

# Quizz Radio – La Baule – Mars 2023

# Cas clinique 1

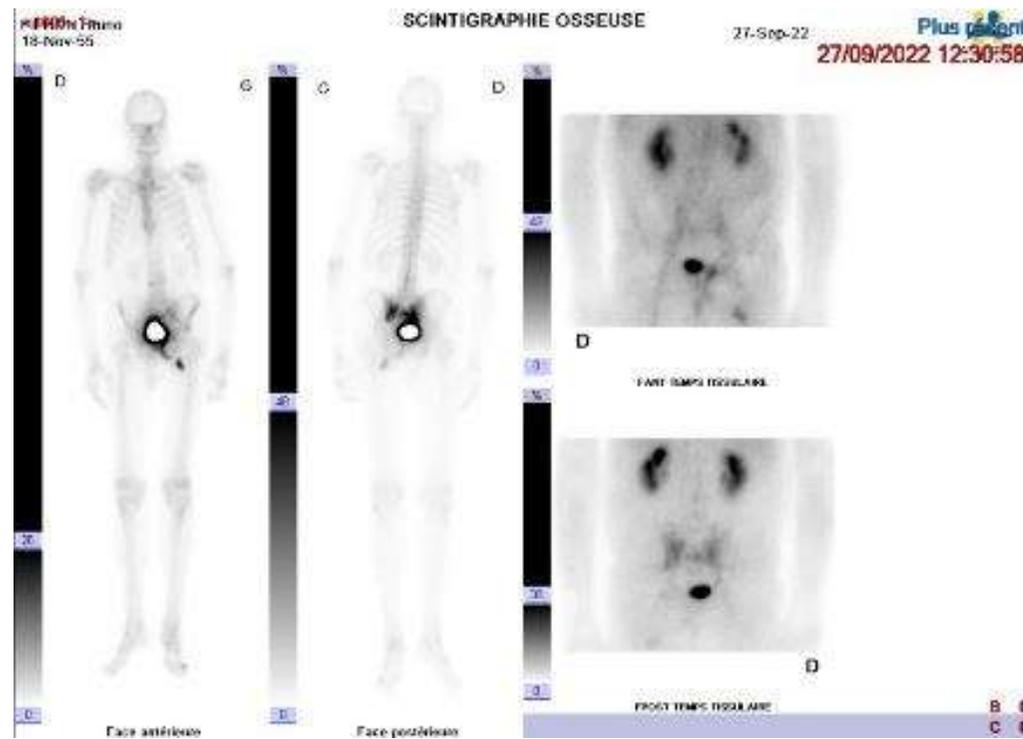
# Cas clinique 1

- Patient de 66 ans adressé pour la réalisation d'infiltrations articulaires postérieures dans un contexte de lombalgie avec irradiation au niveau des deux membres inférieurs évoluant depuis 1 mois suite à une chute
- Scanner du rachis lombaire retrouvant des discopathies étagées associées à une surcharge articulaire postérieure sans canal rachidien dont les dimensions spontanés apparaissent parfois un peu limites = adressé pour infiltration épidurale
- Douleur inguinale gauche reproductible au roulé de hanche, limitée. La rotation interne limitée et douloureuse ... hanche ?



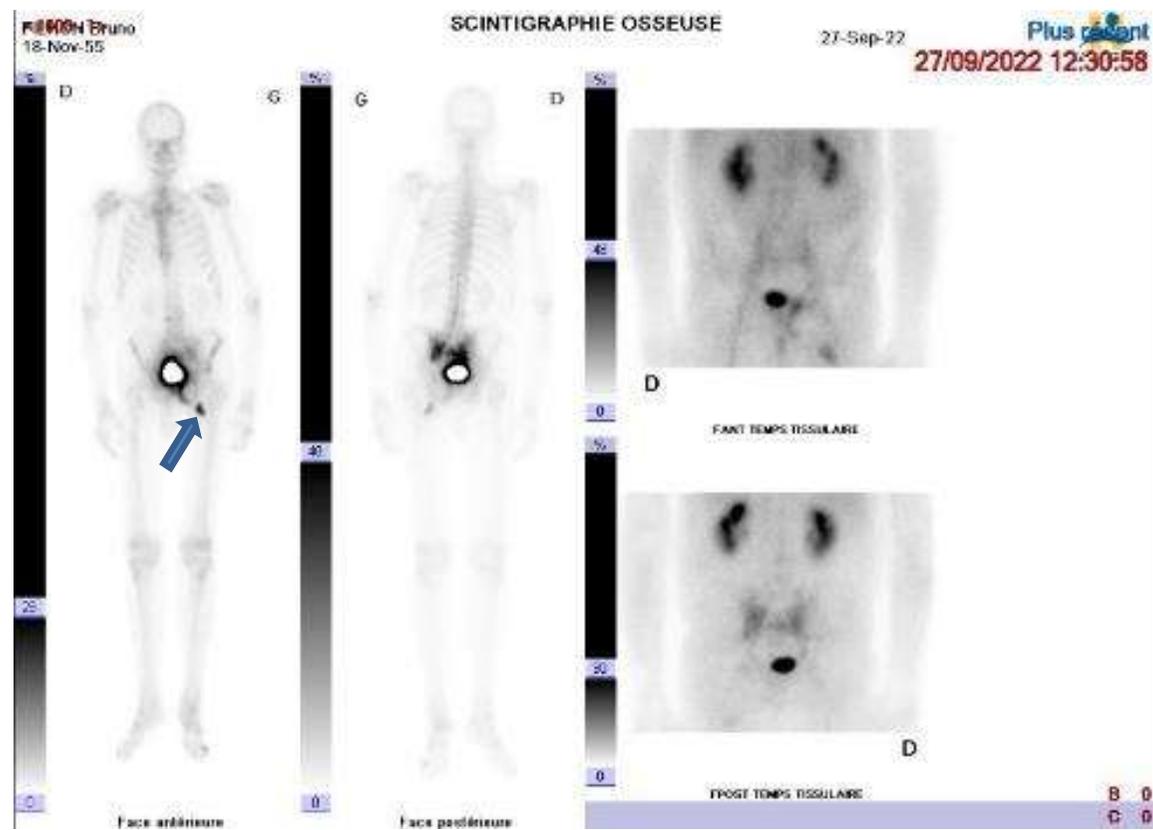
# Cas clinique

- Vous considérez la radiographie comme normale
- Vous demandez une scintigraphie osseuse



# Cas clinique

- OK ... mais à quoi est due cette fixation

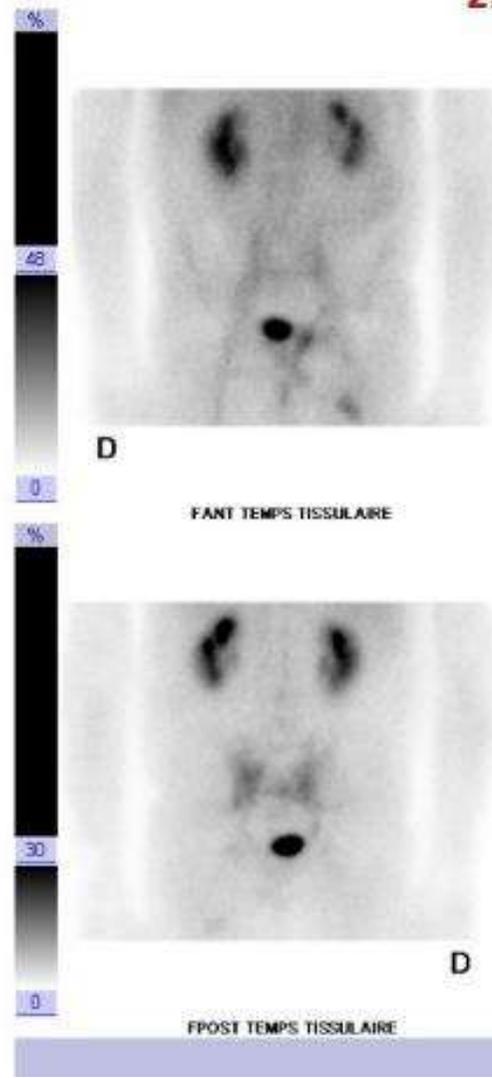
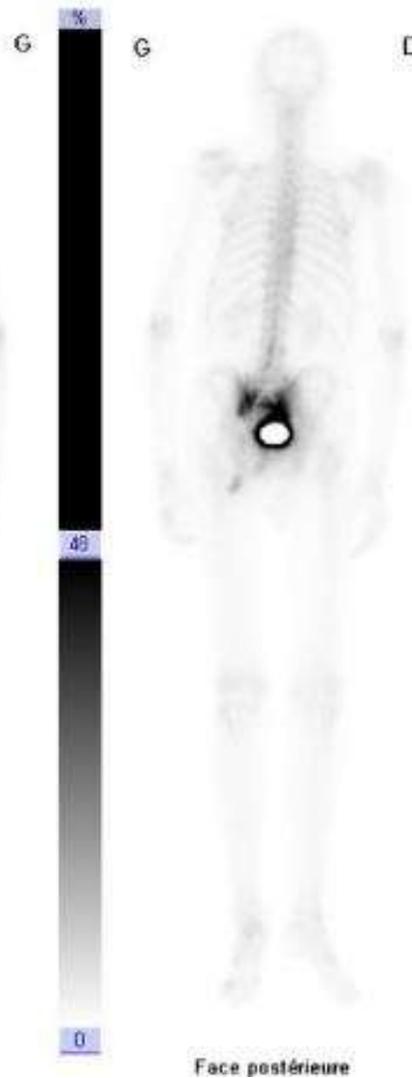
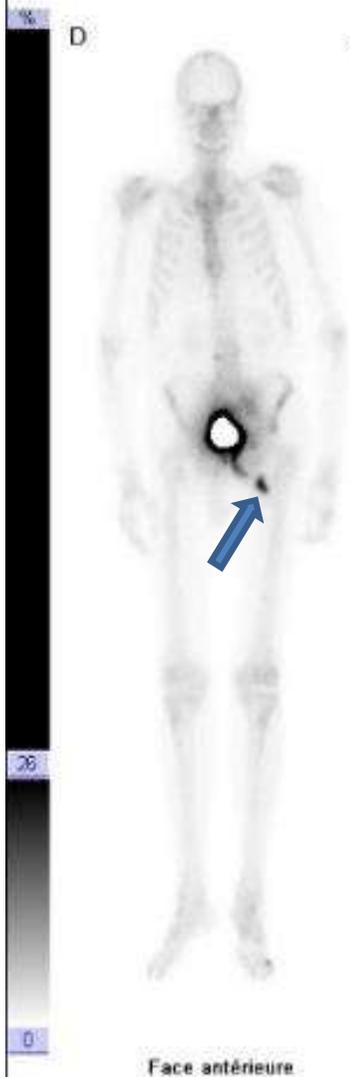


FILIPON Bruno  
18-Nov-55

### SCINTIGRAPHIE OSSEUSE

27-Sep-22

Plus présent  
27/09/2022 12:30:58



B 0  
C 0

# Cas clinique 2

# Cas clinique 2

- Homme de 28 ans Antécédents de syndrome de Sturge-Weber avec épilepsie, glaucome de l'œil gauche et angiome du visage
- Douleur de hanche droite depuis 1 mois suite à une chute dans le bus quelques jours avant avec boiterie d'aggravation progressive; marche avec des béquilles depuis 1 semaine
- Episode de douleur de la hanche gauche 6 mois avant, apparu sans facteur déclenchant et spontanément résolutive. Echo de hanche normale au moment de cet épisode.
- Travail : Entretien des espaces verts

# Cas clinique 2

- Biologie :
  - CRP à 9 mg/l
  - CRP à 22 mg/l lors de l'épisode à gauche
- Adressé pour suspicion de rhumatisme inflammatoire débutant
- Echographie de hanche: épaissement capsule à 10 mm
- On avait un liquide à 1230 leucocytes/mm<sup>3</sup> avec 1 % de polynucléaires neutrophiles, 16 % de lymphocytes et 83 % de monocytes



# Cas clinique 3

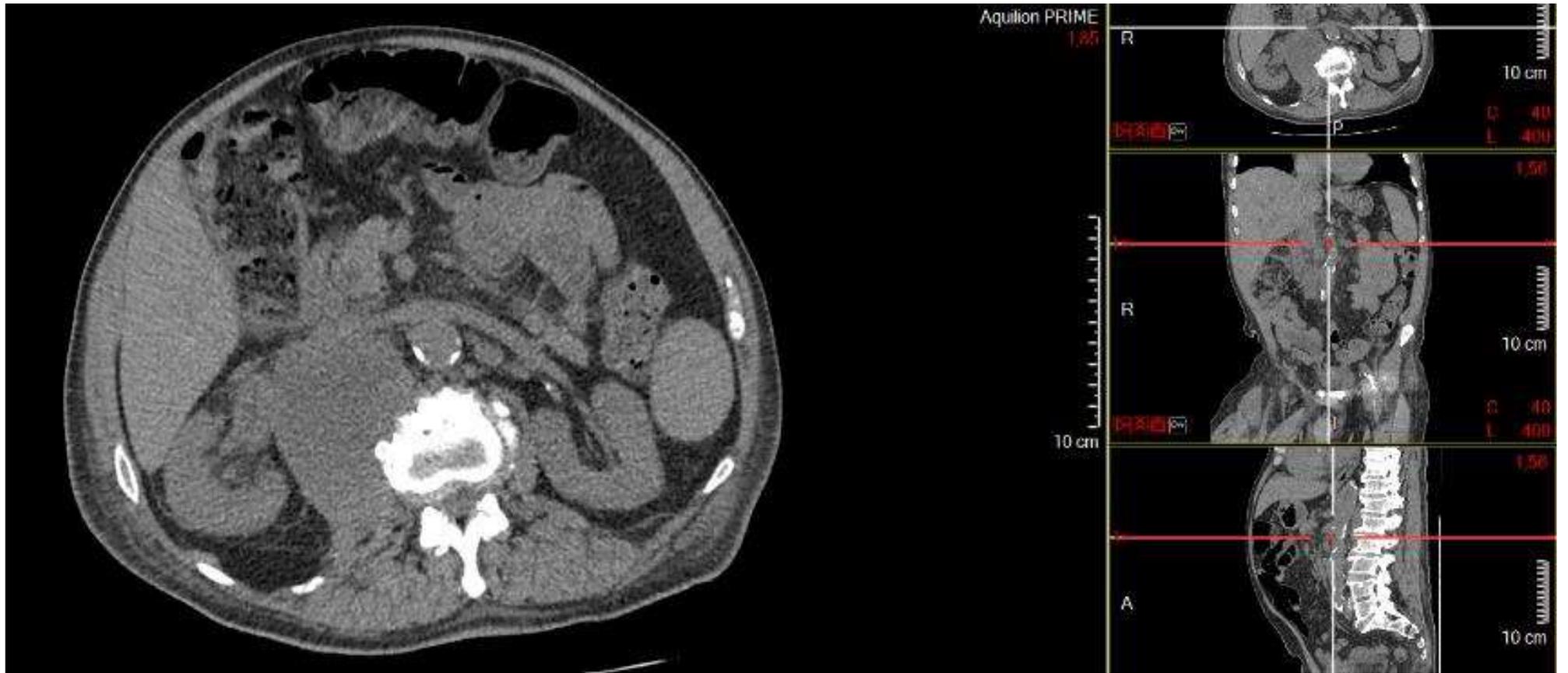
# Cas clinique 3

- Homme de 79 ans adressé pour suspicion de spondylodiscite infectieuse devant une cruralgie L3 droite avec fièvre et syndrome inflammatoire biologique
- Apparition de la douleur depuis 3 semaines avec aggravation progressive
- ATCD: carcinome urothélial non infiltrant traité par BCGthérapie il y a 10 ans



# Cas clinique 3

- Biologie à l'entrée :
  - Hyperleuco à 40 G/l avec PNN à 35 G/l
  - CRP = 177 mg/l
  - Hémocultures négatives
  - Strepto agalactieae dans l'ECBU
  
- Demande d'un scanner lombaire





Avec injection

DOMEN 1.0.CE





# IRM

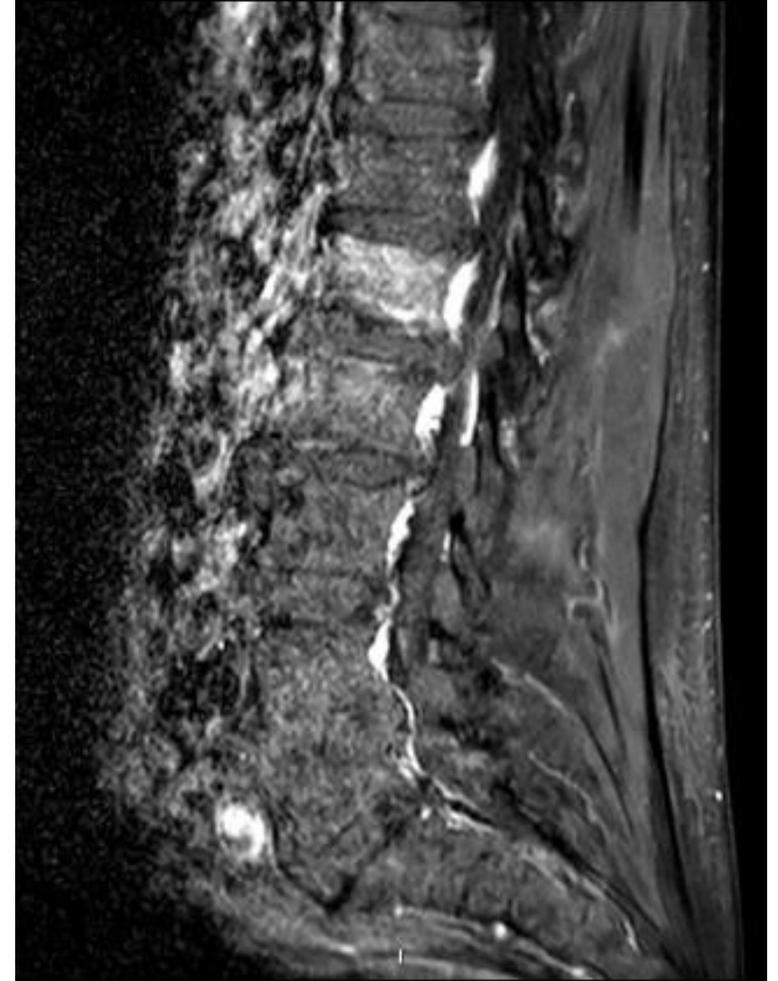
T1



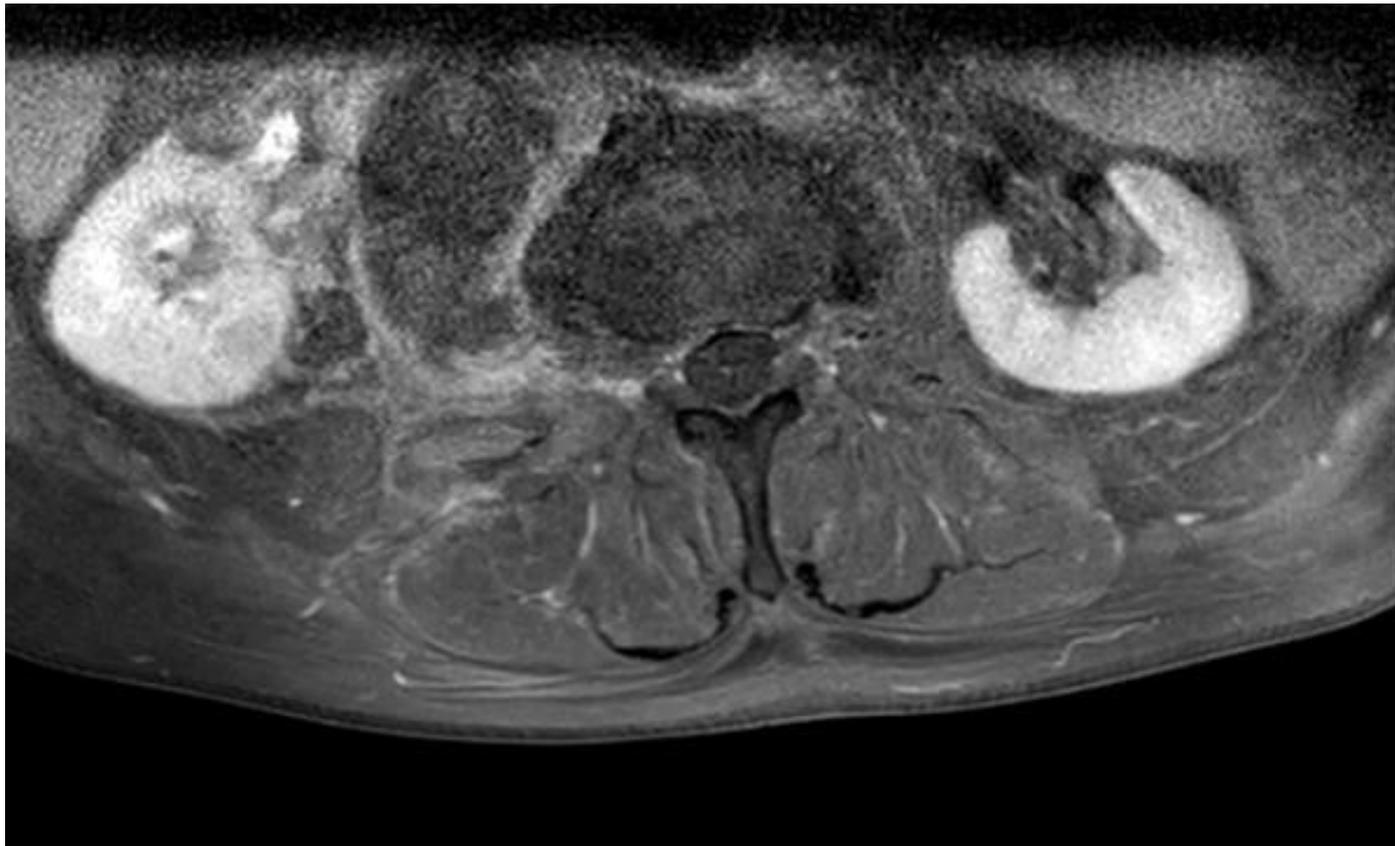
T2



T1 gado



T1 gado



# Contrôle du scanner à J15



Quel est votre diagnostic?



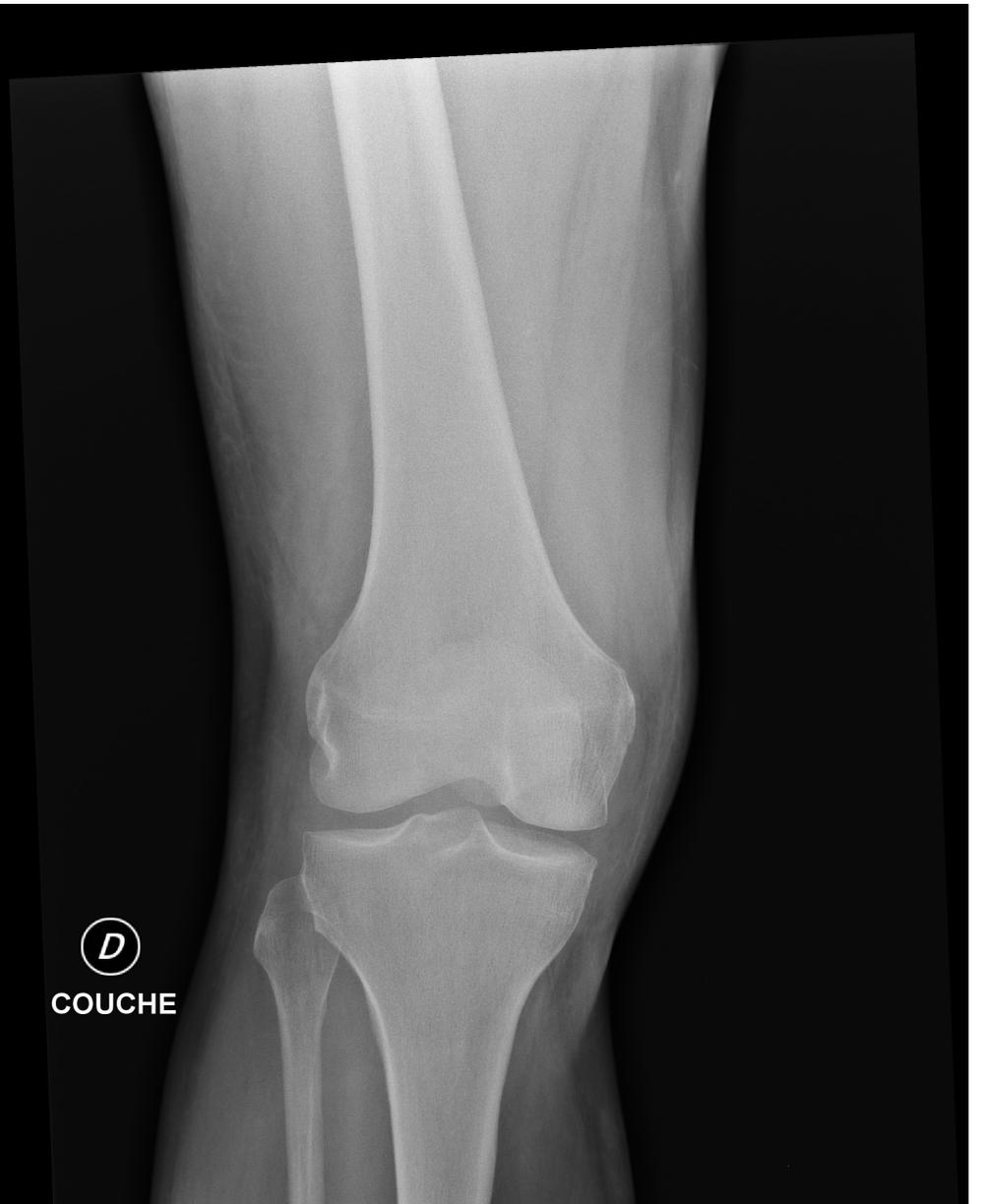
# Cas clinique 4

# Cas clinique 4

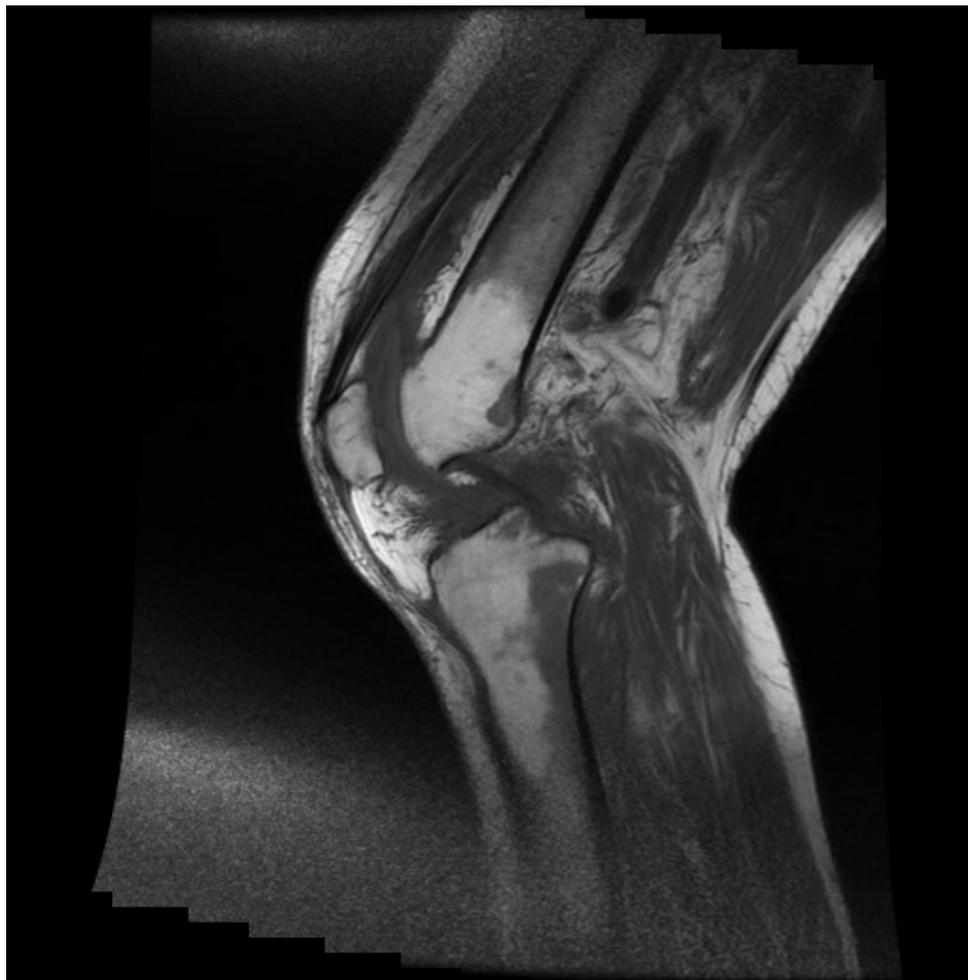
- Homme, pilote de ligne
- ATCD de LLC connue depuis 2008, stade C depuis 2015
  - neutropénie, splénomégalie,
  - réticence du patient au traitement
- Abscès pulmonaire à streptocoque avec bactériémie en 2015, Pneumopathie hypoxémiante en 2017 à Legionella,
- Déficit en IgM connu chronique en lien avec l'hémopathie, prophylaxie par AMOXICILLINE au long cours
- FA anticoagulée
- Douleurs apparues suite à un traumatisme en torsion genou droit

# Cas clinique 4

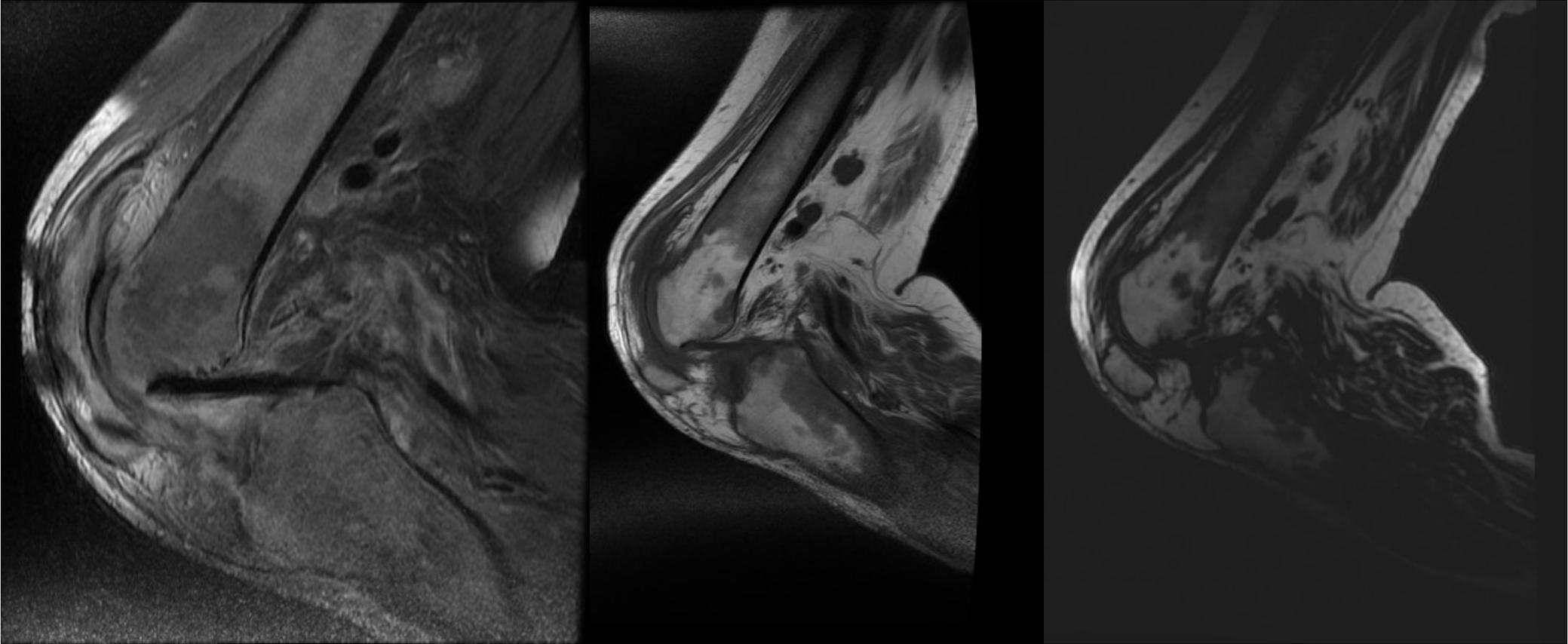
- Biologie:
  - Leucocytes 76 G/l = formule?
  - hémoglobine 10 g/dl
  - plaquettes à 248 G/l
  - CRP 58 mg / l
  - Fibrinogène 7,5g/l
  - Acide urique 466  $\mu\text{mol/l}$



Irm non injectée, 02/2022



IRM 04/22



# Cas clinique 5

# Cas clinique 5

- Femme de 49 ans, origine Afrique de l'ouest
- Antécédents :
  - Sjögren
    - néphropathie tubulo-interstitielle chronique avec insuffisance rénale terminale dialysée depuis 12 ans
    - Myosite auto-immune à anticorps anti NXP2
  - Endocardite infectieuse *S. aureus*
  - Surpoids
  - Corticothérapie
- Douleur de la cheville gauche depuis 3 mois, apparition spontanée
- Douleur de rythme mécanique
- Echographie :
  - Épanchement intra-articulaire de faible abondance



IRM T1



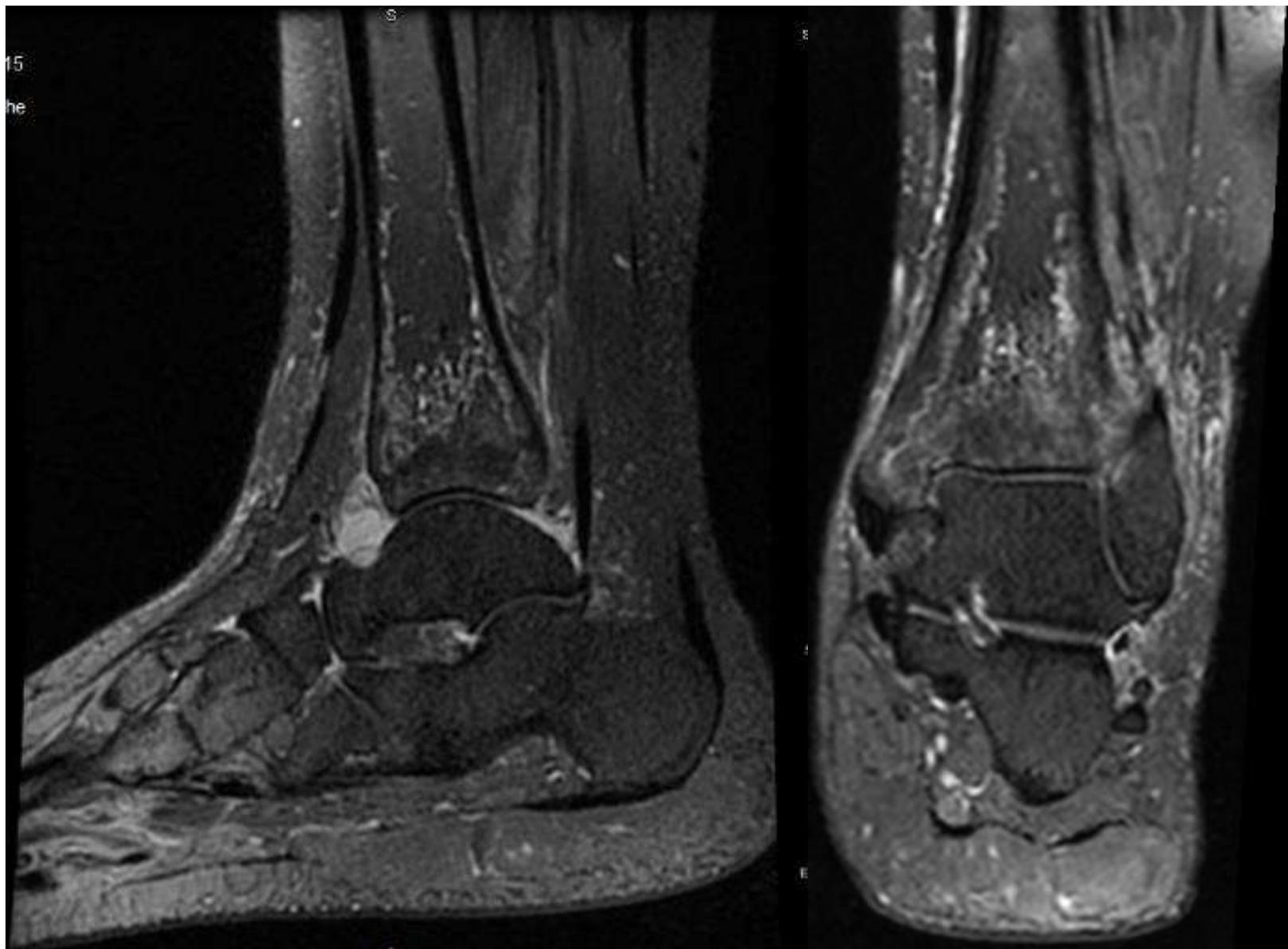


se  
023 16.12  
705  
che

IRM  
STIR

80 mm

IRM DP FS



# Cas clinique 6

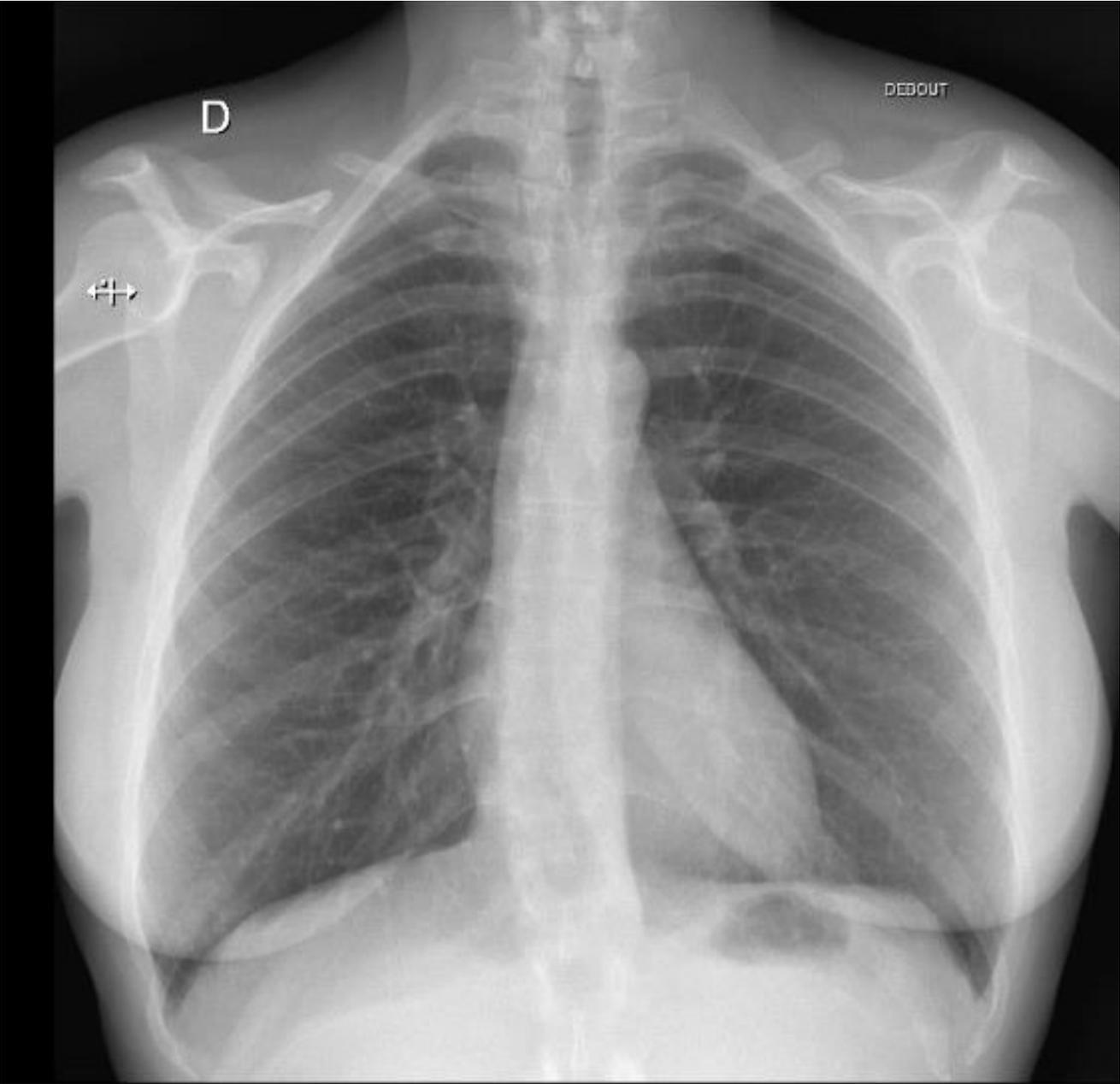


# Cas clinique 7



# Cas clinique 8

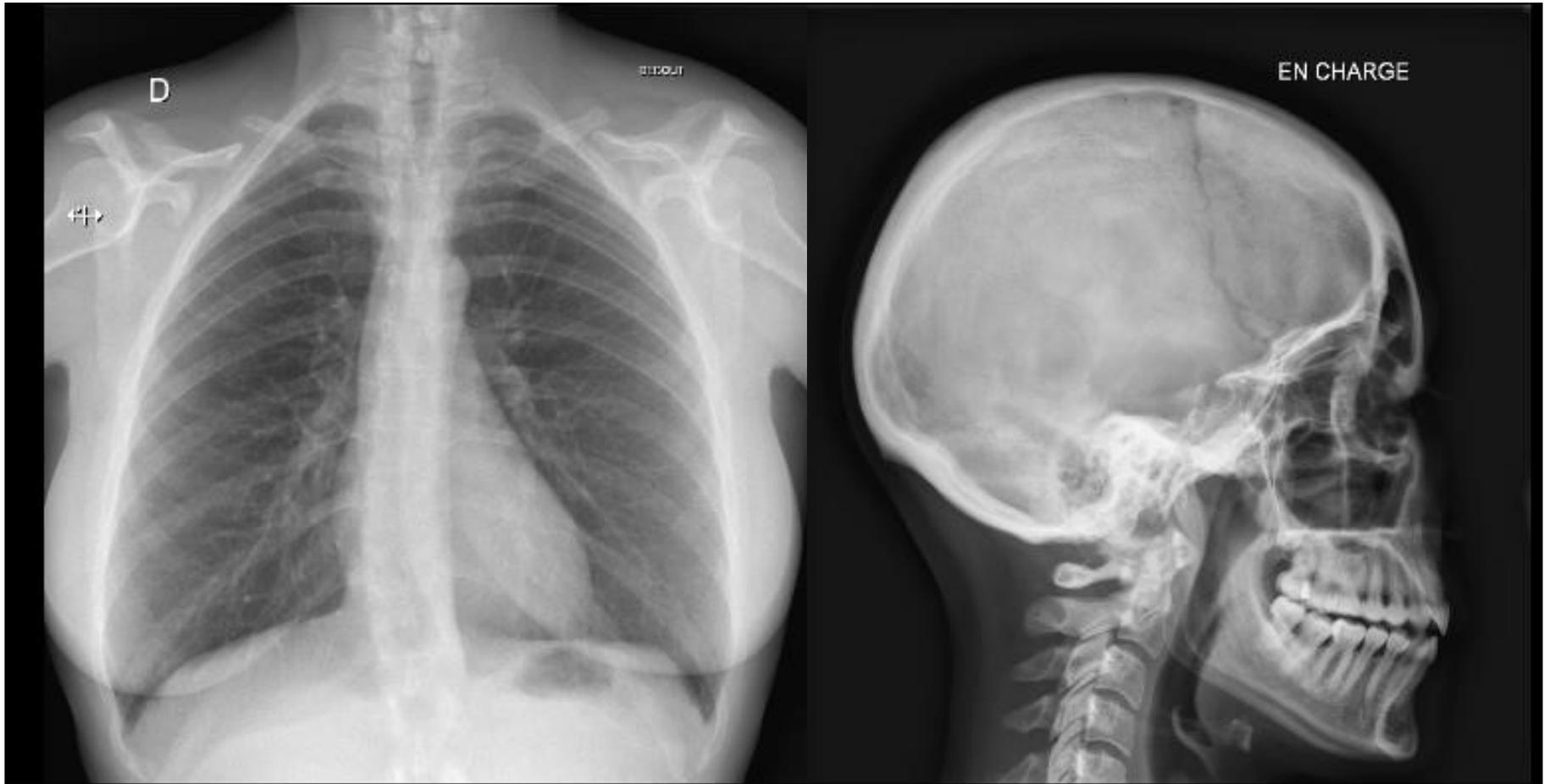
Femme de 47 ans  
Douleur des 2 épaules



EN CHARGE



Quel est votre diagnostic?



# Cas clinique 9

# Homme de 60 ans, vertiges inexplicables



# Cas clinique 9

**Arthrose cervicale sévère mais uniquement à droite (femme 80 ans)  
aucun antécédent de traumatisme, ni de travail 'asymétrique'**

Pourquoi ?



# Cas clinique 10

**De quelle pathologie rhumatologique inflammatoire souffre cette patiente ?**



