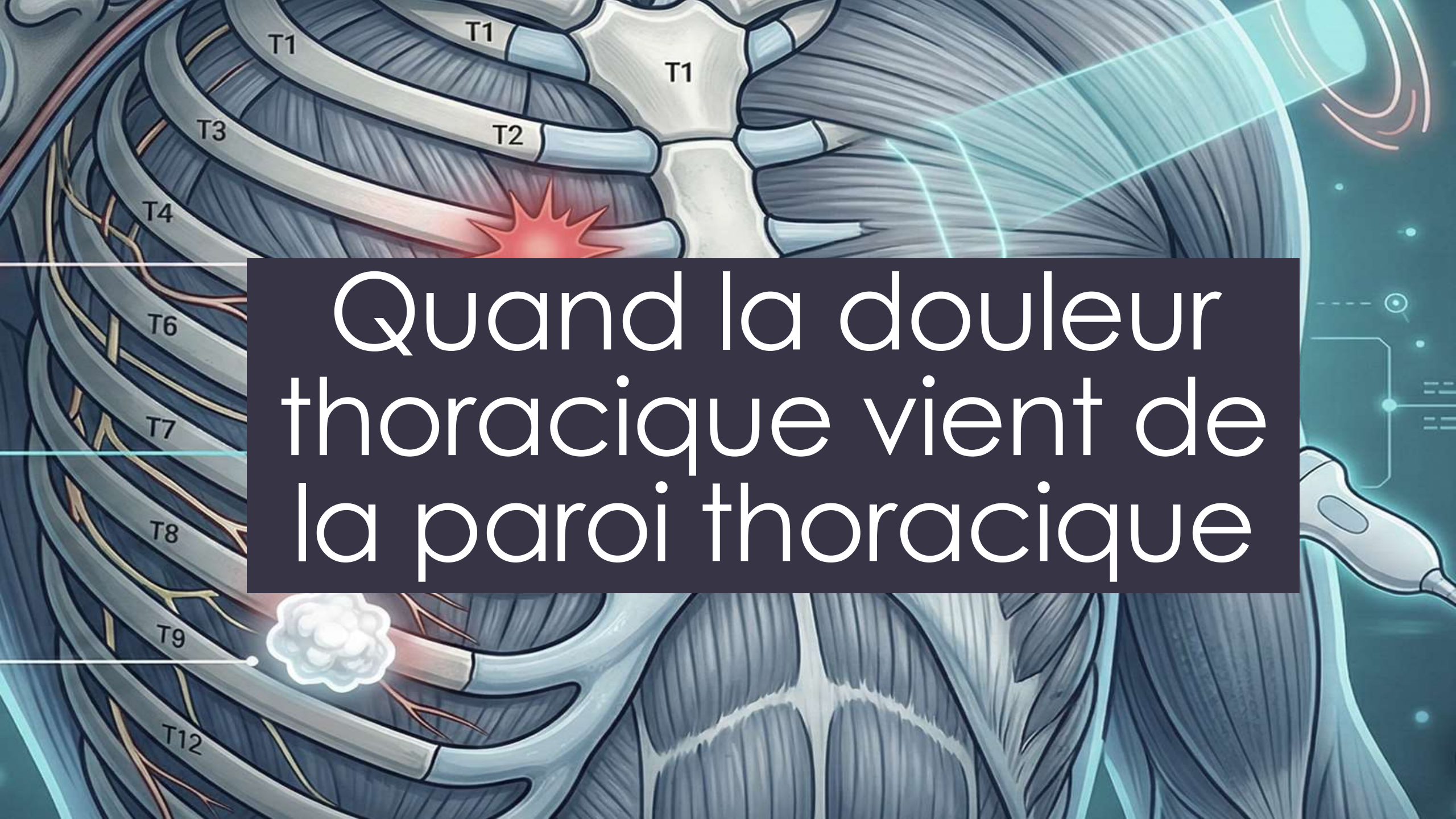
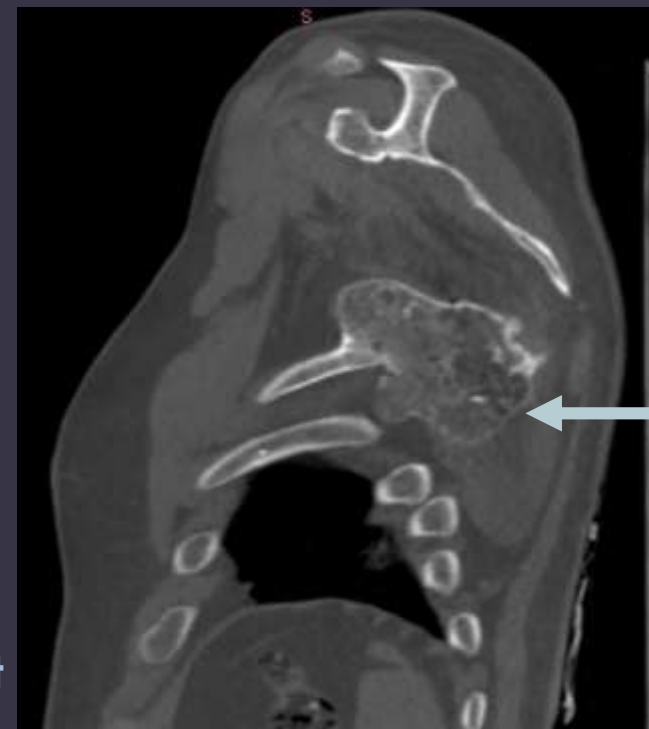


An anatomical illustration of the thoracic wall, showing the ribs, intercostal spaces, and underlying muscles. The ribs are labeled with their corresponding thoracic vertebrae: T1, T2, T3, T4, T6, T7, T8, T9, and T12. A red starburst indicates a point of pain or injury on the T2/T3 level. A blue laser beam is shown on the right side, and a white cloud-like shape is visible near the T9/T10 level. A dark blue rectangular box with white text is centered over the illustration.

Quand la douleur
thoracique vient de
la paroi thoracique

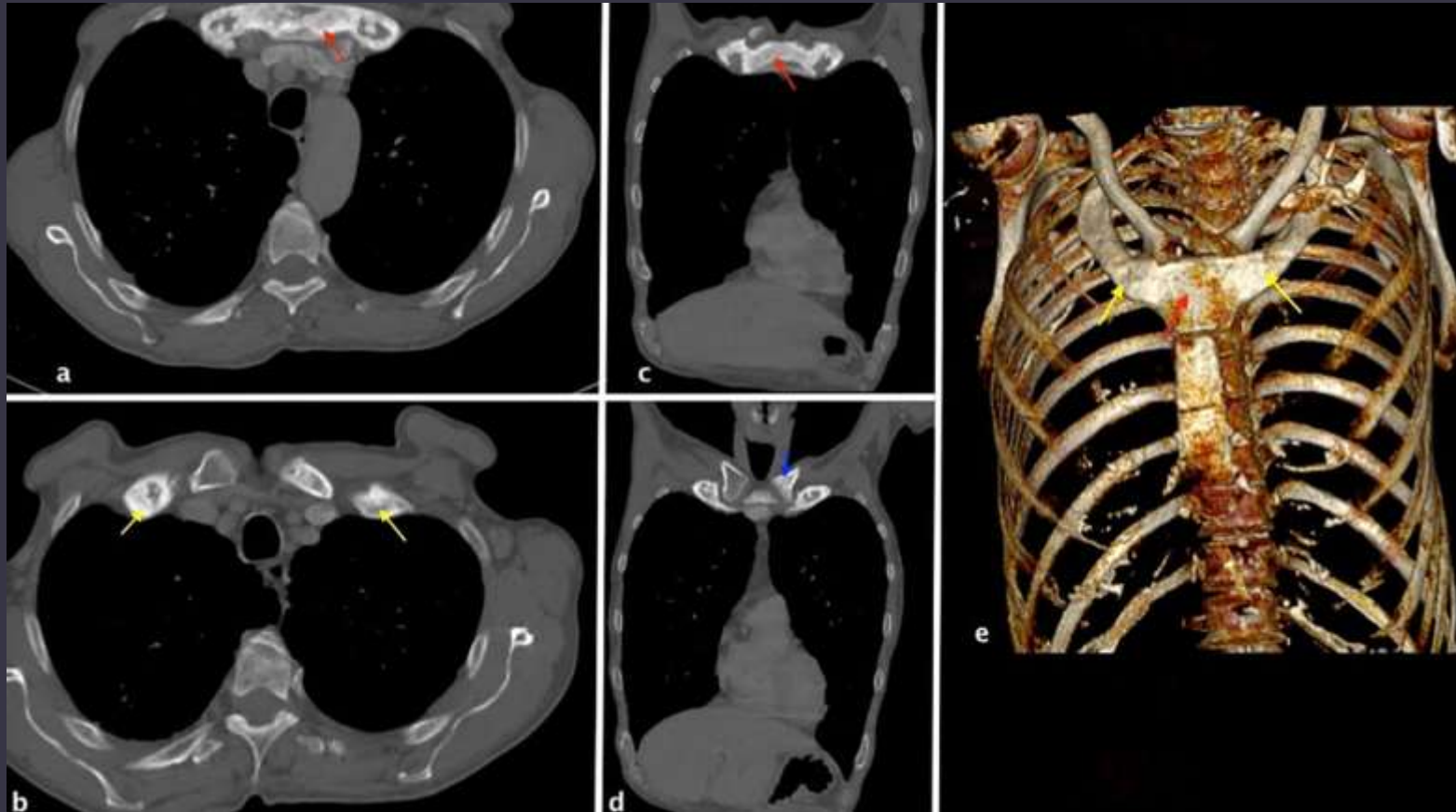
Ostéochondrome ou exostose

- C'est la tumeur osseuse bénigne la plus fréquente .
- Se localise préférentiellement au niveau de l'omoplate et les côtes.
- Peut être soit sessile, soit pédiculé.
- En imagerie: il s'agit d'une excroissance se continuant à plein canal avec l'os spongieux avec des calcifications périphériques possibles.



Coupes axiale et sagittale d'une TDM thoracique: Excroissance ostéo-cartilagineuse centrée sur l'arc postérieur de K4, en rapport avec un ostéochondrome costal

SAPHO

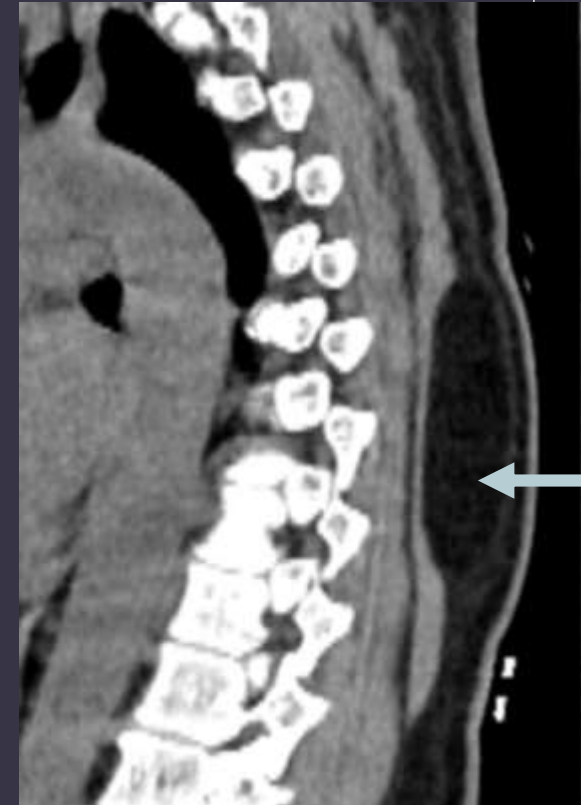


Pustulose de la paroi thoracique

TDM thoracique en coupe axiale (a, b), reconstructions coronales (c, d) et en rendu volumique (e), montrant une hyperostose du manubrium sternal, avec irrégularité et sclérose de l'articulation chondro sternale de la 1ère côte

Lipomes

- C'est les tumeurs bénignes les plus fréquentes de la paroi thoracique .
- Peuvent être classés comme superficiels ou profonds, en fonction de leur localisation sous cutanées ou intramusculaire.
- En imagerie: on retrouve une masse bien limitée, à contours réguliers de densité graisseuse.
- L'IRM est le moyen d'imagerie de choix des lipomes, non seulement pour confirmer le diagnostic,, mais aussi pour mieux évaluer la taille, la localisation et les caractéristiques atypiques suggérant un liposarcoma.



Coupes axiale et sagittale d'une TDM thoracique mettant en évidence une lésion hypodense homogène, de densité graisseuse , bien limitée, de contours régulier, au dépend du muscle trapèze gauche, en rapport avec un lipome intramusculaire.

Métastastes osseuses



Coupes axiale et sagittale d'une TDM thoracique mettant en évidence une masse médiane antérieure centrée sur le sternum avec envahissement médiastinal et de ses structures vasculaires, en rapport avec une métastase osseuse d'un cancer thyroïdien

