



## DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

- Syndrome coronarien aigu
- Pleurodynie (= douleurs rhumatismales, intercostales, non infectieuses)
- Douleurs de la paroi thoracique
- Tendinite d'insertion
- Chondrite costale (syndrome de TIETZE)
- Hernie discale thoracique
- Péricardite
- Myocardite
- Reflux gastro-oesophagien
- Dissection aortique
- Embolie pulmonaire
- Pneumothorax
- Trauma
- Pneumonie ou tumeur pulmonaire/pariétale avec atteinte pleurale
- Douleurs fonctionnelles

DD:

## I Infectieux

- Péricardite
- Myocardite
- Pneumonie
- Trachéobronchite
- Médiastinite
- Oesophagite
- Cholécystite
- Névralgies post-zostériennes (Herpès zoster)
- Pleurodynie épidémique (syndrome de BORNHOLM\*)

## N Néoplasique

- Tumeurs primaires ou métastases (douleurs par irritation pleurale):
  - Carcinome bronchique
  - Mésothéliome
  - Hémopathies malignes lymphoïdes
  - Mélanome

## V Vasculaire

- Syndrome coronarien aigu (y compris angine vasospastique de PRINZMETAL<sup>§</sup>)
- Dissection ou anévrisme aortique
- Embolie pulmonaire
- Infarctus pulmonaire

## S Systémique, immunologique, rhumatologique

- Pleurodynie (douleur intercostale)\*
- Hyperostose sterno-calviculaire
- Tendinite d'insertion
- Hernie discale thoracique
- Douleurs pariétales
- Douleurs squelettiques
- Chondrite costale (syndrome de TIETZE)<sup>¶</sup>

## T Traumatique

- Fractures (côtes, sternum, clavicule)
- Distension de la musculature intercostale
- Contusion musculaire
- Syndrome post-thoracotomie

## D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines

- Pneumothorax
- Emphysème médiastinal
- Pathologies oesophagiennes:
  - Reflux gastro-oesophagien
  - Spasmes oesophagiens
  - Pyrosis (dyspepsie) sans oesophagite
  - Rupture oesophagienne spontanée (syndrome de BOERHAAVE)
  - Ulcère peptique (gastrique ou duodénal)
  - Syndrome de MALLORY-WEISS, p. 63
- Hépatopathies diverses
- Névralgies
- Drépanocytose, p. 10
- Prolapsus mitral (BARLOW)
- Douleurs fonctionnelles
- Syndrome d'hyperventilation
- Trbl. anxieux, trbl. panique

\* **Pleurodynie** — Pleurodynie épidémique (syndrome de BORNHOLM)

Clas: I. Pleurodynie non-infectieuse: douleurs intercostales rhumatismales (non infectieuses).

II. Pleurodynie épidémique (infectieuse): une infection virale (surtout Coxsackievirus) est à l'origine d'une douleur thoracique intercostale (la douleur n'est pas d'origine pulmonaire). La pleurodynie épidémique est aussi appelé syndrome de BORNHOLM.

§ **Angine vasospastique de PRINZMETAL**

Gén: • Angine d'origine vasospastique se manifestant surtout au repos. ÉCG: surélévation du segment ST. Pas de mv. enzymatique. Risque d'arythmies malignes. Les douleurs répondent à l'adm. de nitrés et/ou des bloqueurs de canaux calciques (n'utiliser que des BCC à effet retard). La coronarographie peut montrer des coronaires saines.

¶ **Syndrome de TIETZE**

Gén: • Tumeur bénigne, douloureuse, non-suppurative de l'articulation sterno-costale ou sterno-claviculaire. Typiquement, une seule articulation est touchée (le plus svt. au niveau de la 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> côte).