**TDM Thoracique IV+**

**INDICATION**

[<Suspicion de pneumopathie infectieuse par SARS Cov2 (COVID-19).>]

[<Suspicion d'embolie pulmonaire.>]

[<Autre indication>].

**TECHNIQUE**

Acquisition thoracique après injection de produit de contraste au temps artériel pulmonaire.

Bio-nettoyage du scanner à l'aide d'un détergent-désinfectant pour les surfaces au décours de la réalisation de l'examen selon les recommandations des services d'hygiène.

[<Agent de contraste>]

PDL : [<>] mGy.cm

**RESULTATS**

**Vasculaire :**

- Examen conclusif : [< OUI NON >]

- Présence d’une embolie pulmonaire : [< OUI NON >]

- Topographie de l’EP : [<lobaire, segmentaire, sous-segmentaire>] [<unique/multifocale>]

- Diamètre de l'AP : [<>] mm (N < 29 )

- Rapport VD/VG [<Normal<1,1>]

- Épanchement pleural liquidien: [< NON >] [< Unilatéral/bilatéral>] [<faible/moyenne/grande abondance >]

- Épanchement péricardique : [< NON >]

**Parenchyme pulmonaire:**

- Verre dépoli : [< OUI NON >]. Type : [< en plage / nodulaire >]

- Condensations : [< OUI NON >]. Type : [<en bande / nodulaire >]

- Topographie lésionnelle globale :

 \*[< sous-pleurale / mixte / péri-bronchovasculaire >]

 \*[< unilatérale / bilatérale >]

**Anomalies pulmonaires en faveur d’une infection non COVID :**

- Micronodules centrolobulaires : [<NON >]

- Condensation systématisée : [<NON>]

- Sécrétions endobronchiques : [<NON>]

**Par ailleurs :**

- Anomalie du parenchyme pulmonaire sous-jacent (emphysème, PID…) : [< NON >]

[<- Absence de masse ou de nodule pulmonaire suspect.>]

**CONCLUSION**

**Scanner [< très évocateur / compatible / non évocateur / normal >] de pneumopathie de type COVID-19 avec une atteinte :**

[< absent ; minime (< 10%) / modérée (10-25%) / étendue (25-50%) / sévère (50-75%) / critique> 75% >] **des anomalies.**

**[<Absence/présence de diagnostic alternatif>].**

**Embolie pulmonaire : [< OUI NON >]**

**Signes de retentissement cardio-vasculaire (dilatation du VD) : [< OUI NON >]**

[<NB : le scanner peut être négatif dans les 3 premiers jours suivant l'apparition des symptômes.>]