

	Face	Profil
<u>Patient</u> en apnée complète après une inspiration profonde	<ul style="list-style-type: none"> - debout, poitrine contre la plaque (rayon pénétrant le thorax par sa face postérieure) ; - si position debout impossible : assis ou couché, dos contre la plaque (rayon pénétrant le thorax par sa face antérieure). 	<ul style="list-style-type: none"> - debout, bras surélevés vers l'avant, côté présumé pathologique contre la plaque : sinon, le plus souvent, un profil gauche est réalisé.
<u>Artéfacts</u> liés à la divergence des rayons X depuis leur source	<ul style="list-style-type: none"> Sur les clichés assis ou couché : - élargissement de la silhouette cardiaque, - modifications de la projection des clavicules et des arcs antérieurs des côtes. 	<ul style="list-style-type: none"> - les arcs postérieurs du côté le plus éloigné de la plaque sont agrandis par rapport aux arcs du côté contre la plaque.