

LA SEGMENTATION HEPATIQUE EN 5 COUPES

Les segments

Supérieurs : 2, 4 haut, 8 et 7, séparés par les veines sus hépatiques

Antérieurs : 3, 4 bas, 5 et 6, qui contiennent les vaisseaux portes

Le lobe coudé ou segment 1 : vascularisation spécifique

Les balises

Les veines sus hépatiques

Les vaisseaux portes

La vésicule biliaire

Le Morrison

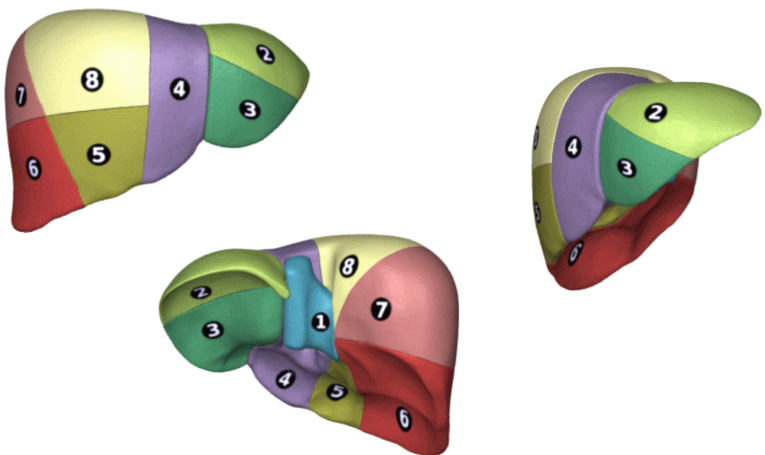
La technique

Sonde basse fréquence sur tous les segments

Technique de l'ascenseur

Aucune difficulté attendue sur les segments « VSH » et « Vésicule »

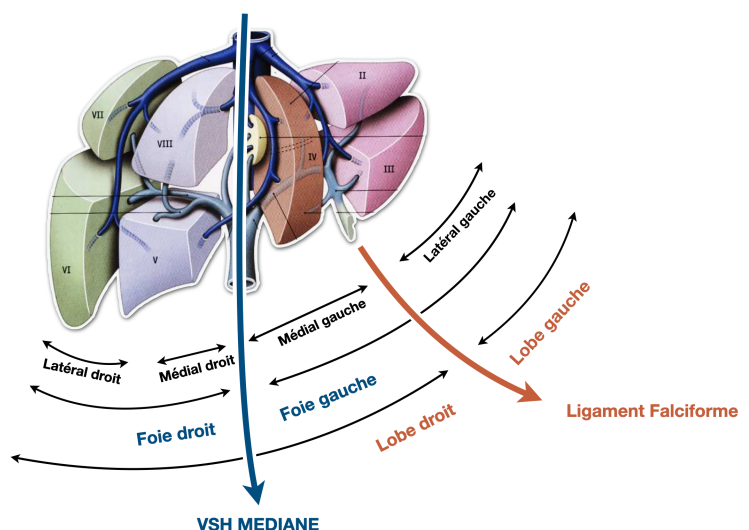
Vigilance à la signalétique au niveau du Morrison et des vaisseaux portes



La segmentation de Couinaud

Connaitre la segmentation hépatique est un préalable indispensable à la réalisation d'une échographie ; gage d'exploration exhaustive, de précision dans la location d'une image anormale, et de reproductibilité en complément d'une imagerie en coupe

Foie droit + segment 4 = Lobe droit



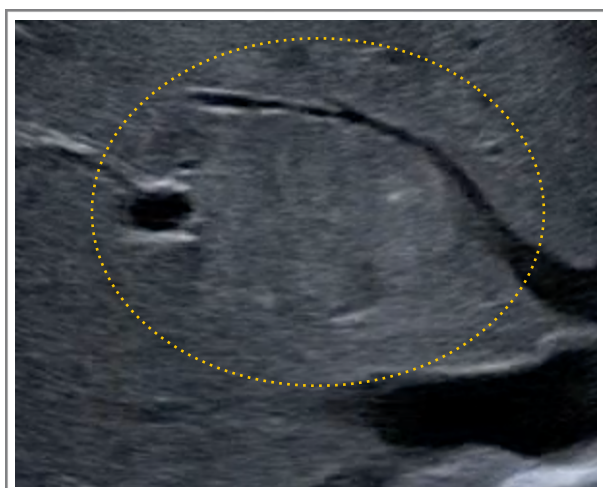
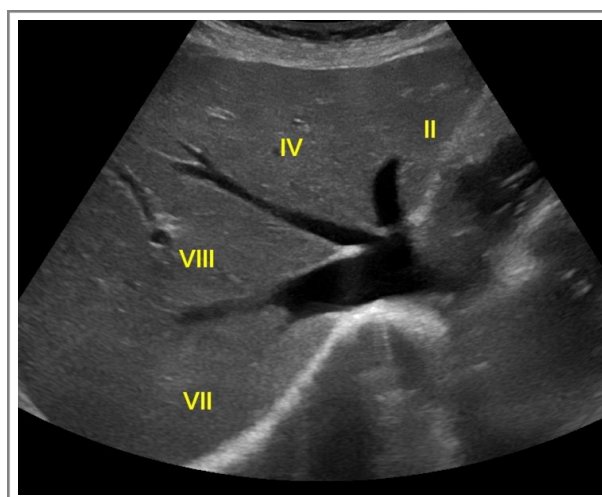
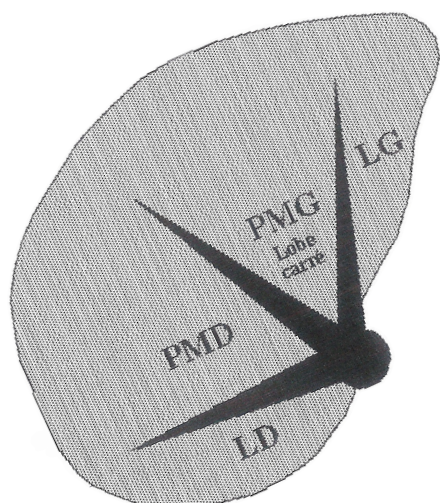
Les veines sus hépatiques

Les veines sus hépatiques sectorisent le foie en 4 segments ; 2, 4, 8 et 7 dans le sens anti horaire
Moyen mnémotechnique anti horaire ; 2, $2*2=4$, $2*2*2=8$, puis -1 car uniquement 8 segments

La VSH gauche sépare les segments 2 et 4, la VSH médiane sépare les segments 4 et 8, et la VSH droite sépare les segments 8 et 7

Démarrer l'exploration avec une sonde basse fréquence, coupe épigastrique récurrente en direction de l'épaule droite

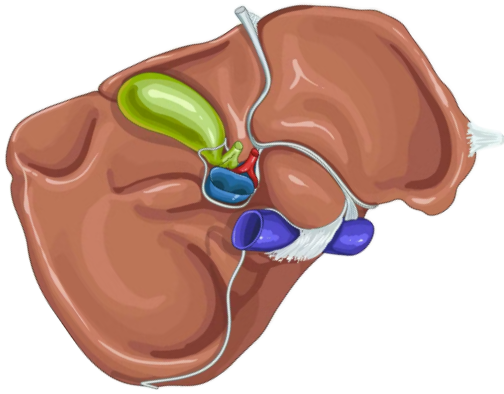
En cas de difficulté, coupe cardiaque épigastrique, puis se latéralisé à gauche pour objectiver la VCI et une fois la VCI retrouvée, aucune difficulté pour authentifier les VSH



Bien étudier les trajets vasculaires en sus du parenchyme hépatique

Les vaisseaux peuvent mouler des processus focaux iso écho-gènes au foie

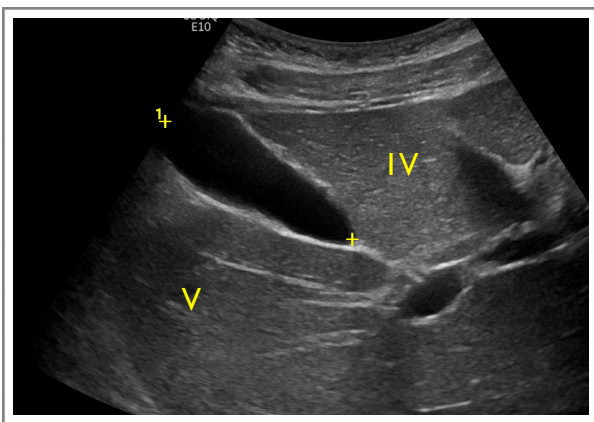
Ici la VSH médiane est refoulée par un processus focal du segment 8



La vésicule biliaire

La vésicule biliaire est la frontière entre les segments 4 et 5

En cas de cholécystectomie, suivre le mésocyste pour repérer le lit vésiculaire et la frontière entre les segments



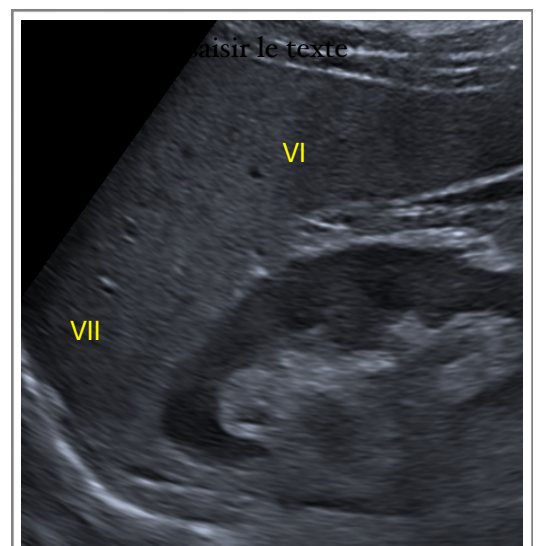
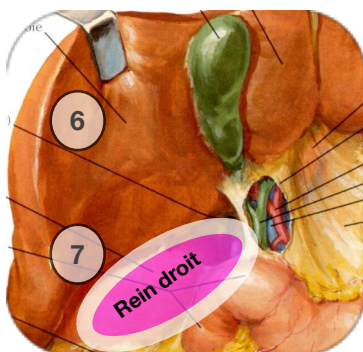
Démarrer l'exploration avec une sonde basse fréquence, coupe épigastrique récurrente en direction de l'épaule droite.

Visualisation de la convergence portale par un mouvement anti récurrent, puis visualiser le mésocyste pour objectiver la vésicule biliaire

Le Morrison

Reproduire la coupe long sur l'espace de Morrison

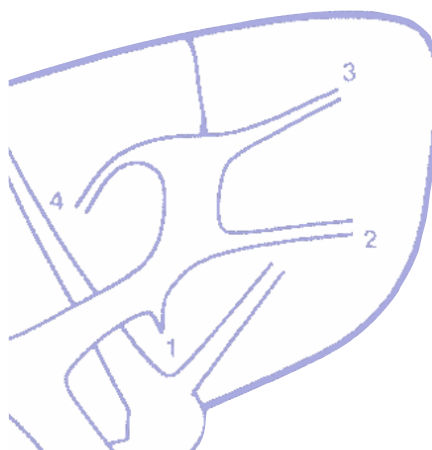
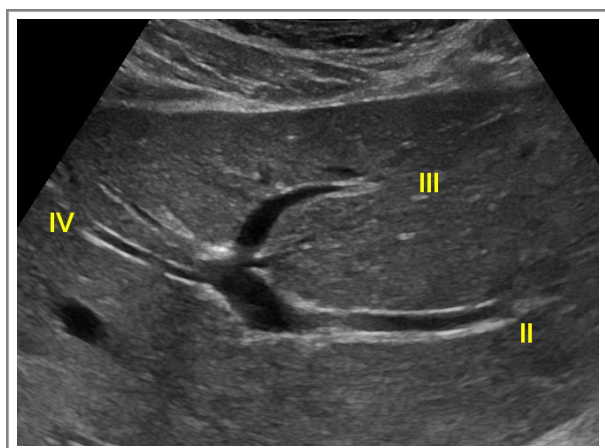
Le parenchyme hépatique au contact du pôle supérieur du rein droit est le segment 7 et le 6 est immédiatement en distalité



Les vaisseaux portes

Démarrer l'exploration avec une sonde basse fréquence, coupe épigastrique récurrente

Visualisation de la VSH gauche, puis par un mouvement anti récurrent, repérer la branche portale gauche est ses 1^{ères} branches de division ; les segmentaires 2 et 3



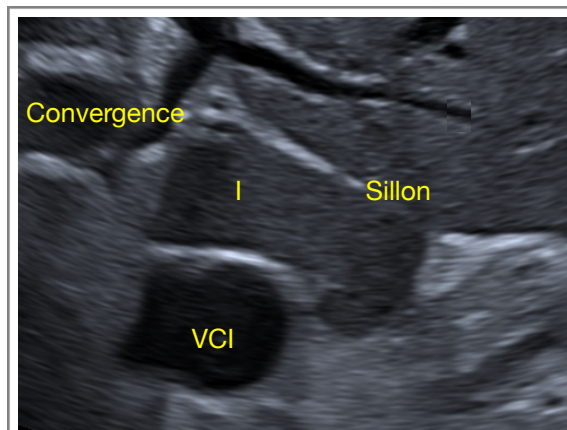
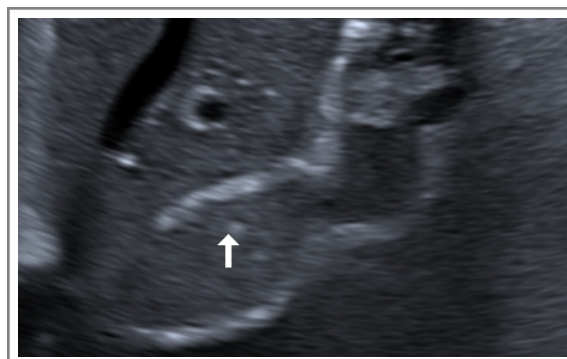
Le segment I

A partir de la coupe précédente sur les segmentaires 2 et 3

Puis se positionner en coupe long et débiter un balayage vers la gauche jusqu'à authentifier le sillon d'Arancius

Le segment 1 est délimité

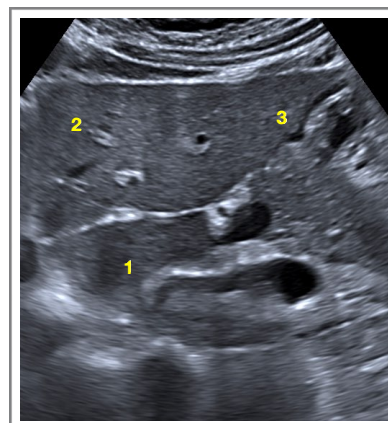
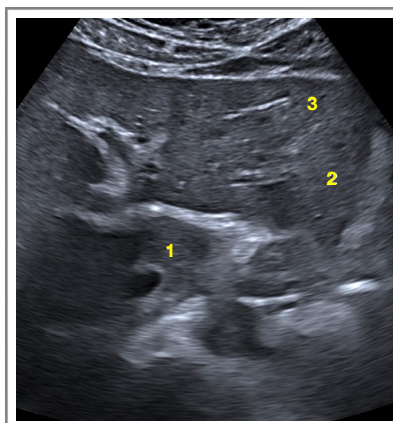
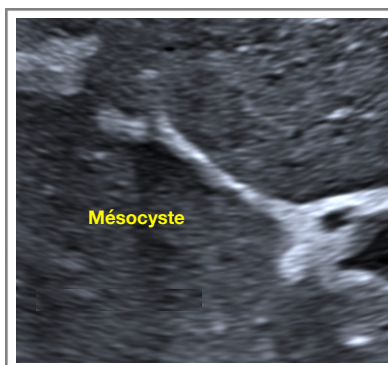
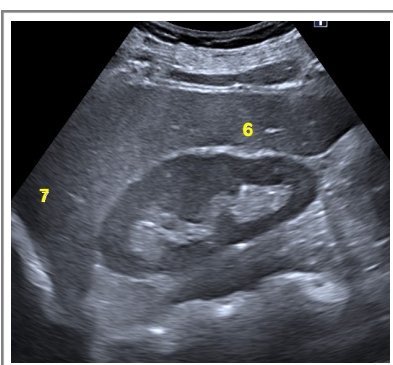
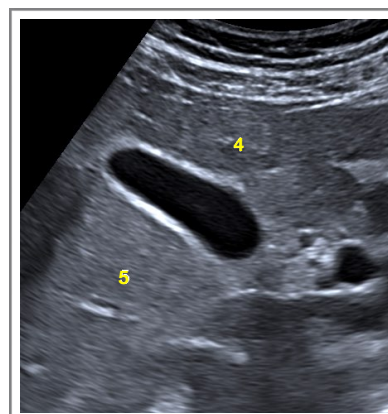
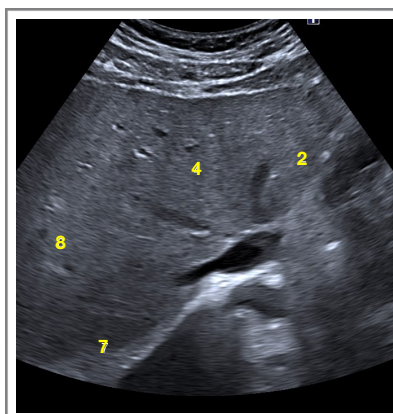
- A gauche par le sillon d'Arancius,
- Au dessus par la convergence portale
- En dessous par la VCI.
- Sa limite droite se définit difficilement par ses rapports avec le tronc porte



GPS hépatique

Pas de panique, suivez les balises

- Repérer les VSH sur la coupe épigastrique récurrente et indexer les segments 2, 4, 8, 7, dans le sens anti horaire
- Repérer la vésicule biliaire à partir du mésocyste, sur la coupe épigastrique récurrente, et indexer les segments 4 et 5
- Repérer le Morrison sur sa coupe dédiée et indexer les segments 7 et 6
- Repérer les vaisseaux portes sur la coupe du foie gauche pour indexer le segment 3
- Repérer le sillon d'Arancius, la VCI, le tronc porte et indexer le segment 1 ou lobe caudé



Résultats espérés

Tenter d'avoisiner les 100% sur les segments hauts et les 90% sur les segments antérieurs dont les frontières sont moins aisées



Comité de rédaction
Dr F. Bresó & S. Tissot

CAP ECHO MAG FLASH ECHO EXPRESS

Formations fractionnées d'échographie

✓ Rapide • Pratique • Essentielle

L'échographie pour tous.
Quand il faut. Comme il faut.