucineux, 208
 – – échographie, 214f-215f
 – – IRM, 214f-216f, 219f
 – – macroscopie, 216f
 – – rompu
 – – – IRM, 217f
 – – – macroscopie, 217f
 – – tomodensitométrie, 219f
 – à petites cellules, 331
 – séreux, 196, 198f
 – de bas grade, 196
 – – – échographie, 203f
 – – – tomodensitométrie, 203f
 – de haut grade, 196
 – – – échographie, 200f
 – – – IRM, 200f
 – – – tomodensitométrie, 200f-201f
 – – papillaire pur
 – – – échographie, 199f
 – – – IRM, 199f
- Carcinosarcome ovarien, 242
 IRM, 244f-246f
 tomodensitométrie, 246f
- Carcinose péritonéale, 345f
- Cathétérisme tubaire, 34, 364
- Cervicocystoptose, 512
 échographie, 514f
 IRM, 513f-514f
- Cervicoptose, 512
- Choriocarcinome ovarien
 non gestationnel, 288
 primitif
 – IRM, 289f
 – macroscopie, 289f
 – tomodensitométrie, 289f
- Classification
 FIGO, 350, 401t
 rAFS, 419
 rASRM, 419
- Cloison rectovaginale (endométrieuse), 418
 échographie, 446f
- IRM, 447f
- Coccyx, 40
- Compartment
 digestif, 54, 92t
 génital, 54, 92t
 pariétal, 54, 93t
 périnéal, 54
 péritonéal, 92t
 urinaire, 54, 91t
- Comptage folliculaire, 152
- Cordons sexuels
 tumeur pure, 315
 tumeur du stroma et des, 289
 tumeur à tubules annulaires, 319
- Corps jaune, 125
 échographie, 138f-139f
 gestationnel, 144f, 146f
 IRM, 144f
 kystique, 137
 – gestationnel, échographie, 140f
- Cortex ovarien, 123
- Cul-de-sac vésico-utérin (endométrieuse), 477f
- Cystadénocarcinome ovarien séreux, 197f
 disséminé, 115f
- Cystadénofibrome ovarien, 179, 184f-186f
 échographie, 184f, 186f
 IRM, 109f, 184f-186f
 macroscopie, 183f
 mucineux, 202, 207f
 papillaire, 187f
 séreux, frontière, 194f
 tomodensitométrie, 186f
- Cystadénome
 calcosphérite, 129
 ovarien
 – endométrioïde, 215
 – mucineux, 201, 204f-205f
 – – bénin
 – – – échographie, 131f-132f, 262f
 – – – IRM, 131f-132f, 206f, 262f
 – – – tomodensitométrie, 262f
 – séreux, 129, 172
 – – échographie, 173f-174f, 254f
 – – IRM, 173f-174f, 188f, 396f
 – – macroscopie, 173f, 176f
 – – papillaire, 176
 – – – échographie, 130f, 177f-181f, 392f
 – – – histologie, 176f
 – – – IRM, 119f, 131f, 177f-182f
 – – – macroscopie, 179f, 181f
 – – – tomodensitométrie, 180f
- séreux
 – bénin, 82f
 – échographie, 128f
 – hémorragique, 95f
 – papillaire
 – – échographie, 183f
 – – histologie, 183f
 – – IRM, 183f
 – paratubaire
 – – échographie, 175f
 – – IRM, 175f
 végétation(s), 129
- Cystocèle, 511
 échographie, 514f
 IRM, 513f-514f, 516f-517f, 520f, 522f-523f, 527f, 529f, 532f, 535f
- D**
- Décidualisation, 160, 162f
- Demons-Meigs (syndrome de)
 échographie, 303f
 IRM, 298f
 tomodensitométrie, 298f, 303f
- Détroit supérieur, 36
- Diaphragme (endométrieuse), 484f-485f
- Dolichosigmoïde, 528f, 530f
- Douglas (cul-de-sac de), abcès, 382f
- Douleur pelvienne chronique, 417
- Dyschésie, 496
- Dysfonction pelvipérinéale, 493
 complications post-opératoires, 532
 – érosion, 541
 – infection, 541
 – – échographie, 542f, 545f, 547f
 – – IRM, 542f, 546f-548f
 – – tomodensitométrie, 548f
 – rétraction, 546, 550f
 – – échographie, 549f
 – – IRM, 549f
 multicompartimentale, 535f
 récidive, 532
- Dysgerminome, 286
 ovarien, 287f
- Dyssynergie anorectale, voir Anisme
- Dystrophie
 macro-antrale, 145
 ovarienne macropolykystique
 – – échographie, 136f, 147f-148f
 – – IRM, 136f, 148f
 – – macroscopie, 136f
- Dysurie, 510
- E**
- Échancrure sciatique, 41
- Échographie
 3D, 10
 Doppler, 10
 endovaginale, 1
 – désinfection des sondes, 2
 expertise, 1
 mode harmonique, 10
 produits de contraste, 10
- Élytrocèle, voir Péritonéocèle
- Endomètre
 carcinome endométrioïde
 – IRM, 119f, 223f-224f
 – macroscopie, 224f
 ectopique, 417
 tumeur maligne, IRM, 118f
- Endométrieuse
 échographie, 254f
 ovarien, 107f, 142f
 voir aussi Ovaire(s), kyste endométriosique
- Endométrieuse, 86, 417
 adhérence, 418
 aspects post-thérapeutiques, 486, 487f
 classification
 – rAFS, 419
 – rASRM, 419
 cloison rectovaginale, 418
 – échographie, 446f
 – IRM, 447f
 col de l'utérus, 480, 481f
 cul-de-sac, vésico-utérin, 477f
 diaphragmatique, 484f-485f
 digestive
 – échographie, 449f-453f
 – histologie, 448f

Endométriose (*suite*)
 – IRM, 454f-463f, 486f-487f
 – tomodensitométrie, 463f-465f
 écho-endoscopie rectale, 422
 échographie endovaginale, 420
 espace sous-péritonéal postérieur, 418
 étiopathogénie, 417
 hémorragique, 93f
 implants, 418
 infertilité, 488
 kyste hémorragique, 418
 ligament
 – rond, 470f-471f
 – utérosacré, 418, 437f, 439f-441f
 muscle grand droit, 483f
 ombilicale, 482f
 ovarienne, 418
 paramétriale, 472f-474f
 pari abdominale, 482, 484f
 pari latérale pelvienne, 474f-475f
 périnéale, 481, 482f
 péritonéale
 – échographie, 465f
 – pseudo-kyste, 478f
 profonde, 418, 419f, 435
 rectosigmoïdienne, 418
 sonovaginographie, 421
 superficielle, 418
 symphyse du cul-de-sac de Douglas, 455f, 460f, 481f
 thoracique, 483
 tomodensitométrie, 424
 torus uterinum, 436f, 438f-439f
 tubaire, 397f, 478, 480f
 – hystérosalpingographie, 397f
 urétéral, 475, 476f
 – méat, 476f
 vaginale, 418, 441f-445f, 457f
 vésicale, 464, 466f-469f
 vulvaire, 472f
 Endométrite, 373f
 Entéroécèle, 525f-527f, 529f, 535f
 Épine sciatique, 39
 Épiploon (kyste de l'), 263f
 dermoïde, 236f
 Espace
 extrapéritonéal, 53
 intrapéritonéal, 52
 rétopéritonéal, 53
 sous-péritonéal, 52
 – antérieur, 421f
 – postérieur, 418, 422f

F

Fallope (trompes de), *voir* Trompe(s) de Fallope
 Fibrome ovarien, 254f
 Fibromatose ovarienne
 échographie, 158f
 histologie, 158f
 IRM, 158f
 Fibrome, 290
 angioscanner, 302f
 cellulaire, 300
 – échographie, 304f-305f, 310f
 – IRM, 117f, 304f-310f
 – macroscopie, 304f, 307f, 310f-311f
 – tomodensitométrie, 310f-311f
 échographie, 291f-292f, 300f-301f, 303f

hémorragique, 293
 IRM, 107f-108f, 187f-188f, 292f-295f, 300f-301f, 410f
 kystique, 293
 – échographie, 297f
 – IRM, 297f
 – tomodensitométrie, 297f
 macroscopie, 187f, 290f, 294f, 301f
 myxoïde, 293
 – IRM, 298f
 – tomodensitométrie, 298f
 œdémateux, 293, 296f
 remanié, 293
 tomodensitométrie, 303f
 Fibrosarcome ovarien, 312
 Fibrose
 hyaline, caractérisation tissulaire, 109
 ligament utérosacré, IRM, 109f
 Fitz-Hugh-Curtis (syndrome de), 381
 coelioscopie, 383f
 tomodensitométrie, 384f
 Follicule(s), 123
 comptage, 152
 de De Graaf mature, 127f, 129f
 Folliculogénèse, 125
 FSH, 125

G

Gardner (canal de), kyste, 87f
 Glande de Bartholin, kyste, 85f
 Goitre ovarien, 269
 échographie, 274f
 histologie, 103f
 IRM, 103f, 272f-276f
 macroscopie, 272f-273f
 tomodensitométrie, 274f
 Gonadoblastome, 324
 Gonadotrophines, 125
 Graisse, caractérisation tissulaire, 113
 Grand bassin, 36
 Granulosa
 tumeur, 315
 – échographie, 317f-318f
 – IRM, 317f, 318f-321f
 – macroscopie, 317f
 – rompue, 322f
 Grossesse extra-utérine (ectopique), 94, 162, 405
 échographie, 96f, 140f, 406f-407f
 IRM, 96f, 408f
Growing teratoma syndrome, 282
 IRM, 285f
 tomodensitométrie, 286f

H

Hamartome rétrorectal, IRM, 89f
 Hédrocèle, *voir* Péritonéocèle rectale
 Hématocervix, 94, 96f
 Hématocolpos, 94, 96f
 Hématome pelvien, 479f
 Hématométrie, 94, 96f
 Hématosalpinx, 407f
 endométriosique
 – échographie, 413f
 – hystérosalpingographie, 397f
 – IRM, 397f, 413f, 479f-480f
 Hémopéritoine, 94
 Hémorragie, caractérisation tissulaire, 109

Hernie péritonéale, IRM, 527f
 Hiatus urogenital (lévatorien), 506
 Hile ovarien, 123
 HMO (système de mesure), 506
 Hydrosalpinx, 132, 387
 échographie, 83f, 133f-134f, 390f-392f, 414f
 hystérosalpingographie, 398f
 IRM, 83f, 133f-134f, 394f-396f
 tomodensitométrie, 398f
 Hyperandrogénie fonctionnelle, 151
 Hypermobilité urétrale, 511
 échographie, 511f
 IRM, 511f, 522f, 535f
 Hyperplasie stromale, IRM, 348f
 Hyperreactio luteinalis, 159
 échographie, 160f
 IRM, 160f-161f
 Hystéroptose, *voir* Prolapsus utérin
 Hystérosalpingographie, 32, 364
 Hystérosonographie, 11
 Hystérosonosalingographie, 11, 364

I

Imagerie en tenseur de diffusion, 30
 Incontinence
 anale, 522, 525f
 urinaire, 494, 510
 – d'effort, 495
 – mixte, 495
 Infection
 génitale basse/haute, 364
 sexuellement transmissible, 365
 Infertilité, 417
 endométriose, 488
 Intestin
 grêle (anse de l'), 422
 péristaltisme, 23
 Intussusception, *voir* Prolapsus rectal

K

Krukenberg (tumeur de), 337
 échographie, 340f
 IRM, 340f
 macroscopie, 340f
 tomodensitométrie, 340f, 343f
 Kyste(s)
 arachnoïdien
 – échographie, 91f
 – IRM, 91f, 102f
 caractérisation tissulaire, 109
 dermoïde
 – échographie, 99f-100f, 142f-143f
 – IRM, 100f
 – macroscopie, 100f
 – tomodensitométrie, 99f
 du canal
 – de Gardner, 87f
 – de Nuck, 88f
 du corps jaune, 137
 endométriosique ovarien, décidualisation, 430
 épiploïque dermoïde, 263f
 folliculaire, 127
 – échographie, 127f, 138f
 – diagnostic différentiel, 129f
 – IRM, 138f, 159f
 – non compliqué, macroscopie, 127f
 – persistant, 135

Kyste(s) (*suite*)

- î – simple, échographie, 128f
- fonctionnel, 126
- glandes de Bartholin, 85f
- hémorragique, 418
- du ligament large, 137f
- lutéal hémorragique, 94f, 94, 137
- diagnostic différentiel, 142t
- échographie, 136f, 139f-143f, 145f-146f
- IRM, 94f, 145f-146f
- lutéinisé solitaire volumineux, 158
- mésothélial, 86f
- myométrial, 84f
- de Naboth, 84f
- ovarien
- dermoïde
- – échographie, 210f, 248f-253f, 262f
- – IRM, 210f, 248f-249f, 262f
- – macroscopie, 247f-249f
- – tomodensitométrie, 262f
- endométriosique, 215, 425
- – déцидualisation, 433f
- – échographie, 426f-428f, 434f
- – IRM, 429f, 431f-432f, 434f
- – péri-urétral, 88f
- fonctionnel hémorragique, 254f
- avec hémorragie intrakystique, 141f
- IRM, 395f
- simple, 129
- – échographie, 130f, 377f
- – IRM, 175f, 377f
- para-ovarien, 132
- échographie, 134f, 146f
- IRM, 135f, 146f
- macroscopie, 127f
- paratubaire, 132, 412
- échographie, 86f-87f, 414f
- IRM, 87f, 176f, 414f
- de Tarlov, 102f

L

Léiomyomatose intraveineuse disséminée, 110f

Léiomyome

- cellulaire, 116f
- hémorragique
- échographie, 98f
- IRM, 98f
- tomodensitométrie, 98f
- kystisé, 112f
- ligament large, 53f
- ovarien, 330
- échographie, 331f
- IRM, 109f, 331f-332f
- sous-séreux
- – échographie, 292f
- – IRM, 113f, 295f
- utérin
- myxoïde, 104f
- sous-séreux, 107f

LH, 125

Ligament(s)

- inguinal, 41
- large
- kyste, 137f
- léiomyome, 53f
- rond, endométriose
- échographie, 470f
- IRM, 470f-471f

- sacro-épineux, 41
- sacrotubéreux, 41
- utérosacré
- endométriose, 418, 441f
- – échographie, 437f
- – IRM, 439f-440f
- fibrose, 109f

Ligne

- axiale, 505
- H, 506
- hyméneale, 505
- M, 506
- pubococcygienne, 505
- Lutéome de grossesse, 159
- Lymphangiome kystique extrapéritonéal, 90f
- Lymphocèle, 90f

M

- Maladie inflammatoire pelvienne, 364
- Malformation congénitale tubaire, 415
- Manœuvre
- de Bonney, 495f
- d'Ulmsten, 495f
- Masse, 336f
- annexielle, 336f
- pelvienne, 107f
- Médullaire ovarienne, 123
- Membrane obturatrice, 41
- Métastases
- ganglionnaires, 202f
- hépatiques, 202f
- ovariennes, 334
- échographie, 338f-339f, 347f, 349f-350f
- histologie, 157f
- IRM, 119f, 157f, 338f-339f, 341f-342f, 344f, 346f-347f, 349f-352f
- macroscopie, 336f
- tomodensitométrie, 157f, 338f-339f
- pulmonaires, 202f
- Mucocèle appendiculaire
- échographie, 89f, 345f
- IRM, 89f
- tomodensitométrie, 89f, 345f
- Muscle
- coccygien, voir Muscle ischiococcygien
- grand droit, 47
- endométriose, 483f
- iliococcygien, 44
- ischiococcygien, 47
- oblique externe/interne, 47
- obturateur interne, 44
- psoas, 42
- puborectal, 44
- puboviscéral, 44
- pyramidal (piriforme), 43
- releveur de l'anus, 44
- transverse de l'abdomen, 47
- Myome utérin sous-séreux, 531f

N

- Naboth (kyste de), 84f
- Nerf
- obturateur, 49
- puddendal, 49
- sciatique, 50
- Nuck (canal de), kyste, 88f

O

- Ombilic (endométriose)
- échographie, 482f
- IRM, 482f
- Os iliaque, 39
- Ostéome ovarien, 331
- IRM, 334f
- tomodensitométrie, 334f
- Ovaire(s)
- accessoire, 163
- adénocarcinome
- IRM, 431f
- séreux, 337f
- adénofibrome, 179, 185f
- adénosarcome, 242
- carcinoïde
- primitif, 275
- strumeux, 227f
- carcinome
- à cellules claires, 223
- – échographie, 213f, 225f-227f
- – IRM, 213f, 225f-229f
- – tomodensitométrie, 231f
- embryonnaire, 288
- endométrioïde, 220
- – échographie, 221f-222f, 337f
- – IRM, 119f, 220f-224f, 337f
- – macroscopie, 224f
- – tomodensitométrie, 337f
- indifférencié, 242
- – échographie, 242f
- – IRM, 243f
- – tomodensitométrie, 242f
- mixte à cellules claires et séreux, 230f
- mucineux, 208
- – échographie, 214f-215f
- – IRM, 214f-216f, 219f
- – macroscopie, 216f
- – rompu, 217f
- – tomodensitométrie, 219f
- à petites cellules, 331
- séreux, 196
- – de bas grade, 196, 203f
- – échographie, 198f
- – de haut grade, 196, 200f—201f
- – IRM, 198f
- – papillaire pur, 199f
- carcinosarcome, 242, 244f-246f
- choriocarcinome
- non gestationnel, 288
- primitive, 289f
- corps jaune, 125
- échographie, 138f-139f
- gestationnel, 144f, 146f
- IRM, 144f
- cystadénocarcinome séreux, 197f
- – disséminé, 115f
- cystadénofibrome, 179, 183f
- échographie, 184f, 186f
- IRM, 109f, 184f-186f
- mucineux, 202, 207f
- papillaire, 187f
- séreux, frontière, 194f
- tomodensitométrie, 186f
- cystadénome
- endométrioïde, 215
- mucineux, 129, 201, 204f-205f
- – bénin
- – – échographie, 131f-132f, 262f
- – – IRM, 131f-132f, 206f, 262f

- Ovaire(s) (*suite*)
- tomodensitométrie, 262f
 - séreux, 129, 172
 - bénin, 132f
 - échographie, 128f, 173f-174f, 254f
 - IRM, 173f-174f, 188f, 396f
 - macroscopie, 173f
 - papillaire, 176
 - bénin
 - échographie, 130f
 - IRM, 119f, 131f
 - échographie, 177f-181f, 392f
 - histologie, 176f
 - IRM, 177f-182f
 - macroscopie, 176f, 179f, 181f
 - tomodensitométrie, 180f
 - déidualisation, 160, 162f
 - dysgerminome, 286, 287f
 - dystrophie
 - macropolykystique (macro-antrale), 145
 - échographie, 136f, 147f-148f
 - IRM, 136f, 148f
 - macroscopie, 136f
 - endométriome, 107f, 142f
 - endométriote, 418
 - kyste hémorragique, 418
 - fibromatose
 - échographie, 158f
 - histologie, 158f
 - IRM, 158f
 - fibrome, 290
 - angioscanner, 302f
 - cellulaire, 300
 - échographie, 304f-305f, 310f
 - IRM, 117f, 304f-310f
 - macroscopie, 304f, 307f, 310f-311f
 - tomodensitométrie, 310f-311f
 - échographie, 254f, 291f-292f, 300f-301f, 303f
 - hémorragique, 293
 - IRM, 107f, 187f-188f, 292f-295f, 300f-301f, 410f
 - kystique, 293
 - échographie, 297f
 - IRM, 297f
 - tomodensitométrie, 297f
 - macroscopie, 290f, 294f, 301f
 - myxoïde, 293
 - IRM, 298f
 - tomodensitométrie, 298f
 - macroscopie, 187f
 - œdémateux, 293, 296f
 - remanié, 293
 - tomodensitométrie, 303f
 - usuel, 108f
 - fibrosarcome, 312
 - follicule(s), 123
 - comptage, 152
 - de De Graaf mature, 127f, 129f
 - folliculogénèse, 125
 - goitre, 103f, 269
 - échographie, 274f
 - IRM, 272f-276f
 - macroscopie, 272f-273f
 - tomodensitométrie, 274f
 - grossesse ectopique, 162
 - hile, 123
 - hyperreactio luteinalis, 159
 - échographie, 160f
 - IRM, 160f-161f
 - kyste(s)
 - du corps jaune, 137
 - gestationnel, 140f
 - dermoïde
 - échographie, 100f, 142f-143f, 210f, 248f-253f, 262f
 - IRM, 100f, 210f, 248f-249f, 262f
 - macroscopie, 100f, 247f-249f
 - tomodensitométrie, 262f
 - endométriosique, 215, 425
 - déidualisation, 430, 433f
 - échographie, 426f-428f, 434f
 - IRM, 429f, 431f-432f, 434f
 - folliculaires, 127
 - échographie, 127f, 138f
 - diagnostic différentiel, 129t
 - IRM, 159f
 - non compliqué, 127f
 - persistant, 135
 - simple, 128f
 - fonctionnel, 126
 - hémorragique, 254f
 - hémorragie intrakystique, 141f
 - IRM, 395f
 - lutéal hémorragique, 94f, 94, 137
 - diagnostic différentiel, 142t
 - échographie, 136f, 139f-140f, 141f, 142f-143f, 145f-146f
 - IRM, 145f-146f
 - lutéinisé solitaire volumineux, 158
 - paratubaire, 132f
 - para-ovarien, 132
 - échographie, 134f, 146f
 - IRM, 135f, 146f
 - macroscopie, 127f
 - simple
 - échographie, 130f, 377f
 - IRM, 175f, 377f
 - léiomyome, 330
 - échographie, 331f
 - IRM, 109f, 331f-332f
 - sous-séreux, 292f
 - lutéome de grossesse, 159
 - macropolykystique, 145
 - métastases, 334
 - cancer du sein, 343
 - échographie, 338f-339f, 347f, 349f-350f
 - histologie, 157f
 - IRM, 119f, 157f, 338f-339f, 341f-342f, 344f, 346f-347f, 349f-352f
 - macroscopie, 336f
 - tomodensitométrie, 157f, 338f-339f
 - micropolykystiques (syndrome des ovaires), 149, 154f
 - critères diagnostiques, 151t
 - ostéome, 331, 334f
 - œdème, 155
 - échographie, 155f, 409f
 - IRM, 111f, 156f, 159f, 182f
 - papillome de surface, 179, 183f
 - pathologie
 - folliculaire, 126
 - macrofolliculaire, 126
 - microfolliculaire, 149
 - psammocarcinome séreux, 200, 203f
 - IRM, 203f
 - tomodensitométrie, 203f
 - stéroïdogénèse, 125
 - stroma, 123
 - surnuméraire, 163
 - tératome, 94, 246
 - immature, 275
 - échographie, 101f, 278f-279f
 - IRM, 101f, 280f-282f, 284f
 - macroscopie, 278f-279f
 - rompu, 283f
 - tomodensitométrie, 101f, 281f-282f, 284f
 - mature
 - échographie, 259f
 - IRM, 259f-260f
 - kystique, 132, 246
 - macroscopie, 270f
 - cancérisé, 270f-271f
 - échographie, 133f, 259f
 - histologie, 270f
 - IRM, 255f-258f, 276f
 - non dermoïde, 261f
 - rompu, 268f-269f
 - tomodensitométrie, 259f
 - solide, 257
 - rétroconversion, 282, 285f-286f
 - thécome, 301, 321f
 - lutéinisé, 313f-314f
 - associé à une péritonite sclérosante, 311
 - torsion, 111f
 - tumeur, 168
 - de Brenner, 109f
 - à cellules stéroïdes, 313, 316f
 - classification OMS 2014, 168t
 - endométrioïde
 - bénigne, 215
 - frontière, 215, 220f
 - épithéliale, 170
 - à cellules claires, 223
 - mucineuse, 200, 204f
 - séreuse, 172
 - séromucineuse, 236
 - épithéliale-stromale de surface, voir *tumeur ovarienne épithéliale*
 - germinale, 243
 - mixte, 289
 - de la granulosa, 114f, 150f
 - IRM, 430
 - mésenchymateuse, 242
 - mixte épithéliale et mésenchymateuse, 242
 - mucineuse
 - bénigne, 161f
 - frontière, 202
 - échographie, 143f, 149f, 208f-210f, 213f, 232f
 - IRM, 150f, 209f-213f, 232f, 236f
 - macroscopie, 209f
 - séreuse
 - frontière, 180
 - échographie, 189f-191f
 - IRM, 189f-191f, 195f-197f
 - macroscopie, 188f-189f, 191f
 - papillaire, frontière, 192f-193f
 - séromucineuse
 - bénigne, 239f
 - frontière, 240f
 - maligne, 241f
 - stromale
 - pure, 289
 - sclérosante, 312, 314f-315f
 - zones corticale et médullaires, 123
- Ovarian remnant syndrome*, 163
- Ovarite infectieuse
- échographie, 369f
 - IRM, 371f, 381f
- Œdème ovarien
- caractérisation tissulaire, 109

- Œdème ovarien (*suite*)
IRM, 111f
massif, 155
– échographie, 155f, 409f
– IRM, 156f, 159f, 182f
- P**
- Papillome ovarien de surface, 179, 183f
Paramètre, 56, 470
endométriose, 472f-474f
Pathologie
folliculaire, 126
macrofolliculaire, 126
microfolliculaire, 149
PCI (score), 353t, 353
Pelvipérinéologie, 494
Pelvipéritonite, 377
échographie, 380f
IRM, 378f-379f, 381f-383f, 434f
tomodensitométrie, 372f
Pelvis, 36
actinomycose, 384
– échographie, 384f
– IRM, 385f-388f
adhérentiel
– échographie, 374f
– IRM, 477f
anatomie schématique, 494f
compartiment, 52f, 78f
douleur chronique, 417
hématome, 479f
maladie inflammatoire, 364
masse, 107f
paroi latérale, 421
– endométriose, 474f-475f
plancher, 421, 493
Périnée, 493
descendant, 496, 528, 534f-535f
descendu, 527f, 530, 534f
endométriose, 482f
Périnéologie, 494
Péristaltisme
intestinal, 23
utérin, 23, 418, 485
Péritoine, 50
carcinose, 345f
compartiment, 54
endométriose, 465f
hernie, 527f
pseudo-kyste 135, 145
– échographie, 85f, 136f, 393f
– IRM, 85f, 136f
– macroscopie, 136f
pseudo-myxome, 339
– IRM, 218f
– tomodensitométrie, 219f
Péritonéocèle, 524
IRM, 526f
mixte, 528, 530f
rectale, 526, 533f
vaginale, 526, 528f
– antérieure, 526
– – échographie, 532f-533f
– – IRM, 529f, 532f-533f
Perméabilité tubaire, hystérosalpingographie, 32
Plancher pelvien, 56, 421
Plexus hypogastrique inférieur, 50
Polype interstitiel tubaire, 399
- Prolapsus
anal, 522f
complexe, 535f
rectal, 519
– échographie, 523f
– extériorisé, 523f
– IRM, 521f, 523f, 527f, 535f
– total, 519
utérin, 512, 515f
– échographie, 517f
– IRM, 515f-516f, 523f, 526f, 531f, 535f
vagin, 516f
Promontofixation, 512, 531, 536f
antérieure, 545f-546f
échographie, 542f, 545f
infection, 546f
IRM, 544f
rétraction, 549f
Prothèse
pelvipérinéale, 512, 531, 537f
– échographie, 543f
– infection, 547f
– IRM, 545f
– rétraction, 550f
Psammocarcinome ovarien
séreux, 200, 203f
Pseudo-kyste péritonéal, 81f, 135, 145
échographie, 85f, 136f, 393f
endométriosique, 478f
IRM, 85f, 136f
macroscopie, 136f
Pseudo-myxome péritonéal, 218f, 219f, 339
Ptose vaginale, 512, 535f
Pyosalpinx, 367
échographie, 368f-370f, 380f, 390f
IRM, 370f-371f, 381f
macroscopie, 368f
tomodensitométrie, 371f-372f
- R**
- Recist version 1.1 (critères), 353, 354f
Rectocèle, 517
antérieure, 518f-519f, 521f
IRM, 527f, 532f, 535f
latérale, 520f
postérieure, 520f
Rectosigmoïde (endométriose), 418
Rectum
prolapsus, 519
– échographie, 523f
– extériorisé, 523f
– IRM, 521f-522f, 527f, 535f
– total, 519
rectocèle
– antérieure, 518f-519f, 521f
– latérale, 520f
– postérieure, 520f
Région cæco-appendiculaire, 422
Réserve ovarienne, 10
- S**
- Sac vitellin (tumeur du), 288, 288f
Sacrum, 40
Salpingite
aiguë, 365, 365f-366f
IRM, 375f, 379f
isthmique noueuse, 399, 399f
- Sein (métastases ovariennes de cancer du), 343
Sertoli (tumeur de), 319, 323f
Sertoli-Leydig (tumeur de), 321
échographie, 326f-328f, 330f
IRM, 324f, 326f-330f
macroscopie, 324f-326f
tomodensitométrie, 326f
Sigmoïde (adénocarcinome), 338f-339f
Sigmoïdite, 378f
Sigmoïdocèle, 528f, 530f
Sonovaginographie, 12, 421
Spasme tubaire, 399, 400f
Sphincter anal, 498
Stérilisation tubaire, 415
Stéroïdogenèse, 125
Struma ovarii, voir Goitre ovarien,
Symphyse pubienne, 40, 498
- T**
- Tarlov (kyste de), 102f
Tératome
immature, 101f
mature
– kystique, 132, 133f
ovarien, 94, 246
– immature, 275
– – échographie, 278f-279f
– – IRM, 280f-282f, 284f
– – macroscopie, 278f-279f
– – rompu, 283f
– – tomodensitométrie, 281f-282f, 284f
– mature
– – échographie, 259f
– – IRM, 259f-260f
– – kystique, 246
– – – cancérisé, 270f-271f
– – – échographie, 259f
– – – IRM, 255f-258f, 276f
– – – non dermoïde, 261f
– – – rompu, 268f-269f
– – – tomodensitométrie, 259f
– – solide, 257
– rétroconversion, 282, 285f-286f
Thécome, 301
lutéinisé associé à une péritonite sclérosante, 311
ovarien
– IRM, 312f
– lutéinisé, 313f-314f
Torsion
annexielle, 262, 408
– cœlioscopie, 265f
– échographie, 183f, 264f-265f, 299f, 409f
– IRM, 138f, 182f-183f, 264f-267f, 299f, 333f, 410f-411f
– irréversible, 411f-412f
– macroscopie, 267f
– tomodensitométrie, 267f-268f, 299f
ovarienne, 111f
tubaire isolée, 412, 413f
Torus uterinum, 421
endométriose
– échographie, 436f
– IRM, 438f-439f
Trachéoptose, 512
Trigonoptose, 512, 513f-514f
Trompes de Fallope, 362
abcès tubo-ovarien, 372f, 382f
actinomycose, 385f

- Trompes de Fallope (*suite*)
 adénocarcinome, 403f
 endométriose, 480f
 hématosalpinx endométriosique, 479f
 pyosalpinx, 370f-371f
- Trou
 ischiopubien, 39
 obturateur, 39, 41
- Tuberculose génitale, 386
 échographie, 389f
 hystérosalpingographie, 388f
 IRM, 389f
- Tubérosité ischiatique, 39
- Tumeur(s)
 de Brenner, 230
 – bénigne, 230
 – cœlioscopie, 231f
 – échographie, 232f-234f, 237f
 – frontière, 236, 237f-238f
 – IRM, 109f, 212f, 232f-237f
 – macroscopie, 231f
 – maligne, 236, 238f
 – tomodensitométrie, 237f
 à cellules stéroïdes, 313
 du col utérin, 120f
 des cordons sexuels, 315
 – et du stroma, 289
 – à tubules annulaires, 319
 de la *granulosa*, 315
 – échographie, 317f-318f
 – IRM, 114f, 150f, 317f-321f
 – macroscopie, 114f, 317f
 – rompue, 322f
 de Krukenberg, 337
 – échographie, 340f
 – IRM, 340f
 – macroscopie, 340f
 – tomodensitométrie, 340f, 343f
 maligne d'origine épithéliale, 118f, 121f
 mucineuse
 – bénigne, 102f, 161f
 – *frontière*
 – – échographie, 95f, 143f, 149f
 – – IRM, 95f, 150f
 – – macroscopie, 95f
 ovarienne, 168
 – à cellules stéroïdes, non classée, 316f
 – classification OMS 2014, 168t
 – endométrioïde
 – – bénigne, 215
 – – frontière, 215, 220f
 – – épithéliale, 170
 – – à cellules claires, 223
 – – mucineuse, 200, 204f
 – – séreuse, 172
 – – séromucineuse, 236
 – germinale, 243
 – – mixte, 289
 – mésenchymateuse, 242
 – mixte épithéliale et mésenchymateuse, 242
 – mucineuse
 – – frontière, 202
 – – – échographie, 208f-210f, 213f, 232f
 – – – IRM, 209f-213f, 232f, 236f
 – – – macroscopie, 209f
 – séreuse, 180
 – – échographie, 189f-191f
 – – IRM, 189f-191f, 195f-197f
 – – macroscopie, 188f-189f
 – – papillaire, 192f-193f
 – séromucineuse
 – – bénigne, 239f
 – – frontière, 240f
 – – maligne, 241f
 – stromale
 – – pure, 289
 – – sclérosante, 312, 314f-315f
 du sac vitellin, 288, 288f
 de Sertoli, 319, 323f
 de Sertoli-Leydig, 321
 – échographie, 326f-328f, 330f
 – IRM, 324f, 326f-330f
 – macroscopie, 324f-326f
 – tomodensitométrie, 326f
 tubaire
 – échographie, 402f
 – IRM, 402f, 404f
 – macroscopie, 401f
- U**
- Ulmsten (manœuvre d'), 495f
 Uretère
 endométriose, 475, 476
 méat, 476f
 pelvien, 420
 Urétérohydronéphrose, 385f, 422
 Urètre, 498
 hypermobilité, 511, 511f, 522f
 Urargenturie, 495
 Utérus
 adénomyose, 485
 – diffuse, 97f
 – externe, 485f-486f
 – interne, 486f
 artères, 10
 col
 – décidualisation, 481
 – endométriose, 481
 – tumeur, 118, 120
 hypermobilité, 535
 léiomyome
 – calcification, 114
 – myxoïde, 104f
 – sous-séreux, 107
 myome, 531
 péristaltisme, 23, 418, 485
 prolapsus, 512
 – échographie, 517f
 – IRM, 515f-516f, 523f, 526f, 531f, 535f
 tumeur maligne endométriale, 121
- V**
- Vagin, 498
 endométriose, 418, 441
 – échographie, 442f-443f
 – IRM, 444-445, 457
 prolapsus, 516
 ptose, 512, 535f
- Végétation(s)
 histologie, 176f, 188f
 macroscopie, 176f, 188f
- Vertèbre sacrée (troisième), 40
- Vessie (endométriose), 464
 échographie, 466f
 IRM, 467f-468f, 469f
 tomodensitométrie, 469f
- Vulve (endométriose), 472f
- W**
- Waist sign*, 391f
- Z**
- Zone jonctionnelle, 61

IMAGERIE MÉDICALE

DIRIGÉE PAR **HENRI NAHUM**

IMAGERIE DE **LA FEMME**

Sous la direction de

MARC BAZOT ET ANNE TARDIVON

- **Sénologie**, par Anne TARDIVON
- **Gynécologie** (Tomes 1 et 2),
par Marc BAZOT

