

Image in medicine



De l'air dans le cerveau



The air in the brain

Hassan Doulhousne^{1&}, Redouane Roukhsi²

¹Service de Radiologie, 5e Hôpital Militaire, Guelmim, Maroc, ²Service de Radiologie, 3e Hôpital Militaire, Laâyoune, Maroc

[&]Auteur correspondant: Hassan Doulhousne, Service de Radiologie, 5e Hôpital Militaire, Guelmim, Maroc

Received: 14 Nov 2019 - Accepted: 19 Nov 2019 - Published: 28 Nov 2019

Domain: Neuroradiology

Keywords: Pneumocéphale, cerveau, scanner

Images in medicine | Volume 1, Article 28, 28 Nov 2019 | 10.11604/pamj-cm.2019.1.28.20983

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/1/28/full>

© Hassan Doulhousne et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.



Image in medicine

This study reports the case of a 34-year old man with characteristic and original scanning image of bulky pneumocephalus caused by infection. The patient who had no previous medical history, was admitted to the Emergency Department with consciousness disorders. He was febrile with severe organic infectious syndrome. Brain CT scan showed voluminous aerial lesion of the right semi oval center (pneumocephalus), surrounded by an edematous hypodense thin band with a slight mass effect on the median line and the surrounding parenchyma. Patient's evolution was marked by progressive worsening and death within 48 hours in the Reanimation and Intensive Care Department due to multi-system organ failure associated with septic shock.

Key words: *Pneumocephalus, brain, computed tomography*

Il s'agit d'un patient de 34 ans, sans antécédents particuliers, admis aux urgences pour des troubles de conscience dans un contexte fébrile avec un important syndrome infectieux biologique. Le scanner cérébral met en évidence une volumineuse lésion aérique du centre semi-ovale droit (pneumocephale), entourée d'un fin liseré œdémateux hypodense avec un léger effet de masse sur la ligne médiane et le parenchyme de voisinage. L'évolution a été marquée par l'aggravation de l'état et le décès du patient dans les 48 heures en milieu de réanimation pour défaillance multi-viscérale sur choc septique.

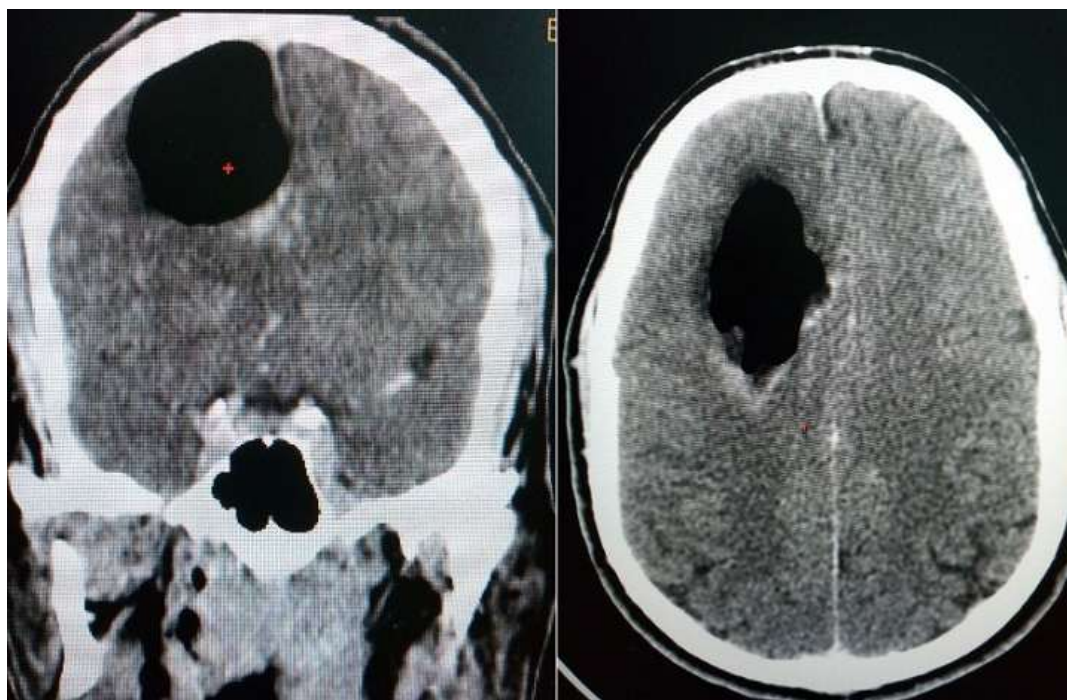


Figure 1: image scannographique en coupe axiale et coronale avec injection de produit de contraste iodé d'un volumineux pneumocéphale du centre semi ovale droit