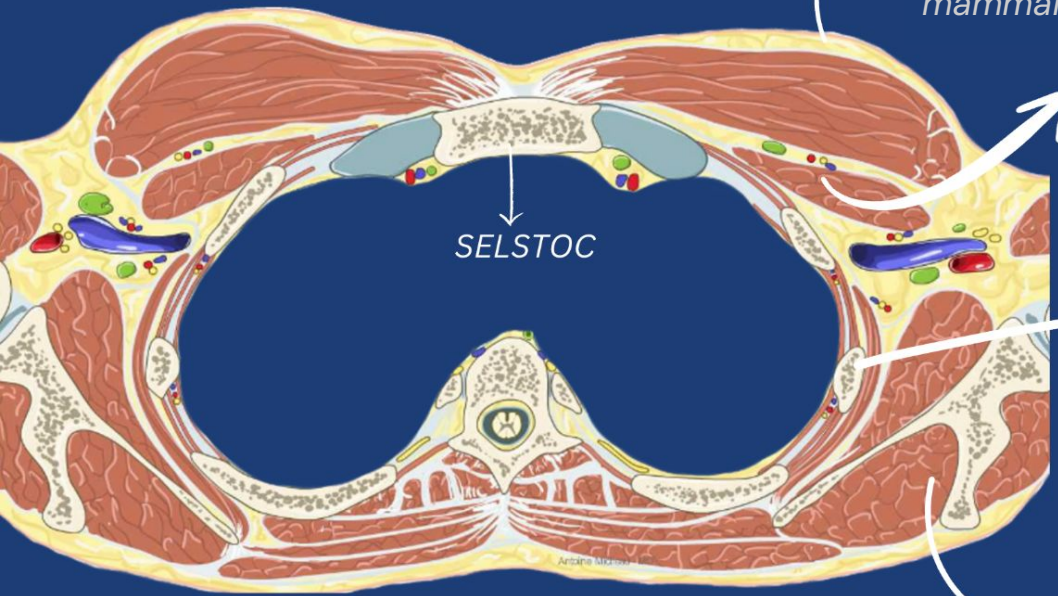
Diagnostic différentiel

Les plus fréquentes

*VARIANTES ANATOMIQUES



Peau, tissu sous-cutané,tissu mammaire

Pilomatrixome, dermoïde, lipome/lipoblastome, tissu mammaire accessoire

Vaisseaux, nerfs, lymphatiques

hémangiome, *MAV, lymphangiome, malformation veineuse, neurofibrome*

Os, cartilage

*ostéochondrome, dysplasie fibreuse, enchondrome, KOA, hamartome mésenchymateux, ganglion, ostéosarcome, famille des sarcomes d'Ewing. *HCL**

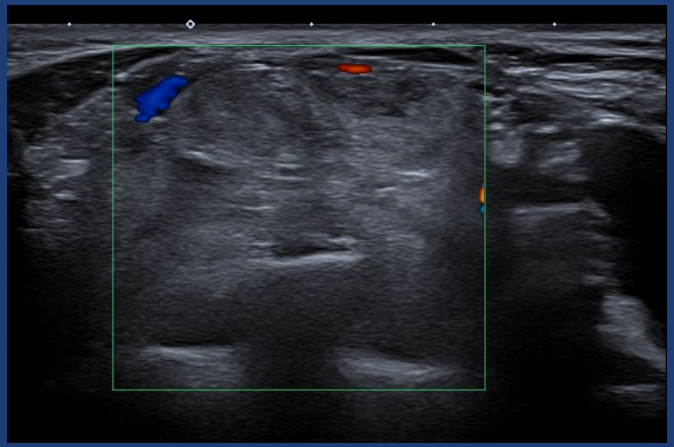
Musculo-squelettique

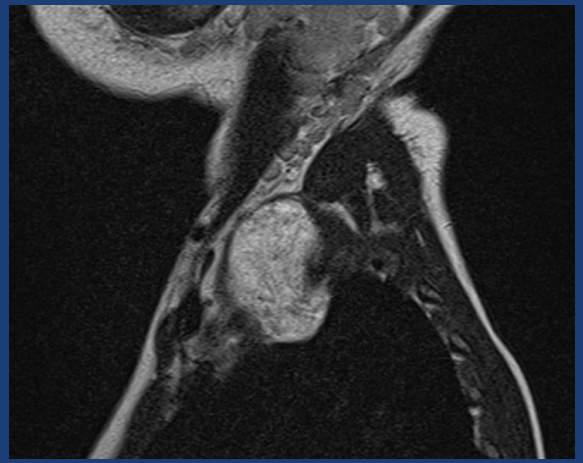
fibromatose, myofibrome infantile, Ewing extra-osseux, rhabdomyosarcome, autres sarcomes

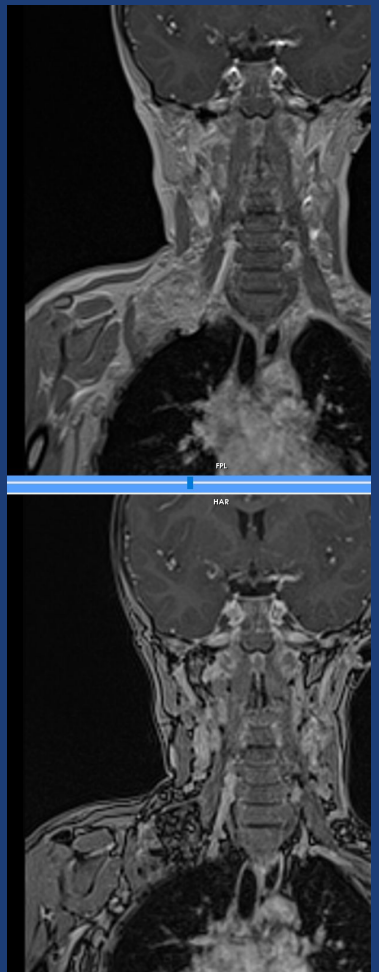
***lésiones multifocales** *(métastase, HCL, OCMR…)*
***post-traumatiques**
***infectieuses** (*ostéomyélite, myosite, abcès, empyème de nécessité*)*
***par contiguïté** *(envahissement tumoral/infectieuse)*

Lipoblastome

Enfant de 3 ans. Presence d'une grosseur dans la paroi thoracique antéro-supérieure droite.



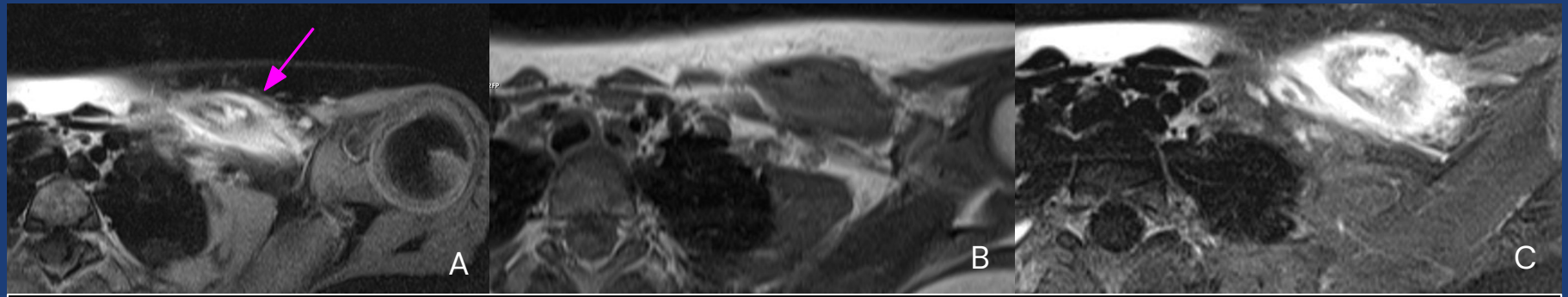




- Moins fréquent qu'un lipome, il s'en distingue par la présence de cellules adipeuses **matures et immatures,** lui conférant un aspect **graisseux mais hétérogène.**
- Typique des enfants de **moins de 3 ans**
- Il s'agit d'une tumeur bénigne à croissance rapide. Sans potentiel métastatique, il peut toutefois être localement invasif.

Histiocytose langerhansienne

Fille de 5 ans. Grosseur douloureuse sur la clavicule gauche.



On observe une masse des parties molles au niveau de la clavicule gauche, hypointense en T1(B), hyperintense en T2(D), avec rehaussement (C) et une restriction de diffusion minime (non affiché). Elle modifie le signal osseux et est associée à un œdème périlésionnel. Une autre lésion aux caractéristiques similaires est observée au niveau de la 5e côte postérieure gauche.