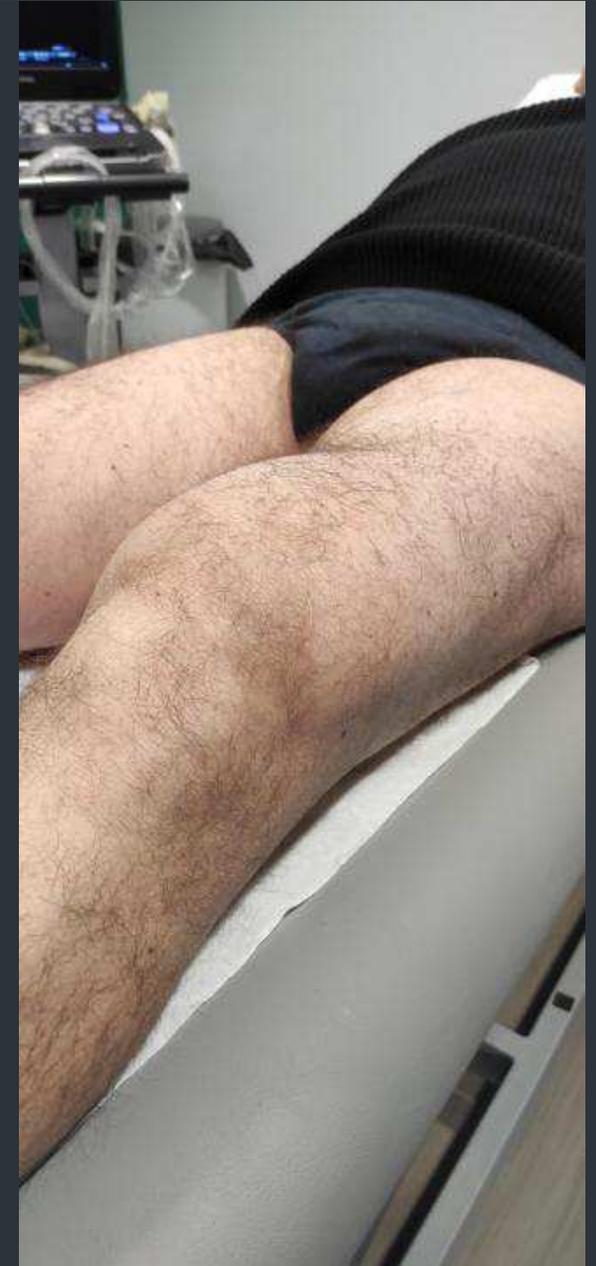
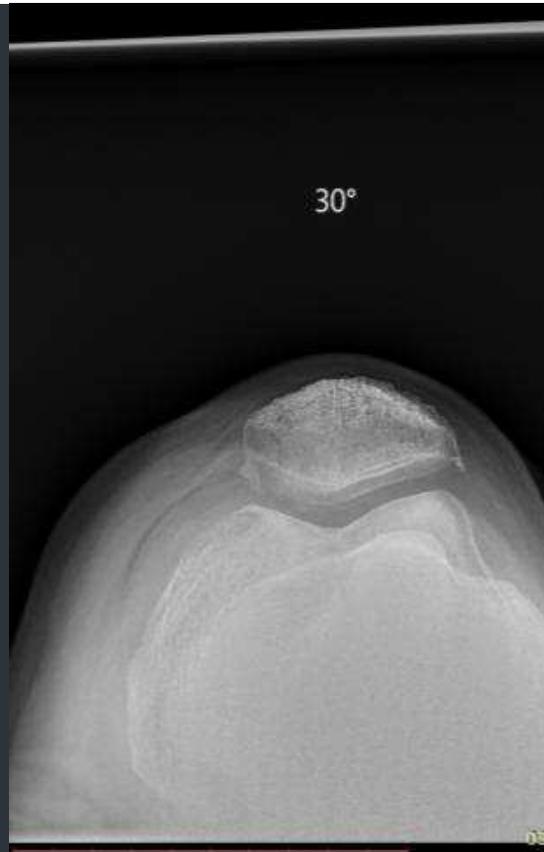


Cas 4

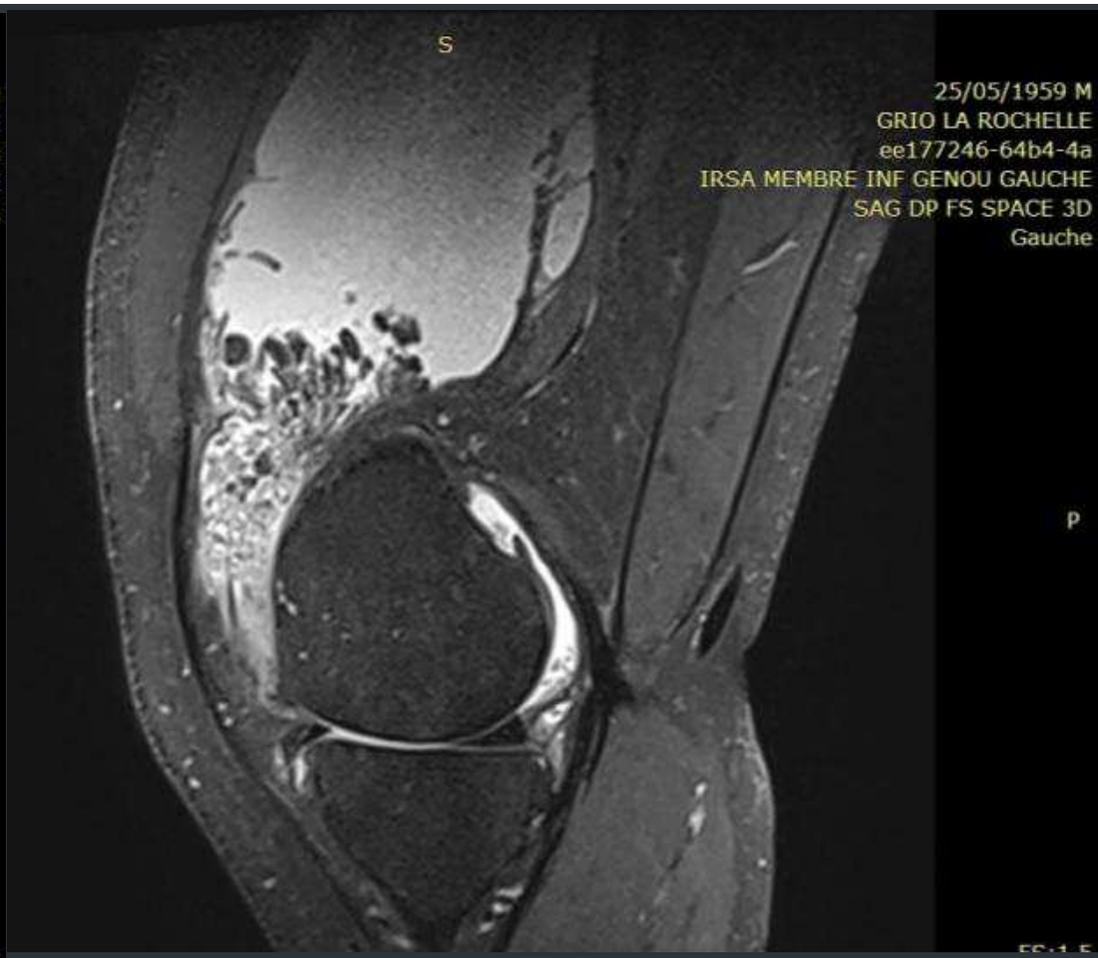
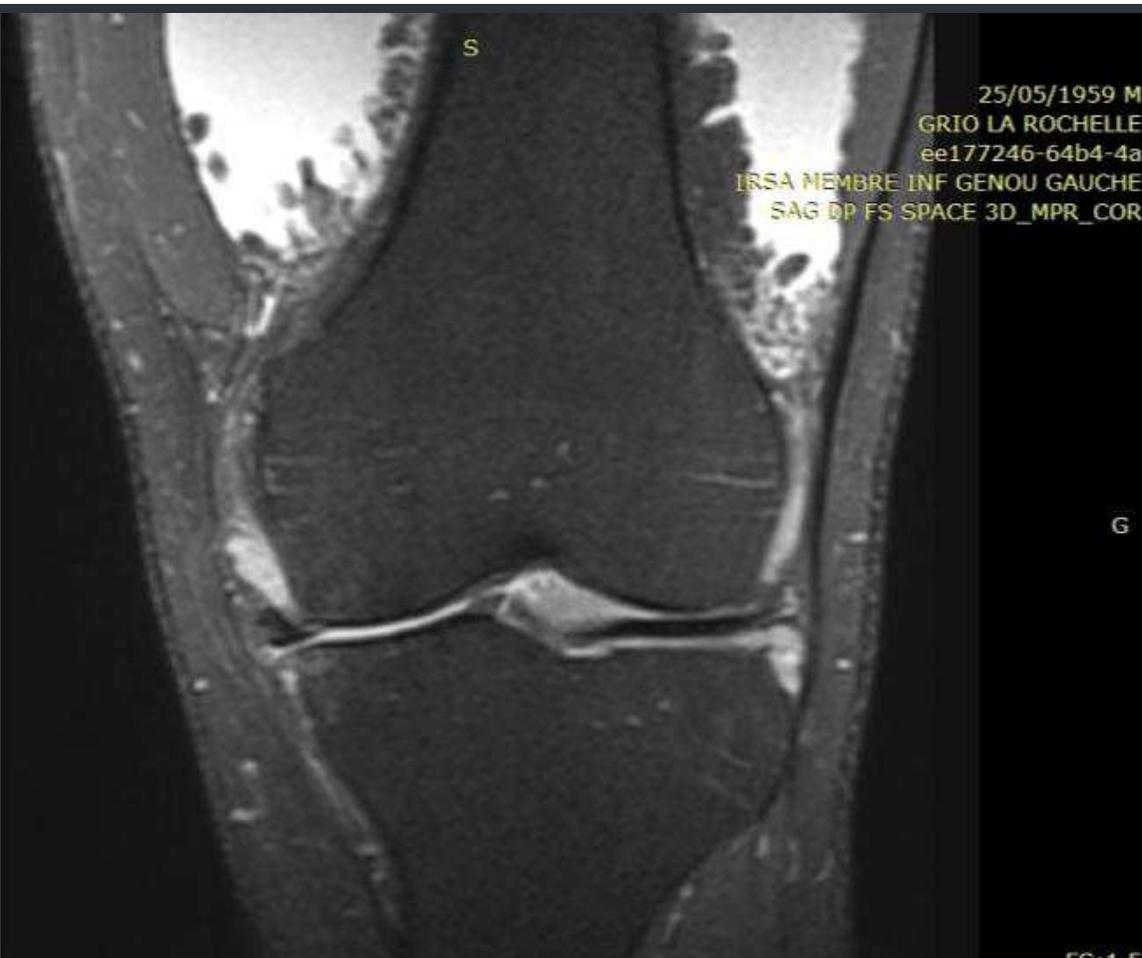
- ▶ Homme de 63 ans
- ▶ Adressé par orthopédiste pour visco supplémentation
- ▶ Gonalgie gauche mécanique ancienne

Aspect clinique



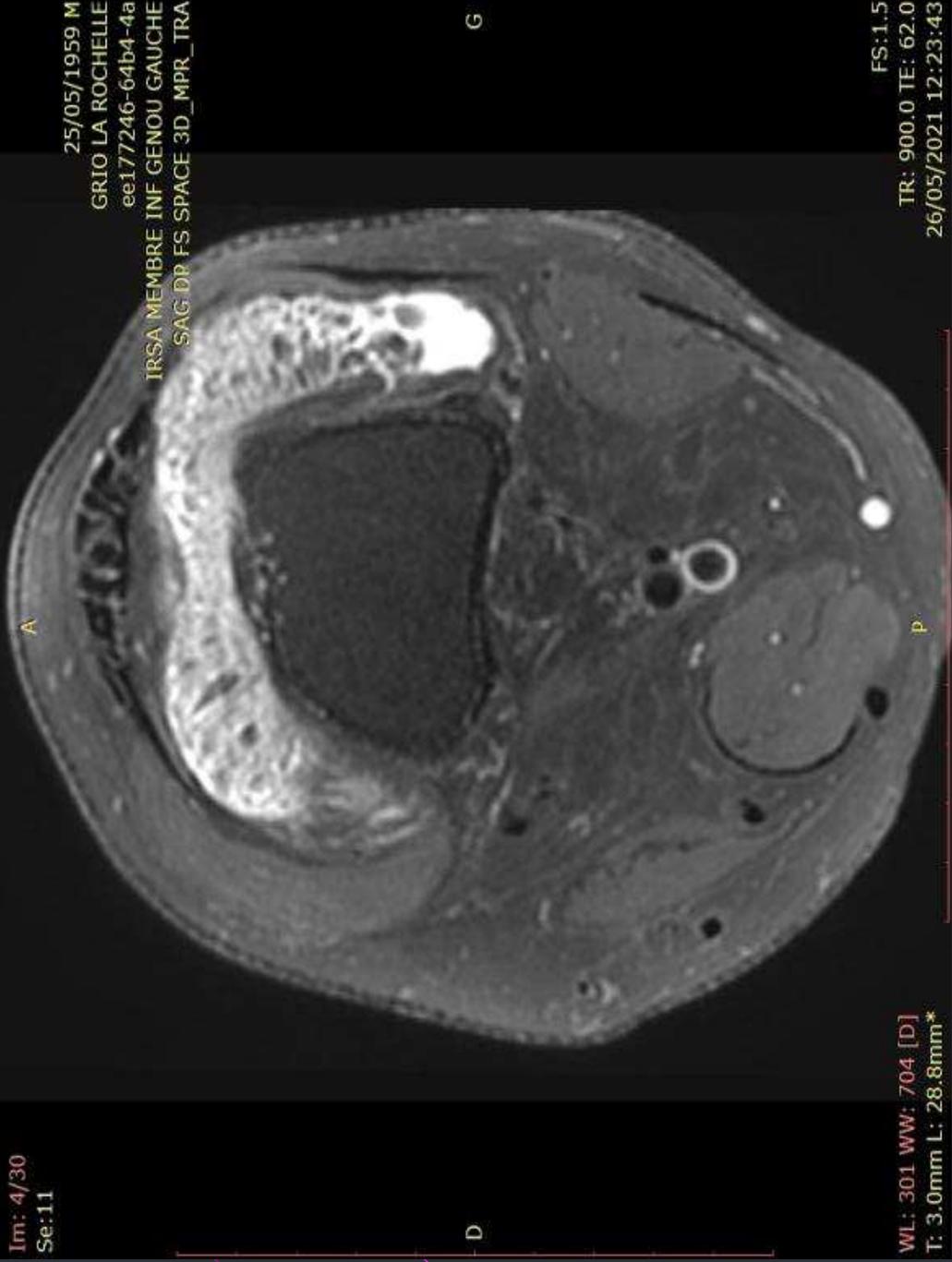


RADIOGRAPHIES



IRM

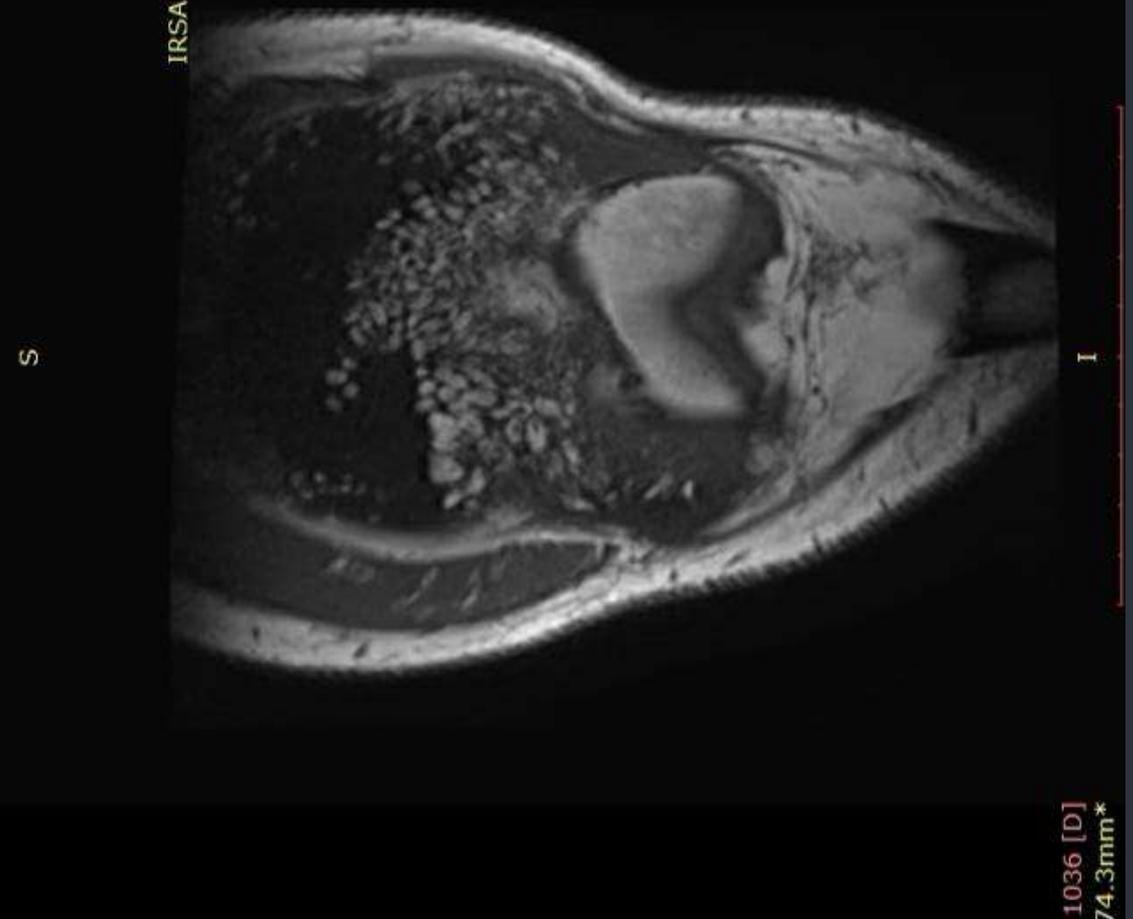
Im: 4/30
Se:11



25/05/1959 M
GRIO LA ROCHELLE
ee177246-64b4-4a
IRSA MEMBRE INF GENOU GAUCHE
SAG DP FS SPACE 3D_MPR_TRA

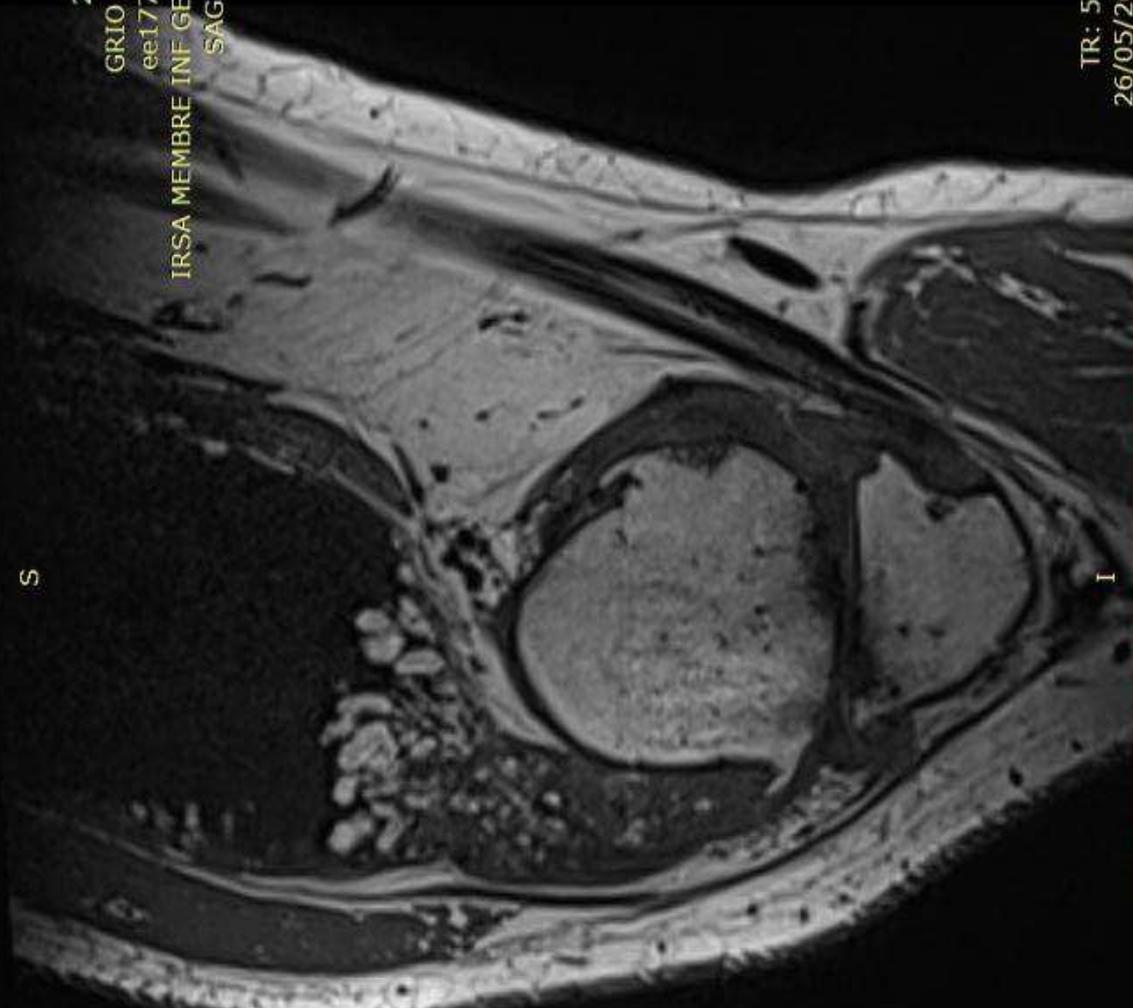
FS:1.5
TR: 900.0 TE: 62.0
26/05/2021 12:23:43

WL: 301 WW: 704 [D]
T: 3.0mm L: 28.8mm*



GF
ee
IRSA MEMBRE INF
SAG T1 SPA

TF
26/0.

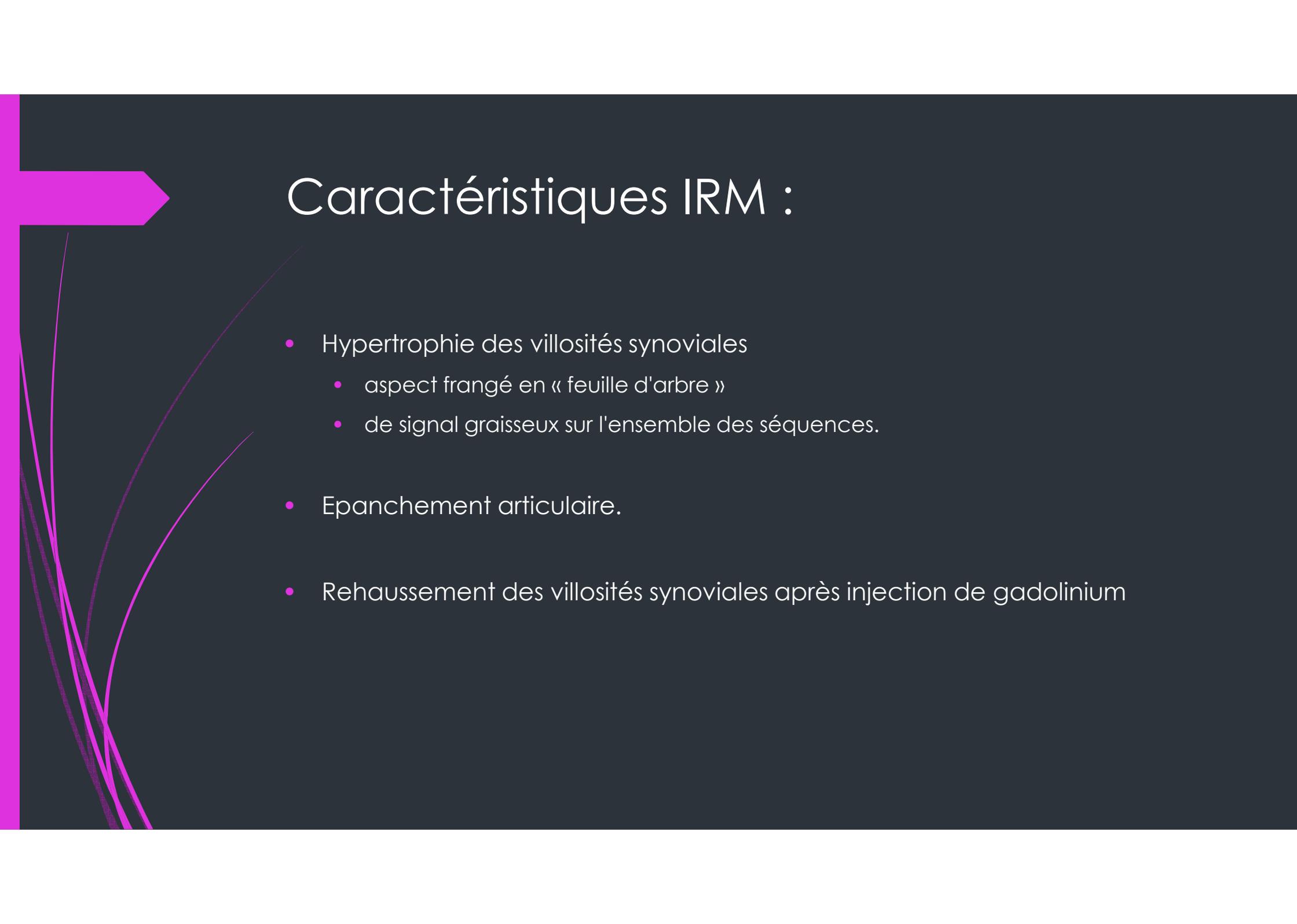


25/05/
GRIO LA RO
ee177246-c
IRSA MEMBRE INF GENOU C
SAG T1 SP

TR: 550.0 T
26/05/2021 11

- 
- A: Chondromatose synoviale
 - B: Synovialosarcome
 - C: Lipome arborescent
 - D: Synovite villo nodulaire
 - E: Arthrite septique

- 
- A: Chondromatose synoviale
 - B: Synovialosarcome
 - C: Lipome arborescent
 - D: Synovite villo nodulaire
 - E: Arthrite septique



Caractéristiques IRM :

- Hypertrophie des villosités synoviales
 - aspect frangé en « feuille d'arbre »
 - de signal graisseux sur l'ensemble des séquences.
- Epanchement articulaire.
- Rehaussement des villosités synoviales après injection de gadolinium

- Origine inconnue
- Benin et rare
- Prolifération lipomateuse des villosités de la membrane synoviale.
- Souvent sur un terrain inflammatoire ou post traumatique
- Population :
 - sexe masculin.
 - Moyenne d'âge : 43 ans (9-66 ans).
- Site de prédilection : genou (80%) - récessus supra patellaire
- Cliniquement : tuméfaction articulaire ou para articulaire antérieure du genou d'apparition progressive, peu douloureuse et associée souvent à un épanchement articulaire indolore et récidivant.