

SRO de QUIMPER

octobre 2020

Le Quizz



Dewi Guellec, Sandrine Jousse-Joulin, Alain Saraux

Cas 1

- Femme de 77 ans
- Antécédent de lymphome (traité il y a 10 ans) et de maladie des griffes du chat (main droite il y a deux ans) correctement traitée
- Monoarthrite du poignet droit
 - 4 prélèvements locaux stériles (tous germes)
 - 2 chirurgies (synovectomies) à visée diagnostique et thérapeutique retrouvant des granulomes sans nécrose
 - ARN 16s négatif, PCR griffes du chat et BK négatives

Cas 1



Cas 1

- Quel diagnostic sera finalement retenu?
 1. Sarcoïdose
 2. Maladie des griffes du chat
 3. Tuberculose
 4. Mycobactérie atypique
 5. Réaction à corps étrangers

Cas 1

- Quel diagnostic sera finalement retenu?
 1. Sarcoidose
 2. Maladie des griffes du chat
 3. Tuberculose
 4. **Mycobactérie atypique**
 5. Réaction à corps étrangers
- ***Mycobacterium heckershonense***



Cas 2

- Femme de 27 ans
- Infiltration en 2011
- Aspect en 2013



Cas 2

- Lui dites-vous?
 1. Ne vous inquiétez pas dans un an au plus on ne le verra quasiment plus
 2. Ce sera long mais ce sera quasi invisible dans 3 à 5ans
 3. Ce sera long mais ce sera quasi invisible dans 7 à 10 ans
 4. On voit de tout
 5. Ce sera malheureusement irréversible

Cas 2

- Lui dites-vous?
 1. Ne vous inquiétez pas dans un an au plus on ne le verra quasiment plus
 2. Ce sera long mais ce sera quasi invisible dans 3 à 5ans
 3. Ce sera long mais ce sera quasi invisible dans 7 à 10 ans
 4. On voit de tout
 5. Ce sera malheureusement irréversible

Cas 2



Cas 3

- Femme de 60 ans ayant une PR équilibrée sous méthotrexate
- Gros doigt inexpliqué sans syndrome inflammatoire après une pique de rosier

Cas 3



Cas 3



Cas 3

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Infection
 2. Pseudo tumeur fibro-osseuse
 3. Nodule rhumatoïde intra-osseux
 4. Sarcome
 5. Algodystrophie pseudo-tumorale

Cas 3

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Infection
 2. Pseudo tumeur fibro-osseuse
 3. Nodule rhumatoïde intra-osseux
 4. Sarcome
 5. Algodystrophie pseudo-tumorale

Fibro-osseous pseudotumour of the digit in a patient with rheumatoid arthritis



Cas 4

- Femme de 60 ans
- Antécédent de chirurgie prothétique du poignet
- Volumineux kyste froid du poignet
- Sans syndrome inflammatoire

Cas 4



Cas 4

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Infection à *propionibacterium acnes*
 2. Infection a *staphylococcus negrans*
 3. Dépôt d'hémosidérine sur hémarthrose
 4. Metallose
 5. Synovite villonodulaire

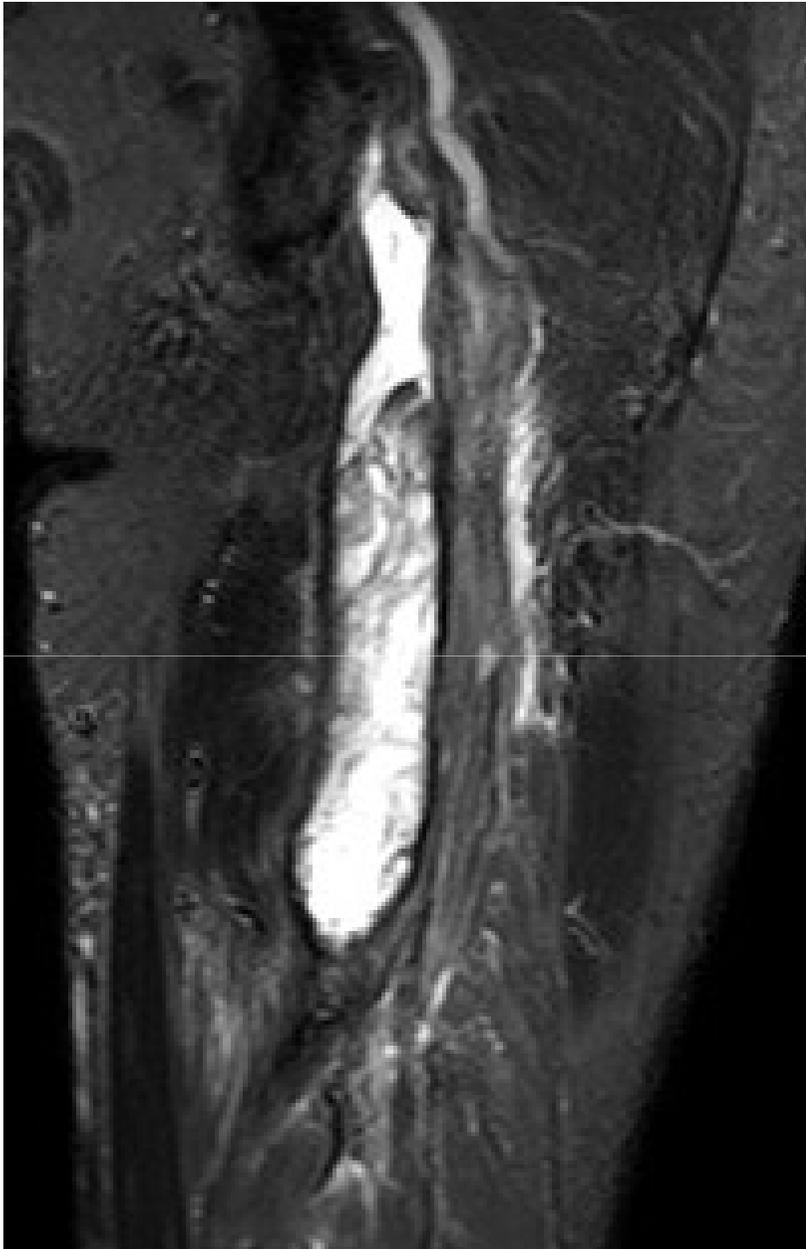
Cas 4

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Infection à *propionibacterium acnes*
 2. Infection a *staphylococcus negrans*
 3. Dépôt d'hémosidérine sur hémarthrose
 4. **Metallose**
 5. Synovite villonodulaire

Cas 5

- Homme 70 ans
- Douleur aiguë en faisant de la danse bretonne





IRM de la cuisse, coupe coronale T2 STIR.



Coupe longitudinale échographique du tiers supérieur de la loge musculaire postérieure de la cuisse

Cas 5

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Rupture de kyste poplité
 2. Fracture de fatigue
 3. Rupture complète haute des tendons ischiojambiers
 4. Tennis leg
 5. Rupture d'anévrisme

Cas 5

- Quel diagnostic est le plus vraisemblable?
 1. Rupture de kyste poplité
 2. Fracture de fatigue
 3. Rupture complète haute des tendons ischiojambiers
 4. Tennis leg
 5. Rupture d'anévrisme

Cas 6

- Femme
- 50 ans
- Petite masse palmaire



Cas 6

Quel est, selon, vous, l'affection responsable de cet aspect ?

1. Maladie d'Ollier
2. Syndrome de Maffucci
3. Hémangioblastome
4. Maladie de Von-Hippel-Lindau
5. Lymphome endovasculaire

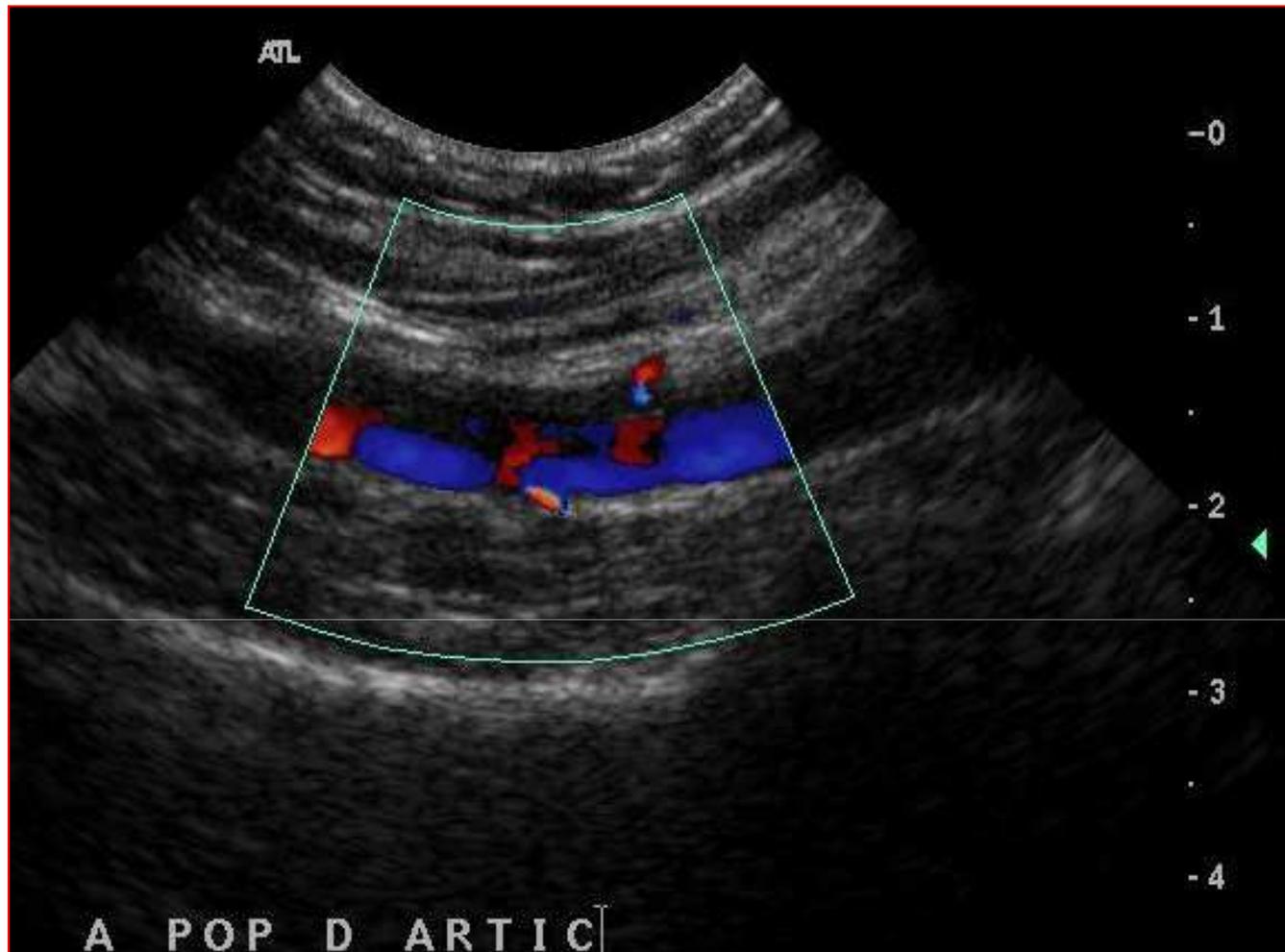
Cas 6

Quel est, selon, vous, l'affection responsable de cet aspect ?

1. Maladie d'Ollier
2. **Syndrome de Maffuci** (dysplasie mésodermique non héréditaire avec enchondromatoses multiples et hémangiomes des tissus mous)
3. Hémangioblastome
4. Maladie de Von-Hippel-Lindau
5. Lymphome endovasculaire

Cas 7

- Femme
- 68 ans
- Altération de l'état général et claudication à la marche avec un périmètre de marche à 200 mètres associée
- Douleur des mollets d'horaire mécanique



Doppler couleur de l'artère poplitée

Cas 7

Quel est votre diagnostic ?

- Artère poplitée piégée
- Anévrisme poplitée
- Maladie de Horton
- Athéromatose
- Aucun problème vasculaire

Cas 7

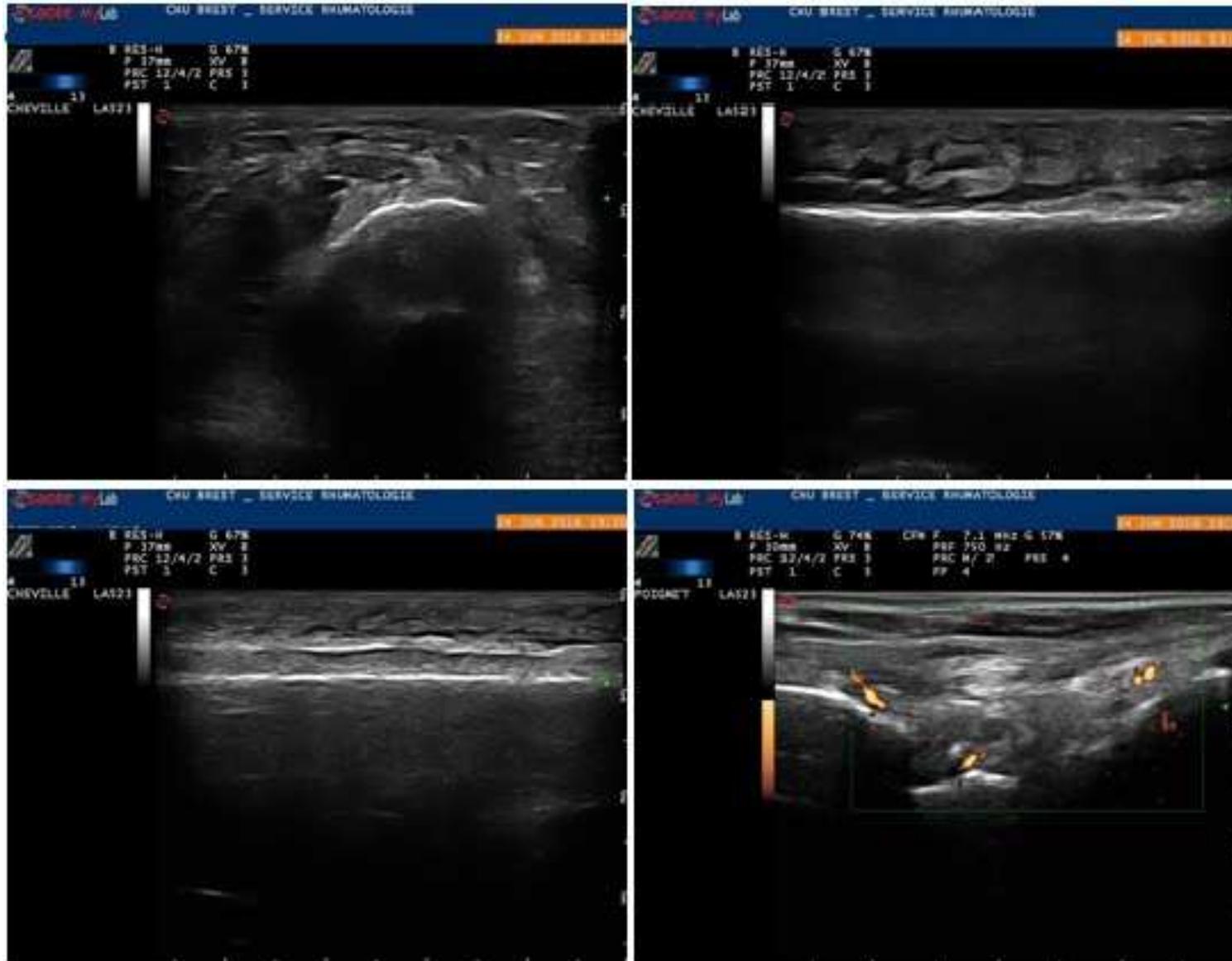
Quel est votre diagnostic ?

- Artère poplitée piégée
- Anévrisme poplitée
- **Maladie de Horton**
- Athéromatose
- Aucun problème vasculaire

Cas 8

- Patiente de 38 ans
- Polyarthrite aiguë PR-like
- Echographies: poignets, cheville et tibia

Cas 8



Cas 8

- Parmi les examens suivants, lequel vous semble le plus pertinent pour compléter le bilan de ces aspects échographiques?
 1. Dosage de l'acide urique
 2. Sérologie rhumatoïde
 3. Recherche d'ANCA
 4. Réalisation d'un Dot-myosite
 5. Radiographie thoracique

Cas 8

- Parmi les examens suivants, lequel vous semble le plus pertinent pour compléter le bilan de ces aspects échographiques?
 1. Dosage de l'acide urique
 2. Sérologie rhumatoïde
 3. Recherche d'ANCA
 4. Réalisation d'un Dot-myosite
 5. Radiographie thoracique

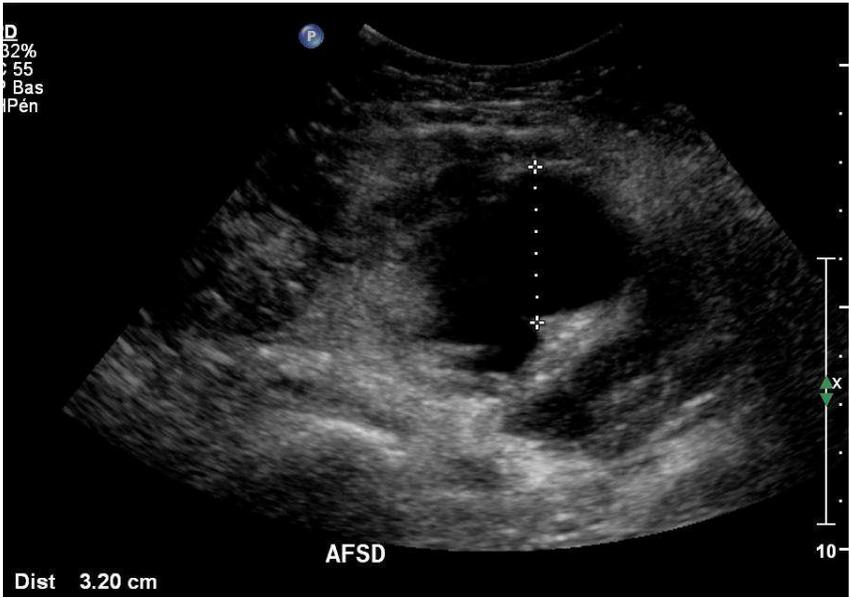
Cas 8

- Périostites avec dépôts calciques
- œdème des parties molles
- Syndrome de Pierre Marie et Foix, avec hippocratisme digital et perionyxis inflammatoire

Cas 9

- Homme 70 ans
- Qui vient de faire une septicémie à staphylocoque
- Douleur de la cuisse droite

Echographie de la hanche et de l'artère fémorale superficielle



Cas 9

- Quel est votre diagnostic?
 1. Hématome de la cuisse
 2. Coxite
 3. Anévrisme mycotique artériel
 4. Phlébite
 5. Rupture musculaire

Cas 9

- Quel est votre diagnostic?
 1. Hématome de la cuisse
 2. Coxite
 3. Anévrisme mycotique artériel
 4. Phlébite
 5. Rupture musculaire

Cas 10

- Homme de 40 ans
- Douleur inexpliquée en regard de la 3^{ème} MCP



Quel est votre diagnostic?

1. Ténosynovite mécanique
2. Monoarthrite
3. Synovite villo-nodulaire
4. Réaction à corps étranger
5. Calcification d'hydroxy-apatite

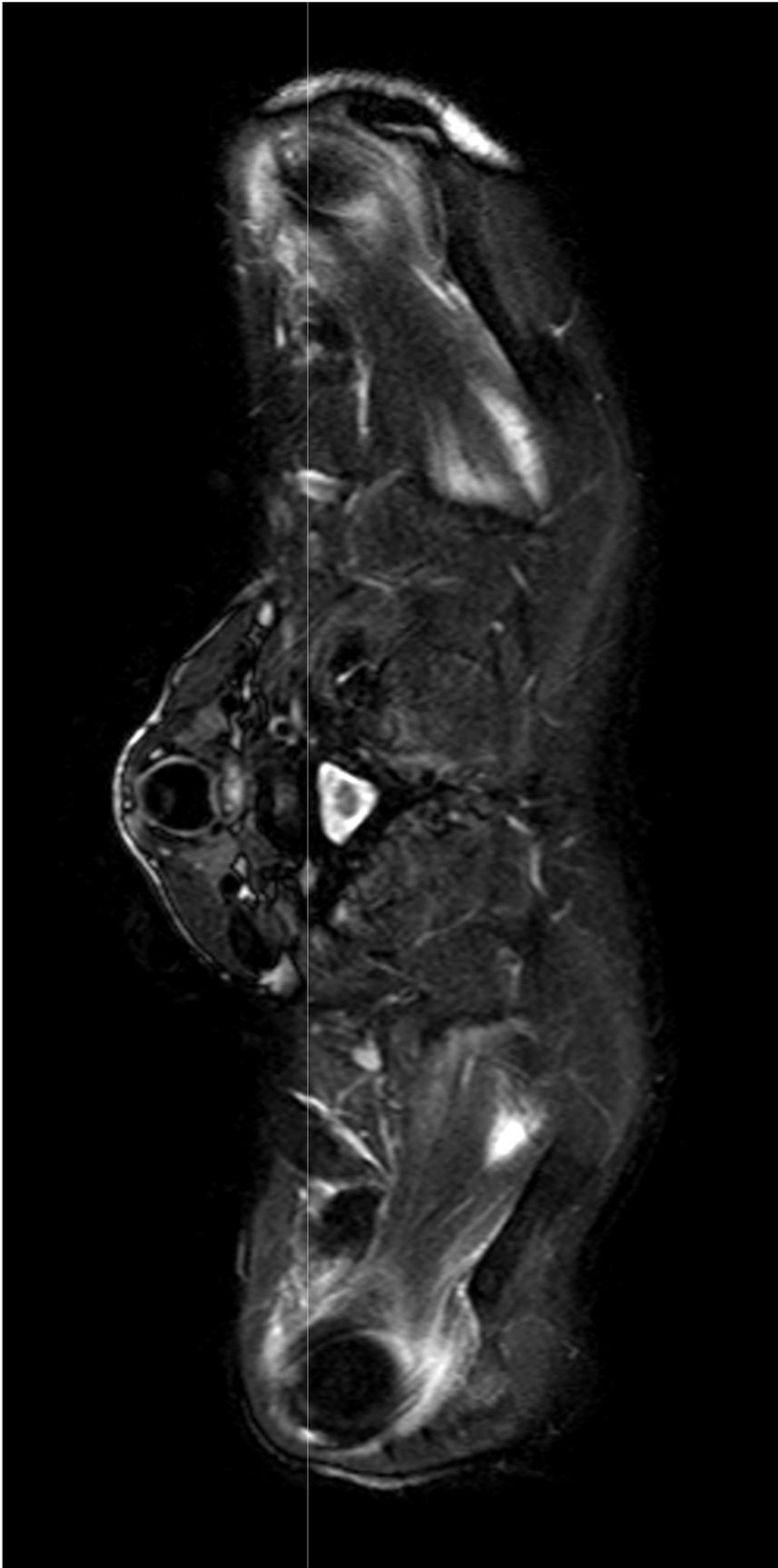
Cas 10

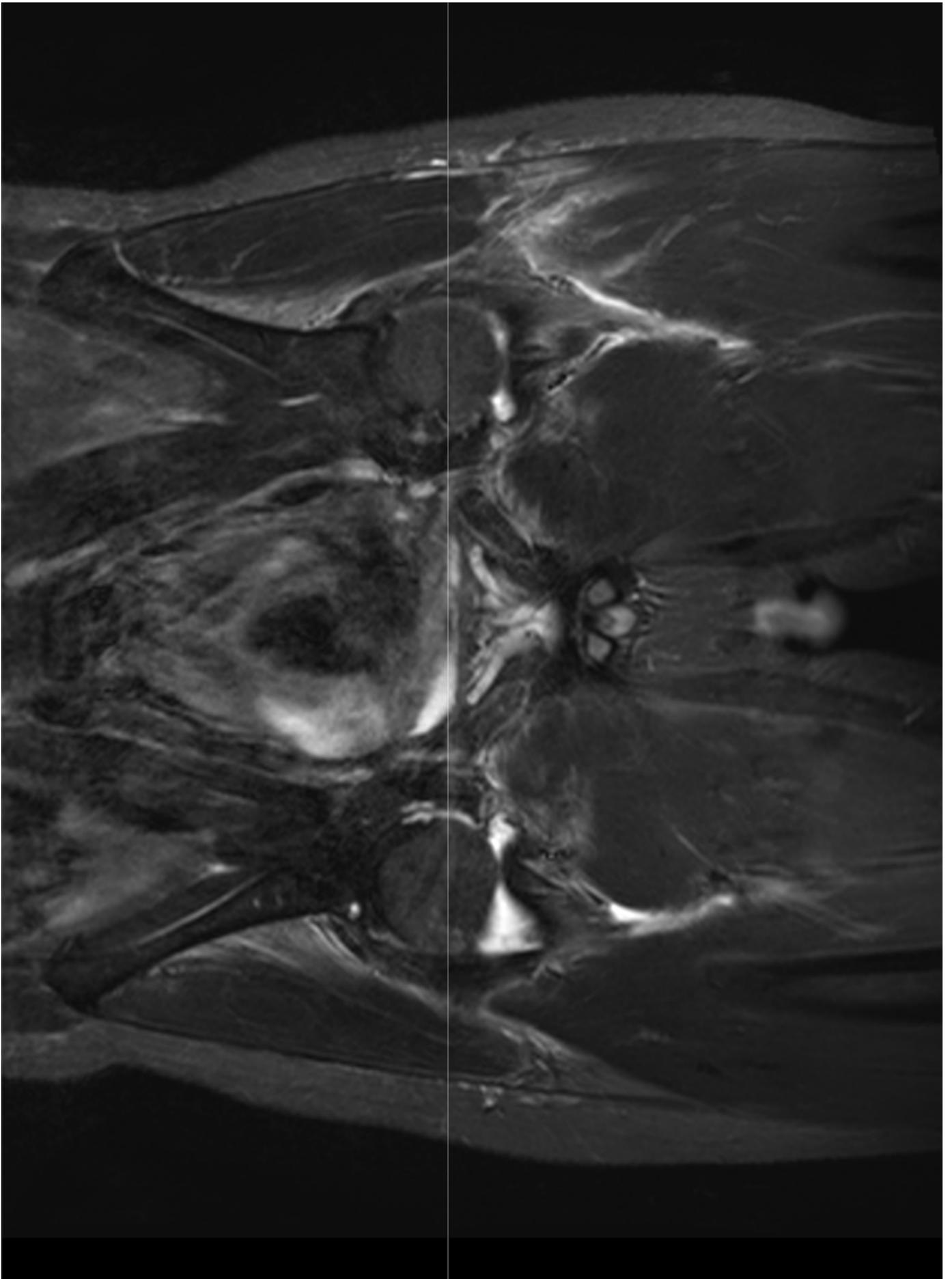
1. Ténosynovite mécanique
2. Monoarthrite
3. Synovite villo-nodulaire
4. Réaction à corps étranger (ronce)
5. Calcification d'hydroxy-apatite

Les cas auxquels vous avez échappés

Cas 1

- Madame B
- Née en 1935
- Douleur inflammatoire des ceintures et syndrome inflammatoire (CRP 10 mg/l)
- CPK à 1,5 fois la normale
- Elle a une IRM des ceintures dans l'hypothèse d'une polymyosite





Cas 1

- Quel diagnostic évoquez-vous?
 1. Syndrome de Mac Ardle
 2. Myopathie de Steinert
 3. Polymyosite
 4. Fasciite à éosinophile
 5. Pseudopolyarthrite rhizomélique

Cas 1

- Quel diagnostic évoquez-vous?
 1. Syndrome de Mac Ardle
 2. Myopathie de Steinert
 3. Polymyosite
 4. Fasciite à éosinophile
 5. Pseudopolyarthrite rhizomélique

Réponse

- PPR typique
- Pas besoin d'autres examens complémentaires
- 12 à 25 mg de cortancyl

Cas 2

- Homme de 50 ans éthylo-tabagique
- Douleur des deux genoux d'horaire mixte à prédominance droite

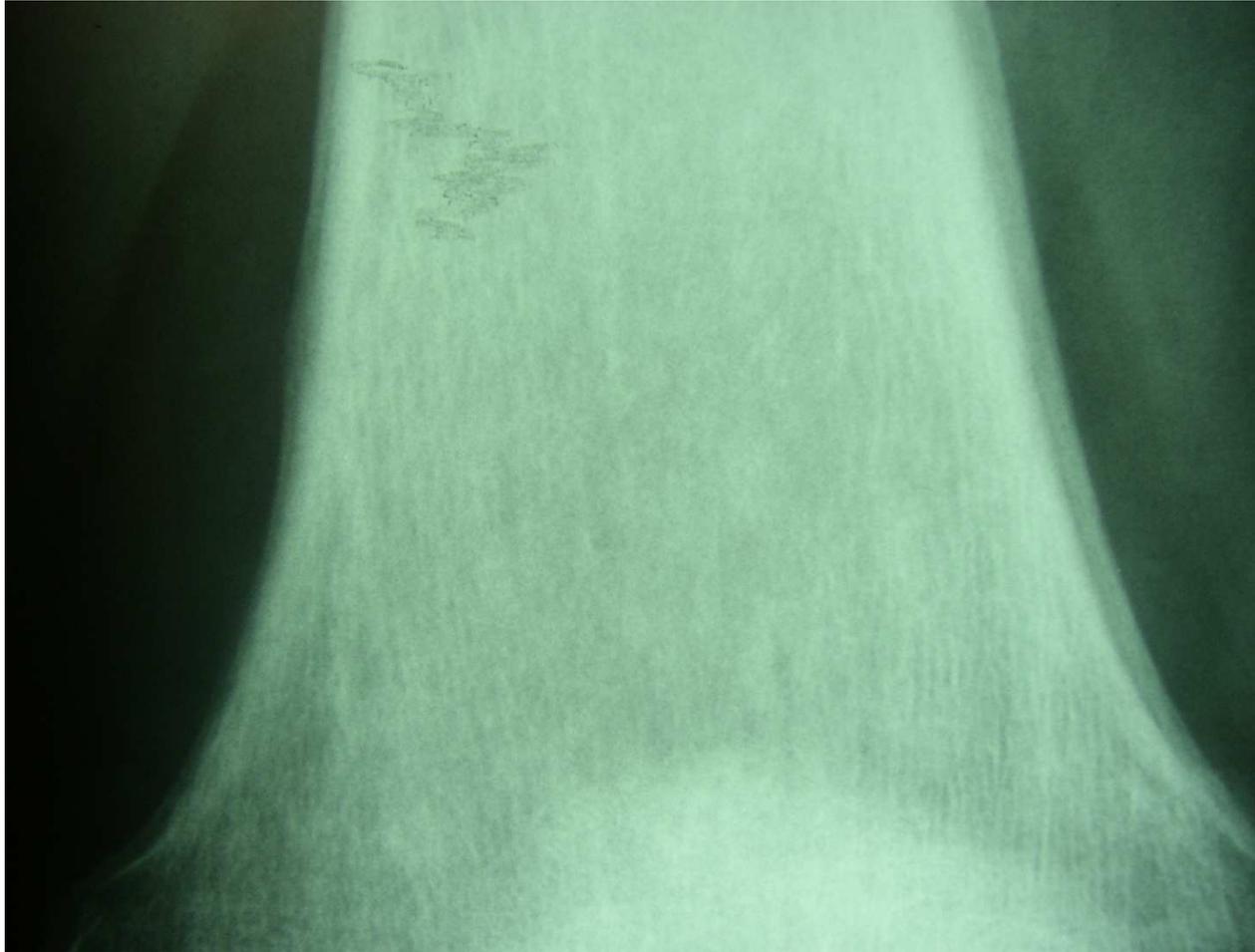
Cas 2

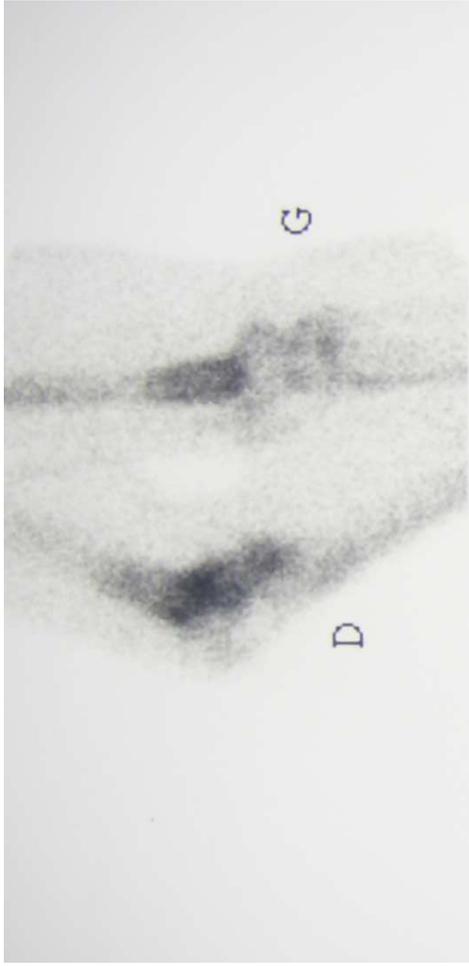


Cas 2

- Quel diagnostic envisagez-vous en priorité?
 1. Arthrose débutante fémoro-tibiale
 2. Osteoarthropathie hypertrophiante pneumique
 3. Ostéonécroses multiples
 4. Métastases osseuses
 5. Ostéomalacie

Cas 2





PROFIL EXT G



Cas 2



Cas 2



Cas 2

- Quel diagnostic envisagez-vous en priorité?
 1. Arthrose débutante fémoro-tibiale
 2. Osteoarthropathie hypertrophiante pneumique
 3. **Ostéonécroses multiples**
 4. Métastases osseuses
 5. Ostéomalacie

Cas 3

- Femme 50 ans
- Erythème noueux puis
- Paraparésie progressive

Cas 3



Cas 3

- Vous évoquez en priorité
 1. Un syndrome de Sjogren avec syndrome des anti aquaporine 4
 2. Un SAPL
 3. Une sclérose en plaque
 4. Un lymphome
 5. Une sarcoïdose

Cas 3

- Vous évoquez en priorité
 1. Un syndrome de Sjogren avec syndrome des anti aquaporine 4
 2. Un SAPL
 3. Une sclérose en plaque
 4. Un lymphome
 5. Une sarcoïdose

Cas 4

- Femme de 45 ans
- Eruption cutanée et polyarthralgie

Cas 4



Cas 4

- Vous évoquez en priorité
 1. Lupus
 2. Sjogren
 3. Syndrome des anti synthétases
 4. Rhumatisme psoriasique
 5. Sarcoidose

Cas 4

- Vous évoquez en priorité
 1. Lupus
 2. Sjogren
 3. **Syndrome des anti synthétases**
 4. Rhumatisme psoriasique
 5. Sarcoidose

Cas 15

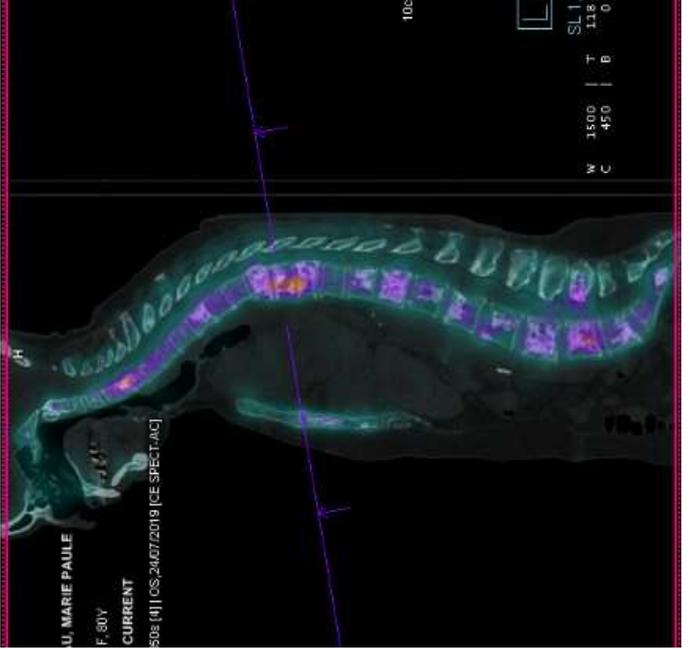
- Femme 77 ans
- Douleurs axiales inflammatoires depuis 15 ans
- Bilan phosphocalcique normal hormis une discrète élévation isolée de la PTH



A



U. MARIE PAULE
F, 80Y
7/2019
505 (4)



U. MARIE PAULE
F, 80Y
CURRENT
508 (1) | OS, 24/07/2019 | (CE SPECT-AC)

W 1500 | T 118
C 450 | B 0

Cas 10

- Quel diagnostic est le plus probable?
 1. Cancer du sein
 2. Mastocytose
 3. Sarcoïdose
 4. Ostéopécilie
 5. Lymphome

Cas 10

- Quel diagnostic est le plus probable?
 1. Cancer du sein
 2. Mastocytose
 3. Sarcoïdose
 4. Ostéopécilie
 5. Lymphome