

# Cas clinique du mois

Rayan KARANOUH – Samia BOUSSOUAR

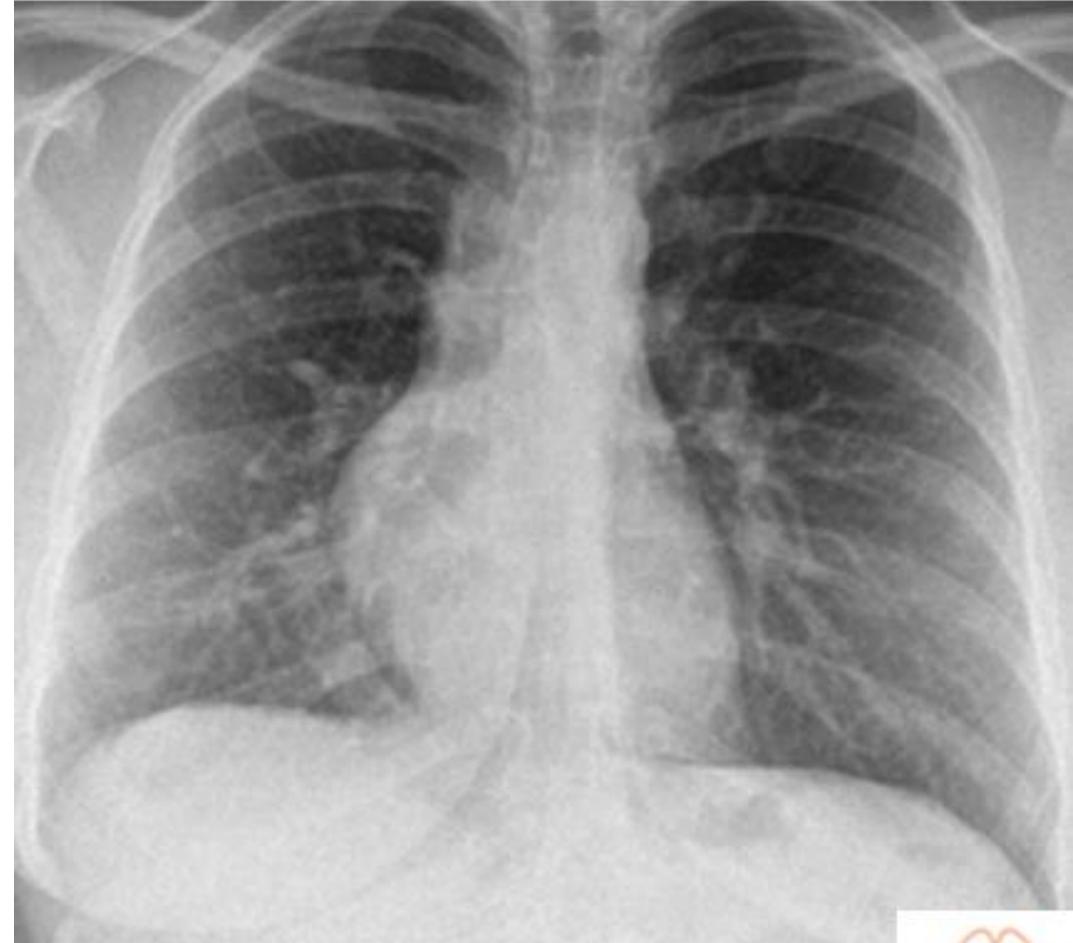
Imagerie Cardio-vasculaire et Thoracique - ICT

Hôpital Pitié - Salpêtrière



# Histoire clinique

- Patiente de 24 ans
- Radiographie systématique de médecine du travail
- Asymptomatique
- Pas d'antécédent



Quel est votre diagnostic?

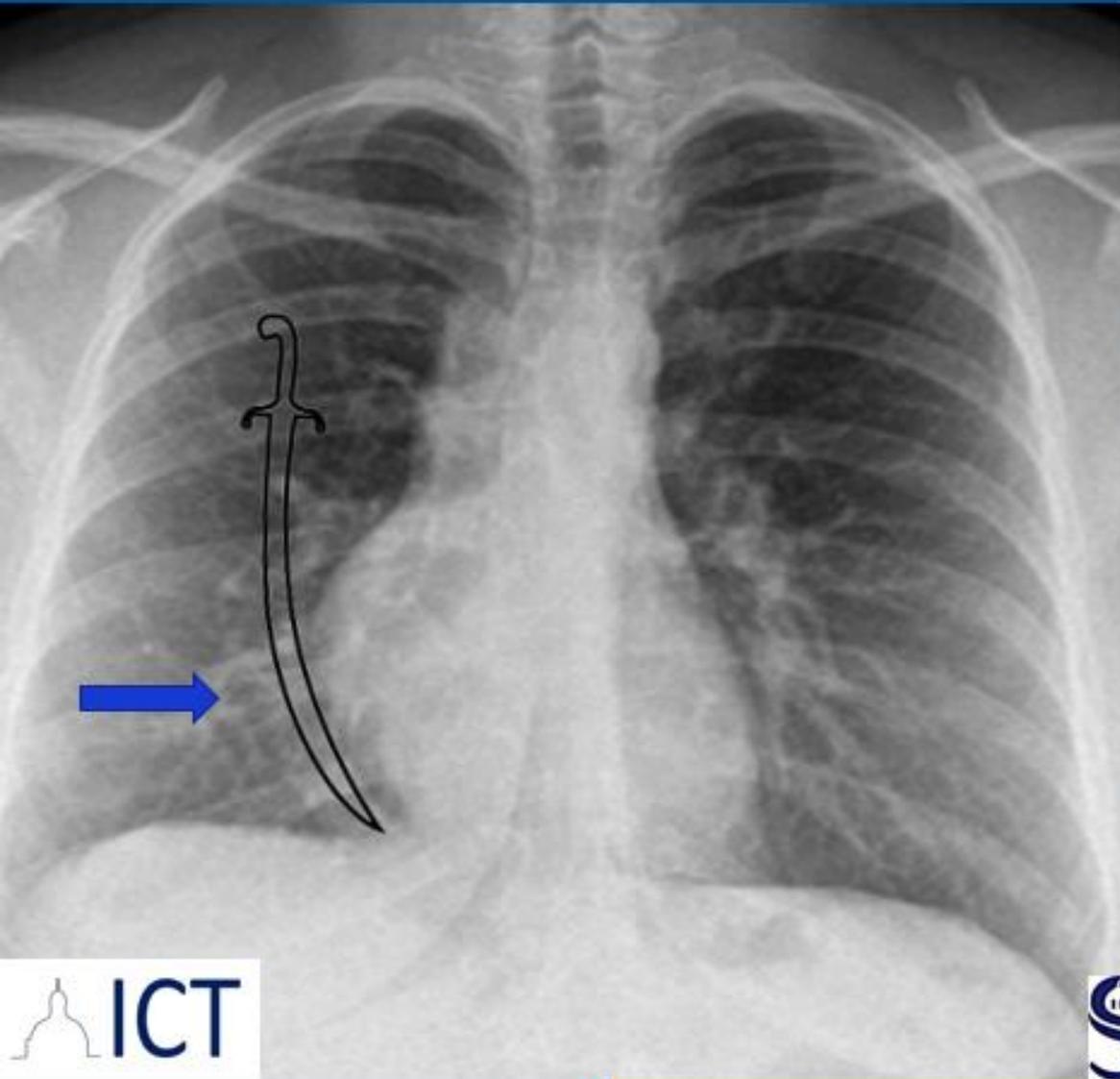
# Quel est votre diagnostic ?



**Saillie convexe de l'oreillette droite**

**Opacité arciforme verticale para-cardiaque droite**

# Quel est votre diagnostic ?



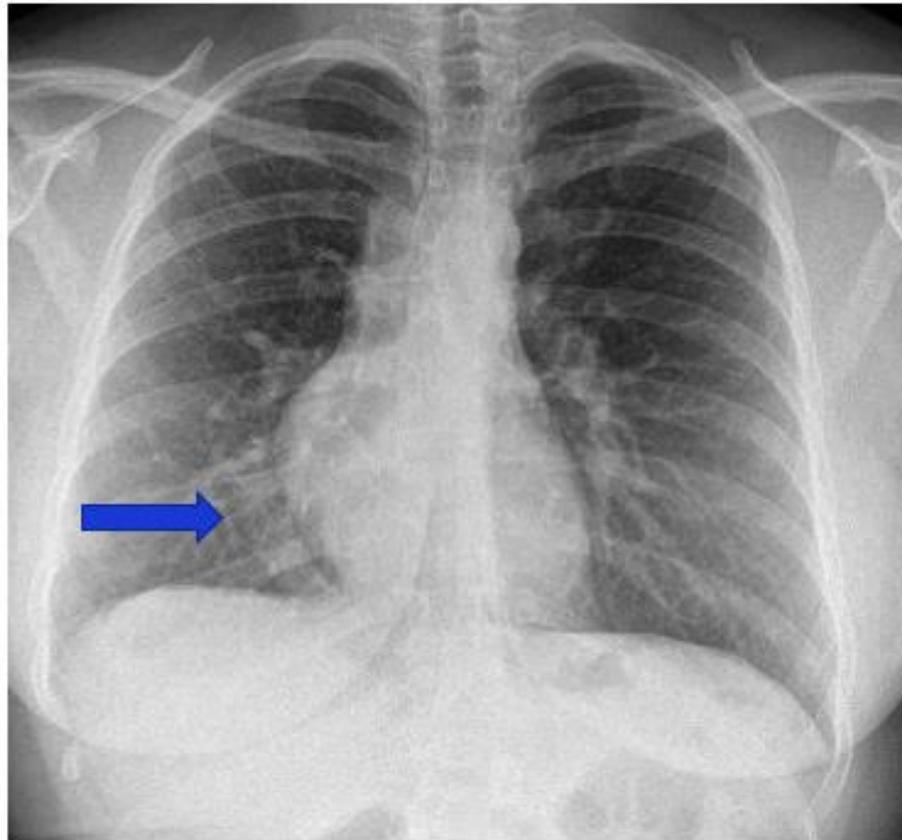
**Saillie convexe de l'oreillette droite**

**Opacité arciforme verticale paracardiacque droite**

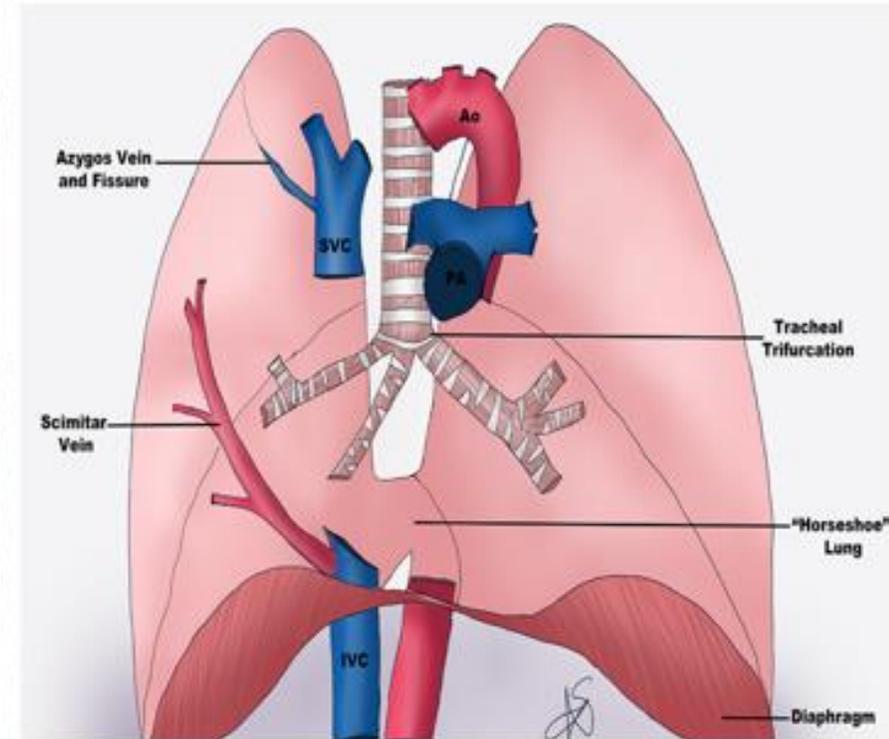


<https://fr.wikipedia.org>

# Syndrome du Cimenterre



Lee HN, Hyun D. KJR 2022



A. Sirajuddin, Bethesda, USA 2016  
J. P. Kanne et al ECR 2017

# Syndrome du Cimenterre

- Le nom "cimenterre" provient de l'apparence caractéristique de la veine anormale, qui ressemble à un cimenterre, une **épée courbée** utilisée en Orient.
- Un cimenterre est un **sabre courbé** utilisé en Orient.
- **Retour veineux pulmonaire droit anormal** partiel ou total.
- Maladie congénitale rare de prévalence : 1/100 000
- **Association** possible à d'autres **malformations** : hypoplasie pulmonaire, séquestration broncho-pulmonaire (50%), dextro-position cardiaque +/- malformations cardiaques (*communication inter-auriculaire...*)
- **Clinique** : de la découverte fortuite à la défaillance cardiaque

Asymptomatique, dyspnée, infections pulmonaires, cyanose, insuffisance cardiaque

# Syndrome du Cimenterre

## Imagerie :

- RVPA : drainage des veines pulmonaires ailleurs que dans l'atrium gauche, le plus souvent dans la veine cave inférieure ou l'oreillette droite. Cette dérivation est visible sous forme de cimenterre sur la **radiographie thoracique** qui permet souvent d'**évoquer** le diagnostic
- Confirmation diagnostique par **l'angioscanner ou l'IRM thoracique**

**Pronostic : variable** lié à l'importance du shunt gauche-droit et aux malformations associées

**Traitement : variable** (de la surveillance à la prise en charge chirurgicale) selon la gravité des symptômes et de l'impact sur la fonction cardiaque et pulmonaire.

# Références

- Nedelcu C, Khalil A, Gounant V, Korzeck J, Marsault C, Carette MF. Un syndrome du cimenterre de découverte fortuite. J Radiol. 2009 Feb;90(2):239–4.
- Dupuis C, Charaf LA, Breviere GM, Abou P, Remy-Jardin M, Helmius G. The ‘adult’ form of the scimitar syndrome. Am J Cardiol. 1992 Aug;70(4):502–7.
- Zylak CJ, Eyler WR, Spizarny DL, Stone CH. Developmental lung anomalies in the adult: radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2002
- Cherian SV, Kumar A, Ocazonez D, Estrada-Y-Martin RM, Restrepo CS. Developmental lung anomalies in adults: A pictorial review. Respir Med. 2019 Aug;155:86-96