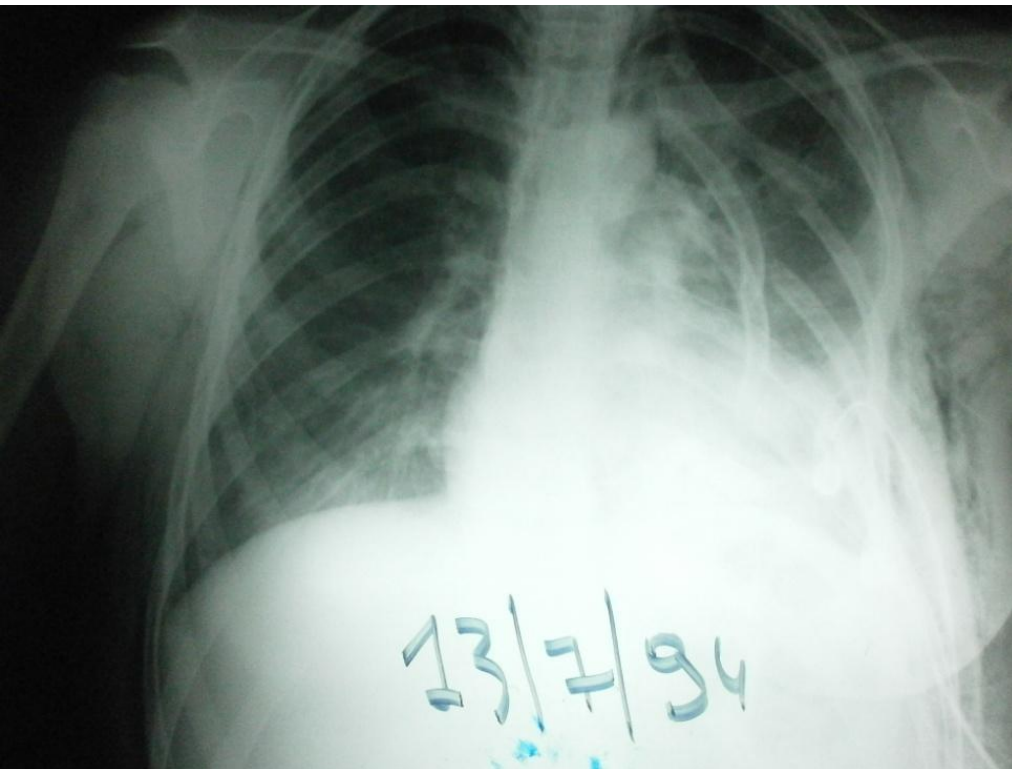


NAIMA M...35ANS M'A Consultée le 22/05/2008 et le 16/03/2012.

Géne hemithoracique gauche récidivante attribuée a un traumatisme thoracique gauche grave survenu 15 ans aux paravent aux décours d'une CHUTE D'ESCALIER .



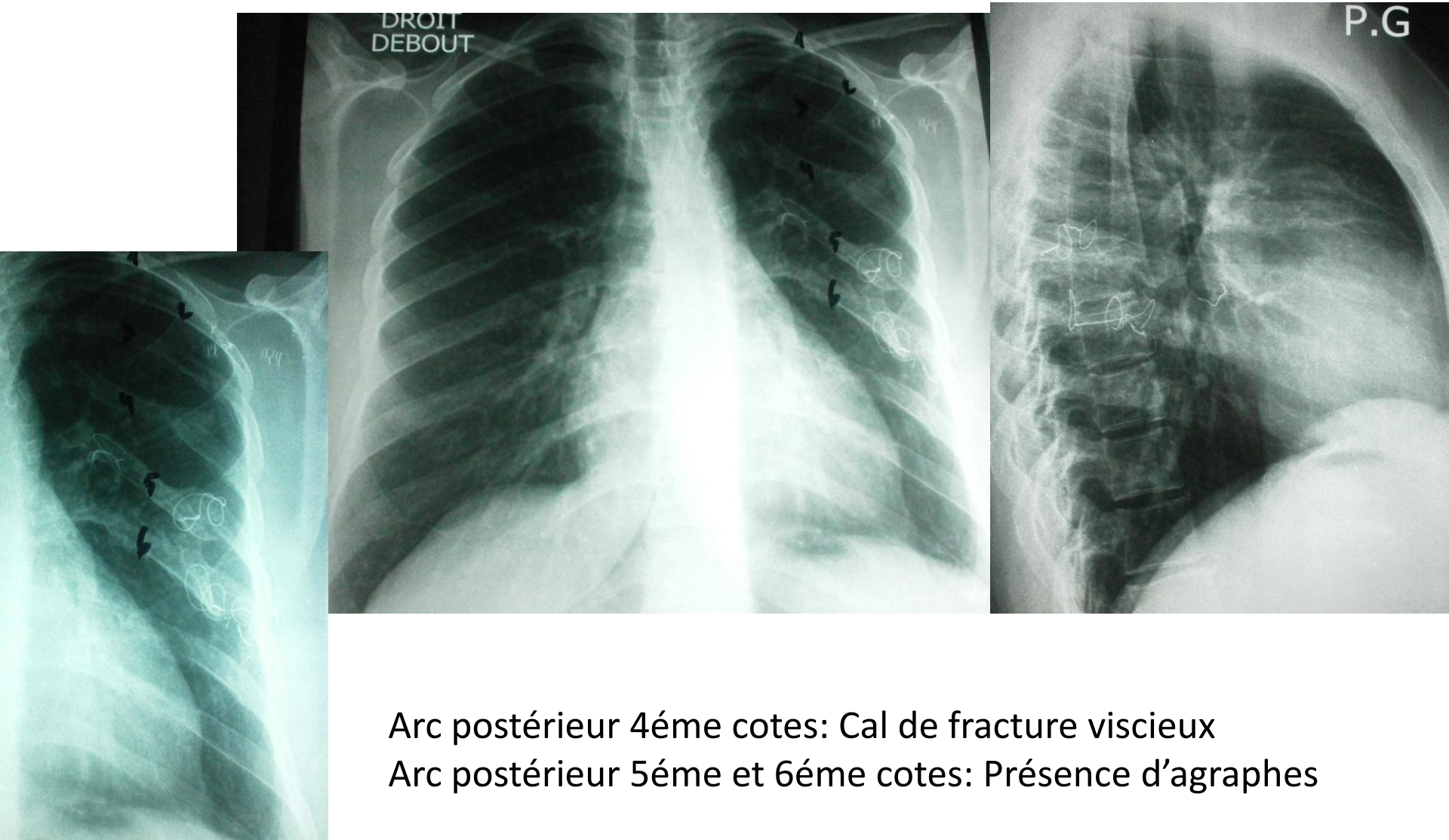
➤ **LE 9/07/94 :**
HEMOPNEUMOTHORAX GAUCHE+
FRACTURES DE COTES VSIEUSE
->.DOUBLE DRAINAGE

➤ **LE 30/07/1994 :**
ABALATION DU DRAIN

➤ **LE 13/08/1994:**
REDRAINAGE

➤ **LE 15/08/1994:**
MISE EN PLACE DE D' AGARAPHES
costales.

RX thorax du 16/03/12:

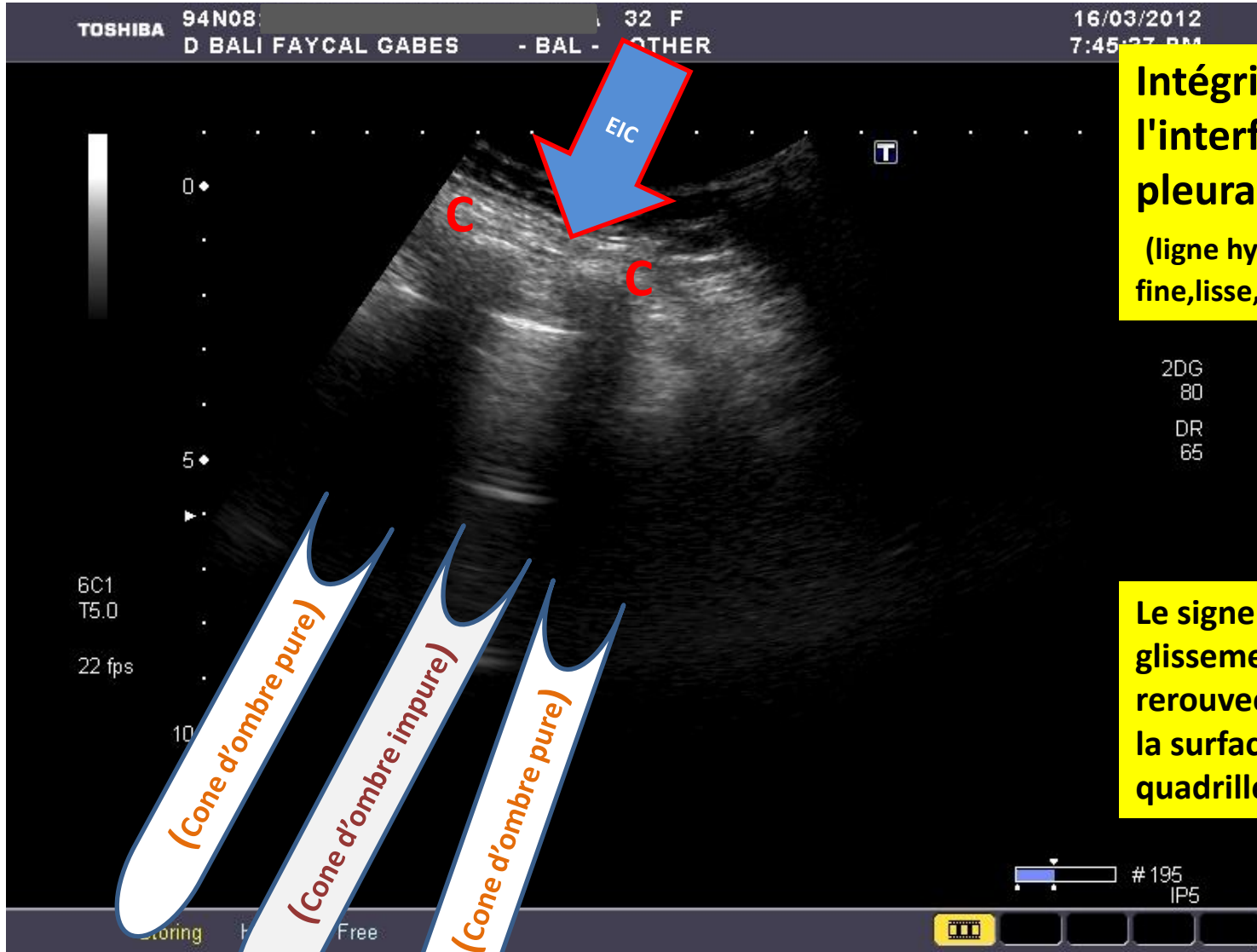


Arc postérieur 4ème cotes: Cal de fracture viscieux

Arc postérieur 5ème et 6ème cotes: Présence d'agraphe

ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE droite (NORMALE):

IL EXISTE UNE ALTERNANCE DE BANDE FUSEAUX NOIR NAISSANT DERIERE LES **COTES** (Cone d'ombre pure) et de fuseaux blanc naissant derrières le **espaces intercostales** (Cônes d'ombre impure)

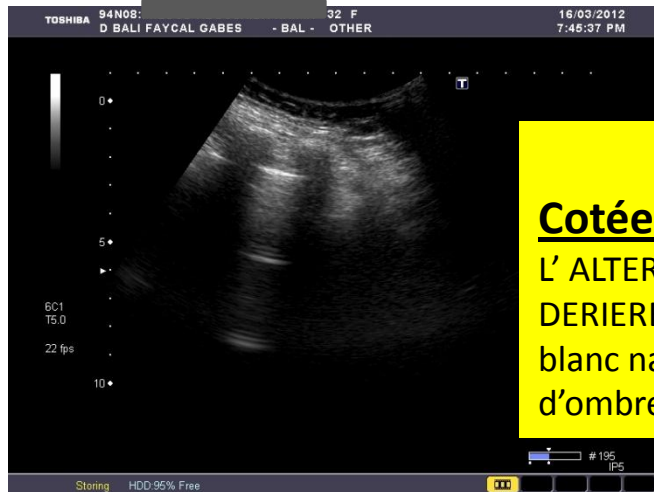
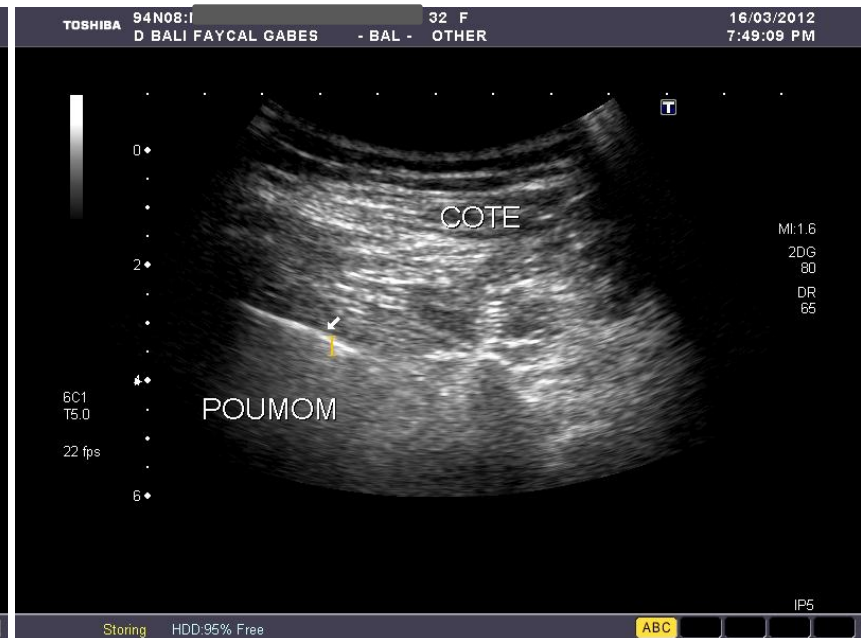
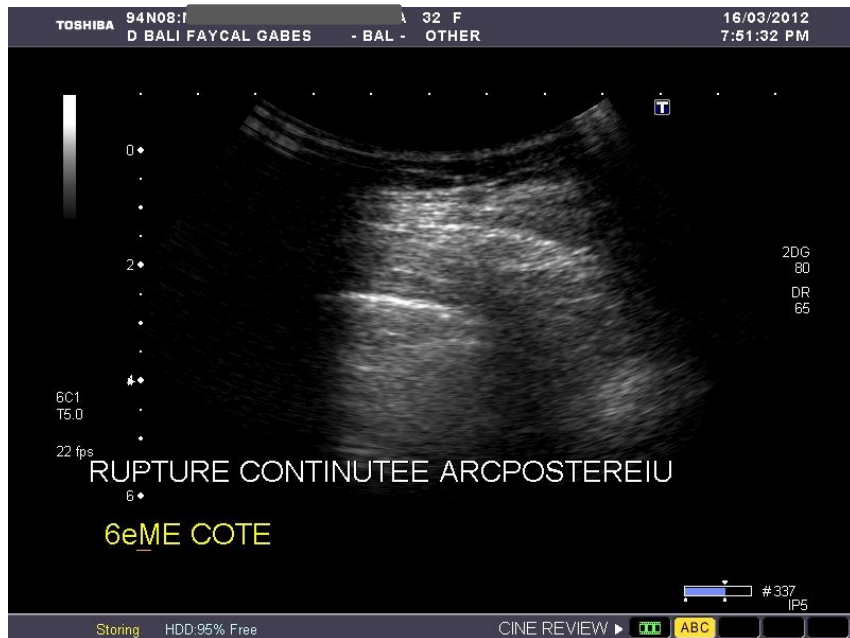


Intégrité de l'interface pleuraerique
(ligne hyperechogène fine, lisse, continu).

Le signe du glissement est rerouvé sur toute la surface quadrillé

ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE Gauche:

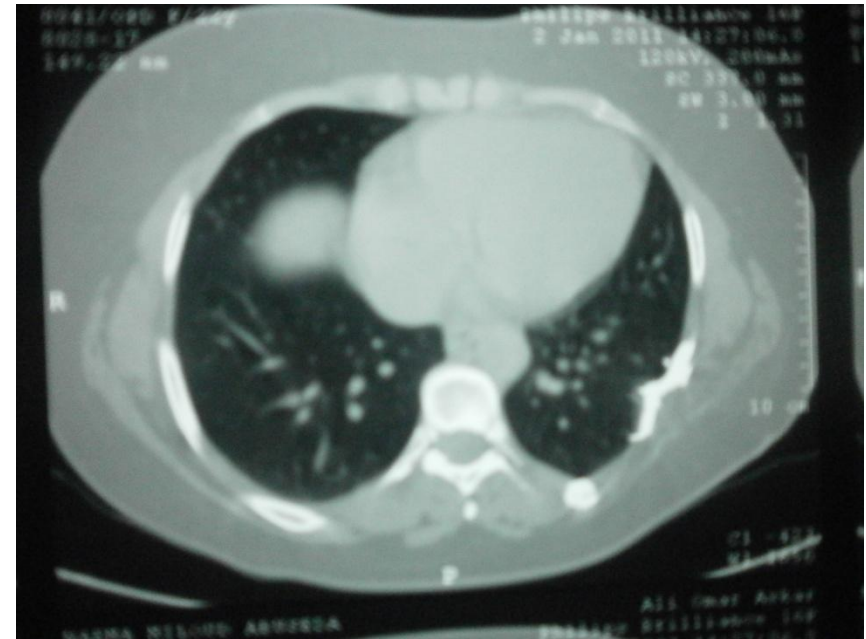
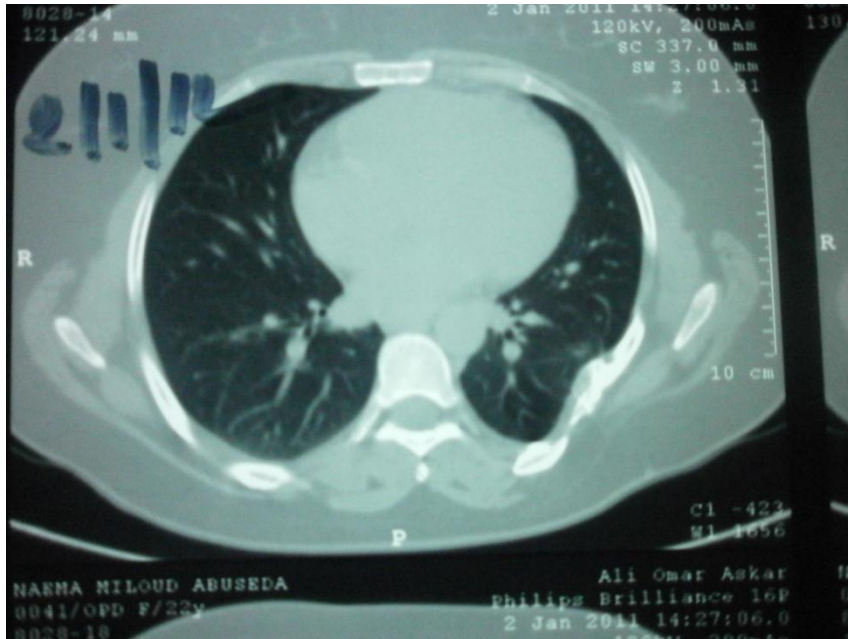
Rupture de continuité aux niveaux de l'arc postérieur de la 6^{ème} cote sur la ligne scapulaire-
L'ARTHEFACT AERIQUE EST VISIBLE EN SOUS CUTANEE Au niveaux de 6^{ème} espace intercostale



Cotée droit pour comparer:

L' ALTERNANCE DE BANDE FUSEAUX NOIR NAISSANT
DERIERE LES COTES (Cône d'ombre pure) et de fuseaux
blanc naissant derrières le espaces intercostales (Cônes
d'ombre impure) n'est pas retrouvée

Scanner thoracique du 2/11/11



- Pas de lésions pleur parenchymateuse.
- Cal de fractures en postérieur
- Sur les coupes bas située (6^{ème} espace) le poumon semble être directement sous la peau (en comparaison aux cotée droit)

ULTRASONOGRAPHIE THORACIQUE gauche

Intégrité de l'interface pleuraerique (ligne hyperechogène fine,lisse, continu)

Le signe du glissement est rerouvé ET objectiveé en mode TM

