

# 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 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 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 4

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

# Cas 4



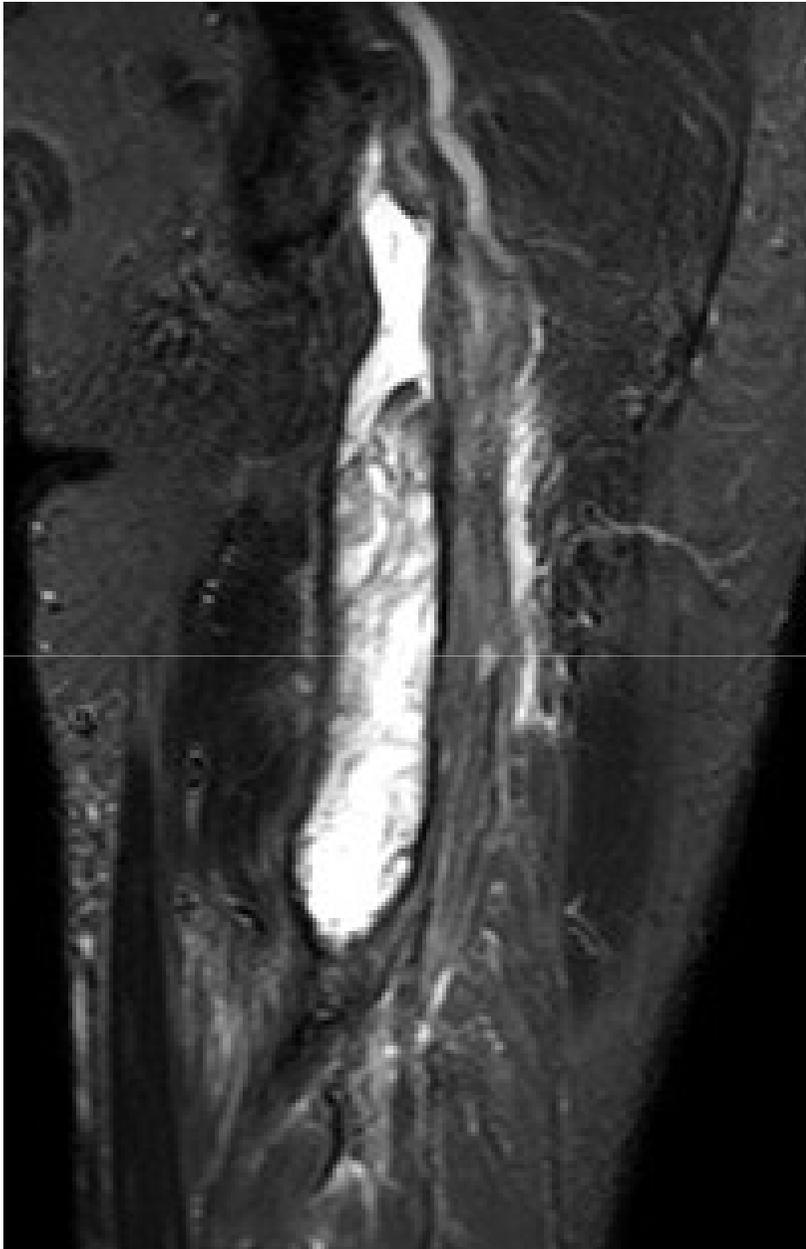
## Cas 4

- 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 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 6

- Femme
- 50 ans
- Petite masse palmaire



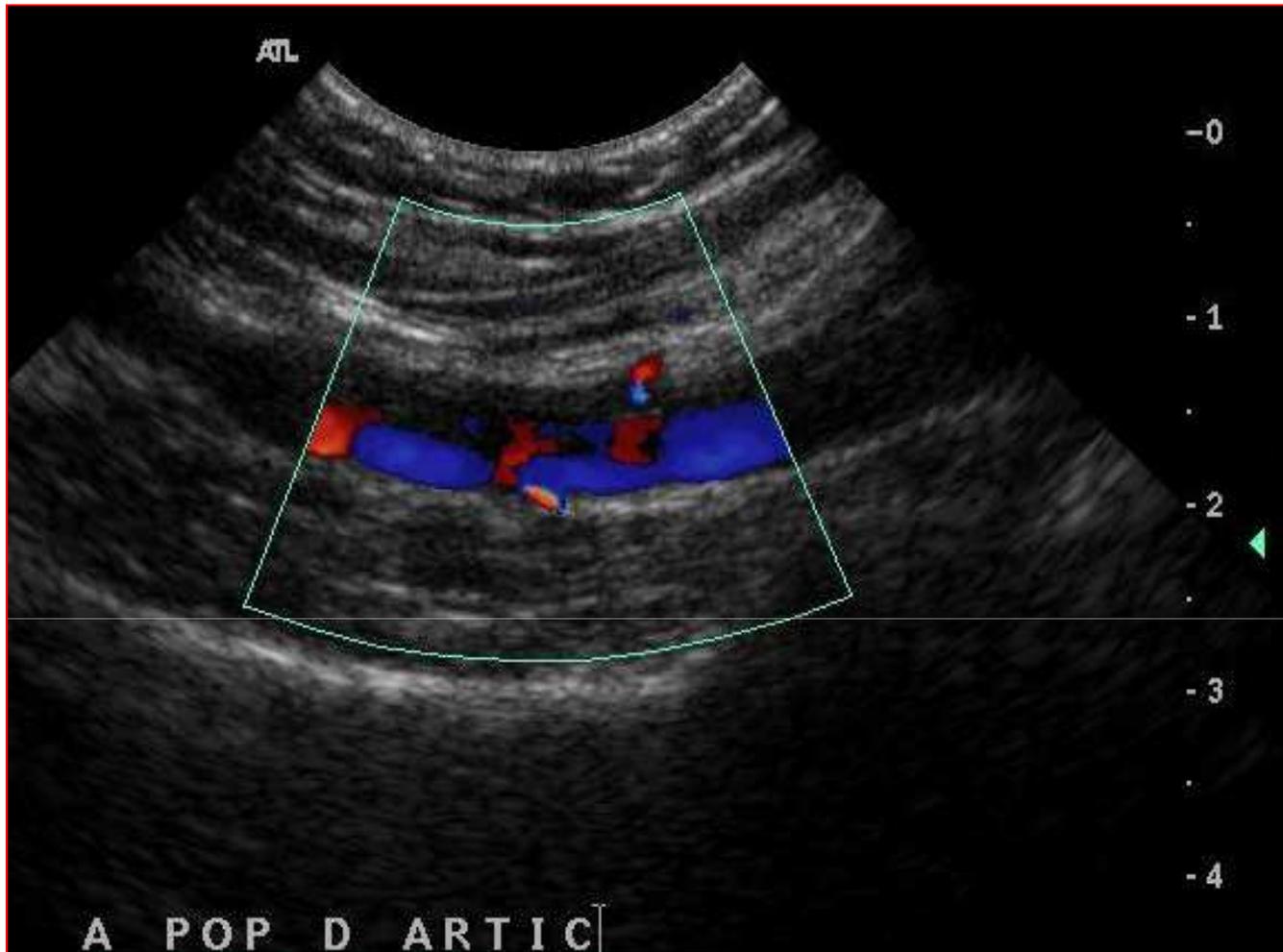
## Cas 6

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 7

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



Doppler couleur de l'artère poplitée

# Cas 7

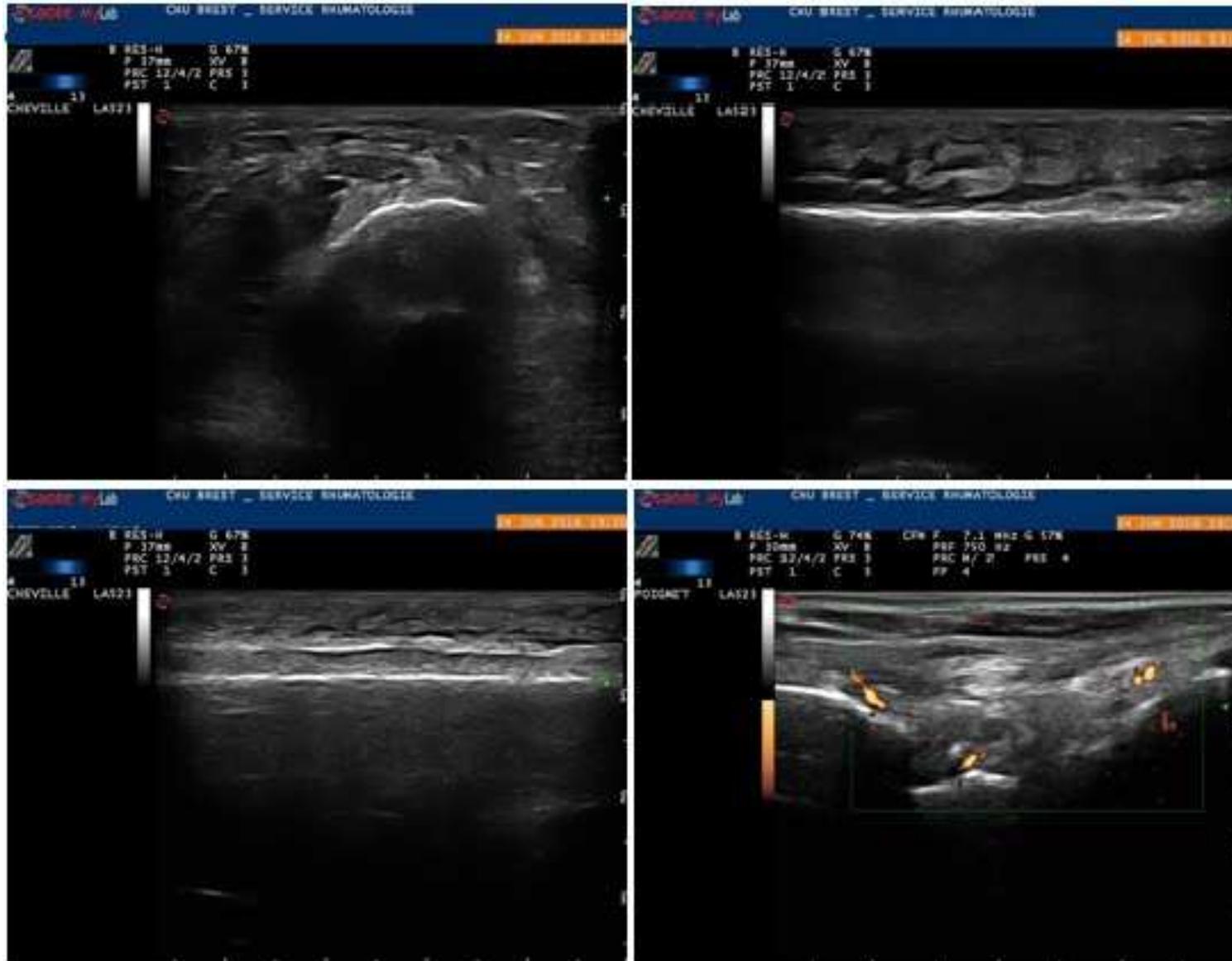
Quel est votre diagnostic ?

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

## Cas 8

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

# Cas 8



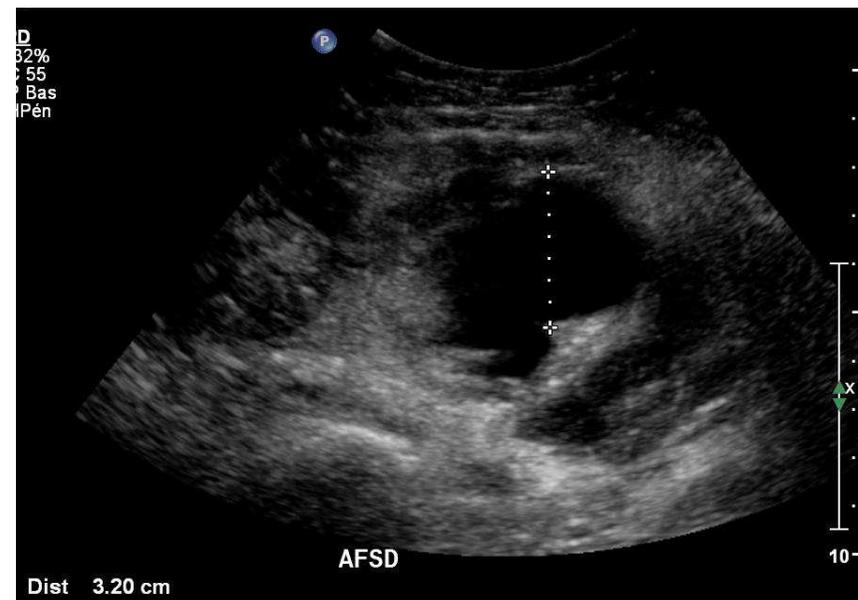
# Cas 8

- 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 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 10

- Homme de 40 ans
- Douleur inexpliquée en regard de la 3<sup>ème</sup> MCP



# Quel est votre diagnostic?

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