

PÔLE RMNDO

RHUMATOLOGIE

HOPITAL GABRIEL MONTPIED
B.P. 69
63003 CLERMONT-FD CEDEX 1

Professeur des Universités :

- Professeur Martin SOUBRIER
msoubrier@chu-clermontferrand.fr

Praticien Hospitalier Universitaire :

- Docteur Sylvain MATHIEU

Praticiens Hospitaliers :

- Docteur Marion COUDERC
- Docteur Sandrine MALOCHET-
GUINAMAND
- Docteur Anne TOURNADRE

Assistant Chef de Clinique :

- Docteur Zuzana TATAR

IMMUNOLOGIE CLINIQUE

Docteur Jean-Jacques DUBOST
Praticien Hospitalier

Pour un avis de rhumatologie :

☎06-32-06-62-66

Ce numéro est exclusivement réservé aux
médecins.

Dossiers DPC RHUMATOLOGIE AUVERGNE : du 08/10/2020

Me AL. Ac née le 21/09/1958

Patiente ayant bénéficié d'une IRM du rachis cervical pour des douleurs. Cette patiente a des discarthroses cervicales anciennes déjà explorées. Sur l'IRM il existe des images nodulaires hypo T1 hyper T2 au niveau des corps vertébraux cervicaux.

La scintigraphie osseuse est normale.

Le bilan phosphocalcique est normal.

En revoyant le scanner il existe des discopathies dégénératives arthrosiques avec une morphologie normale des plateaux vertébraux.

Images nodulaires lacunaires au niveau des corps vertébraux plutôt arrondies sans signe d'agressivité.

Contrôle de l'imagerie IRM dans 3 à 6 mois.

Monsieur BER. Pa né le 02/08/1959

Découverte fortuite d'une condensation au niveau de la tête fémorale gauche. Ce patient a un anévrisme de l'aorte abdominale pour lequel un scanner de contrôle a été réalisé.

Sur ce scanner de contrôle, il est mis en évidence une condensation de la tête fémorale gauche dont l'aspect évoque une maladie de Paget.

Il bénéficie de radiographies standards qui retrouvent une trame hétérogène d'une scintigraphie osseuse retrouvant également une hyper fixation.

Mais il y a également au niveau du tiers supérieur du fémur une exostose avec des appositions périostées et un épaississement.

Cet aspect du tiers supérieur est quelque peu atypique pour une maladie de Paget.

D'une part les phosphatases alcalines sont peu augmentées sur le bilan biologique et l'ossification s'étend dans les parties molles.

Il pourrait s'agir d'une myosite ossifiante ou d'un hématome calcifié.

On propose de contrôler la radiographie standard du bassin et de réaliser un scanner sur la hanche et le tiers supérieur du fémur afin de compléter le bilan radiographique. Nouvelle présentation possible avec les résultats des examens.

Madame FO. Ch née le 21/12/1972

Suspicion de spondyloarthrite dans le bilan de lombo-fessalgie HLA B27 positive.

Les anti-inflammatoires sont peu efficaces.

CHU Gabriel Montpied - Pôle RMNDO - Service RHUMATOLOGIE (4^{ème} étage)

Consultations -
Densitométries osseuses :
Secrétariat : 04.73.75.14.88
Fax : 04.73.75.14.89

Hôpital de jour :
Secrétariat : 04.73.75.14.82
Infirmières : 04.73.75.14.92
Fax : 04.73.75.14.90

Hospitalisation :
Secrétariat : 04.73.75.14.83
Cadre : 04.73.75.14.85
Infirmières : 04.73.75.14.86
Fax : 04.73.75.15.09

PÔLE RMNDO

RHUMATOLOGIE

HOPITAL GABRIEL MONTPIED
B.P. 69
63003 CLERMONT-FD CEDEX 1

Professeur des Universités :

- Professeur Martin SOUBRIER
msoubrier@chu-clermontferrand.fr

Praticien Hospitalier Universitaire :

- Docteur Sylvain MATHIEU

Praticiens Hospitaliers :

- Docteur Marion COUDERC
- Docteur Sandrine MALOCHET-
GUINAMAND
- Docteur Anne TOURNADRE

Assistant Chef de Clinique :

- Docteur Zuzana TATAR

IMMUNOLOGIE CLINIQUE

Docteur Jean-Jacques DUBOST
Praticien Hospitalier

Pour un avis de rhumatologie :

☎06-32-06-62-66

Ce numéro est exclusivement réservé aux
médecins.

L'IRM retrouve un signal inflammatoire des deux sacro-iliaques hypo T1 hyper T2.

En revoyant le scanner il y a surtout une condensation de la berge iliaque des deux côtés mais également quelques érosions de la sacro-iliaque plutôt à droite mais aussi un peu à gauche.

Le diagnostic de spondyloarthrite est certain.

Madame GA. Ca. née le 18/05/1938

Cette patiente a chuté de sa hauteur il y a quelques mois.

Dans les suites il y a un volumineux hématome au niveau du membre inférieur droit avec des douleurs et un clinostatisme au niveau de la hanche droite.

Le bilan radiographique retrouve des lacunes osseuses au niveau des deux fémurs.

La scintigraphie osseuse ne constate pas de fixation mais confirme sur les planches scanographiques la lacune corticale interne au niveau des deux fémurs.

Le scanner note cette lacune osseuse endostale au contact d'un vaisseau ainsi que des liserés de chondrocalcinoses au niveau des hanches et de la symphyse pubienne et des sacro-iliaques.

L'IRM retrouve ces images hyper T1 hyper T2.

Au niveau des fémurs il s'agit vraisemblablement d'une variante anatomique vasculaire.

En reprenant le scanner on retrouve également une lésion osseuse arrondie hypo T1 hyper T2 en IRM au niveau de l'os iliaque essentiellement à gauche.

L'aspect est plutôt en faveur d'hémangiome ou de macrogéode de chondrocalcinoses. Pas de signe d'agressivité.

On conseille un contrôle IRM dans 3 à 6 mois au niveau du bassin.

Madame MO. En. née le 06/10/2003

Episodes de douleurs inguinales droites éphémères et récidivantes.

Les différentes explorations ont éliminé une origine digestive ou gynécologique.

Actuellement elle a une importante raideur de hanche.

Elle a donc bénéficié d'une IRM au mois d'août 2020 qui ne retrouve pas d'épanchement dans la hanche, pas de synovite villonodulaire, pas d'anomalie.

Le scout sur les sacro-iliaques est douteux.

La scintigraphie osseuse est compatible avec une algodystrophie de hanche mais retrouve également une fixation au niveau de la cheville droite dont la patiente ne se plaint pas mais il y a une certaine raideur articulaire à ce niveau-là également.

Tableau compatible avec une spondyloarthrite.

Quoiqu'il en soit, nécessité de compléter le bilan par une IRM du bassin pour explorer les sacro-iliaques et revoir la hanche à distance de celle réalisée au mois d'août 2020.

Réaliser également un typage HLA B27.

CHU Gabriel Montpied - Pôle RMNDO - Service RHUMATOLOGIE (4^{ème} étage)

Consultations -
Densitométries osseuses :
Secrétariat : 04.73.75.14.88
Fax : 04.73.75.14.89

Hôpital de jour :
Secrétariat : 04.73.75.14.82
Infirmières : 04.73.75.14.92
Fax : 04.73.75.14.90

Hospitalisation :
Secrétariat : 04.73.75.14.83
Cadre : 04.73.75.14.85
Infirmières : 04.73.75.14.86
Fax : 04.73.75.15.09

PÔLE RMNDO

RHUMATOLOGIE

HOPITAL GABRIEL MONTPIED
B.P. 69
63003 CLERMONT-FD CEDEX 1

Professeur des Universités :

- **Professeur Martin SOUBRIER**
msoubrier@chu-clermontferrand.fr

Praticien Hospitalier Universitaire :

- Docteur Sylvain MATHIEU

Praticiens Hospitaliers :

- Docteur Marion COUDERC
- Docteur Sandrine MALOCHET-
GUINAMAND
- Docteur Anne TOURNADRE

Assistant Chef de Clinique :

- Docteur Zuzana TATAR

IMMUNOLOGIE CLINIQUE

Docteur Jean-Jacques DUBOST
Praticien Hospitalier

Pour un avis de rhumatologie :

☎06-32-06-62-66

Ce numéro est exclusivement réservé aux
médecins.

Madame VA. Ma.

Patiente de 70 ans qui a bénéficié d'une IRM pour des cervicalgies et douleurs péri scapulaires d'allure simple.

L'IRM découvre de manière fortuite un hyper signal intra médullaire.

L'examen neurologique de la patiente est normal, pas de syndrome rachidien, pas de syndrome médullaire, pas de syndrome pyramidal.

Il est conseillé de refaire l'IRM avec injection de produit de contraste pour rechercher une malformation vasculaire qui est l'hypothèse principale.

CHU Gabriel Montpied - Pôle RMNDO - Service RHUMATOLOGIE (4^{ème} étage)

**Consultations -
Densitométries osseuses :**
Secrétariat : 04.73.75.14.88
Fax : 04.73.75.14.89

Hôpital de jour :
Secrétariat : 04.73.75.14.82
Infirmières : 04.73.75.14.92
Fax : 04.73.75.14.90

Hospitalisation :
Secrétariat : 04.73.75.14.83
Cadre : 04.73.75.14.85
Infirmières : 04.73.75.14.86
Fax : 04.73.75.15.09