

Images in medicine

Le signe de Chilaiditi: un piège diagnostique à ne pas méconnaître



Chilaiditi's sign: a diagnostic trap that shouldn't be ignored

Abdourahmane Ndong^{1,&}, Ibrahima Niang²

¹Service de Chirurgie Générale, Hôpital Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal, ²Service d'Imagerie Médicale, Hôpital de Fann, Dakar, Sénégal

[&]Auteur correspondant: Abdourahmane Ndong, Service de Chirurgie Générale, Hôpital Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal

Received: 14 Dec 2019 - Accepted: 11 Feb 2020 - Published: 25 Feb 2020

Domain: Radiology, General surgery

Mots clés: Chilaiditi, radiologie, colon, foie

Images in medicine | Volume 2, Article 69, 25 Feb 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.2.69.21314

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/2/69/full>

© Abdourahmane Ndong 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.

Images in medicine

We here report the case of a 29-year old female patient, admitted with cough evolving during the preceding 7 days. Chest x-ray showed normal lung parenchyma. However, a crescent of air under the right diaphragmatic dome was observed, caused by Chilaiditi's sign. Medical treatment for respiratory symptoms allowed for good outcome. Chilaiditi's sign is characterized by the interposition of a portion of the intestine, (most often the colon) between the liver and the right diaphragmatic dome. It poses problem of differential diagnosis with pneumoperitoneum. Here because it is also called as pseudopneumoperitoneum. A good knowledge of this sign allows to avoid unnecessary diagnostic and/or therapeutic procedures.

Key words: Chilaiditi, radiology, colon, liver

Il s'agit d'une patiente de 29 ans, reçue pour une toux évoluant depuis 7 jours. La radiographie du thorax montrait un parenchyme pulmonaire normal. Cependant, on notait une clarté sous la coupole diaphragmatique droite réalisant le signe de Chilaiditi. Un traitement médical pour les symptômes respiratoires avait permis une bonne évolution. Le signe de Chilaiditi est caractérisé par l'interposition d'une portion de l'intestin, le plus souvent le côlon, entre le foie et la coupole diaphragmatique droite. Il pose le problème de diagnostic différentiel avec le pneumopéritoine, d'où sa seconde appellation: pseudo-pneumopéritoine. Une bonne connaissance de ce signe permet d'éviter des gestes diagnostiques et/ou thérapeutiques inutiles.

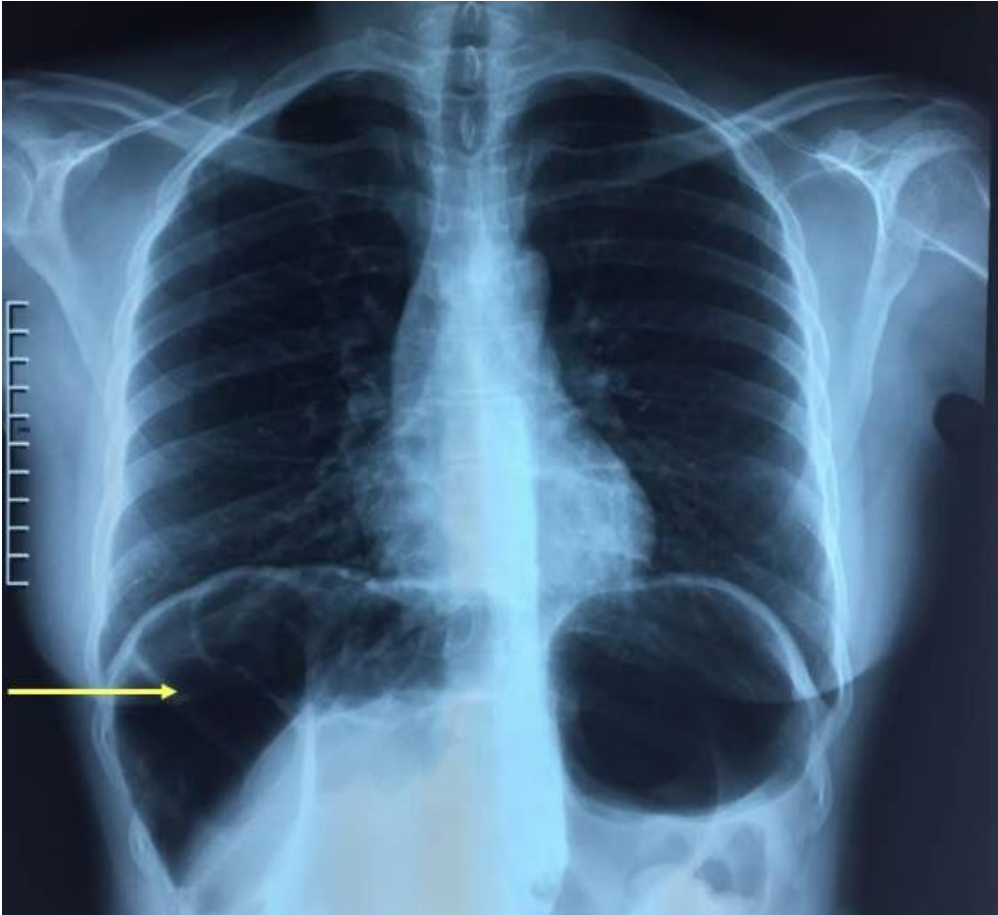


Figure 1: clarté sous la coupole diaphragmatique droite réalisant le signe de Chilaiditi