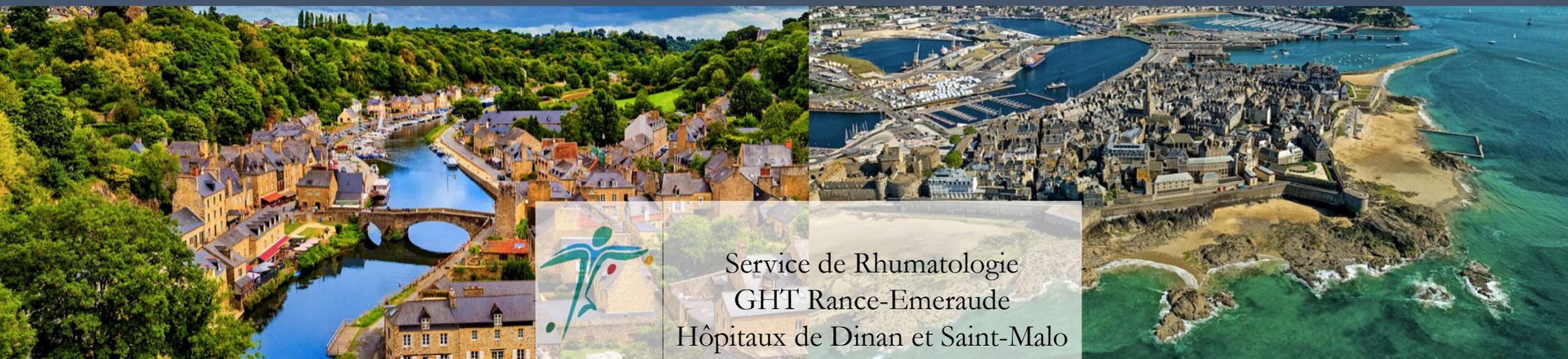




SOCIÉTÉ DE
RHUMATOLOGIE
DE L'OUEST

QUIZZ RADIO



Cas n°1

- Femme de 74 ans
 - Obésité
 - DT2, HTA, FA, SAOS appareillé
 - IRC stade IV
 - Hémoglobine à 10,2 g/dl, Ferritine à 41; Créatininémie stable à 175 $\mu\text{mol/l}$; Potassium 4,2 ; Sodium 135 ; Bicarbonates à 22 ;
 - Acide Urique à 450 $\mu\text{mol/L}$;
 - Calcium/Phosphore normal ; PTH à 76 ; Vitamine D à 20 ;
 - CRP à 3,2 mg/L;
 - Hémoglobine glyquée à 6,9 % ; LDL cholestérol à 0,98 g/l ; BNP à 494.



Cas n°1

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°2

- Homme 74 ans
 - Ostéoporose avec Fracture du col en 2014
 - Herpès oculaire récidivant
 - Douleur des mains d'horaire mixte
 - MTX récusé du fait de l'herpès oculaire récidivant



Cas n°2

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°3

- Homme 69 ans
- Sous MTX

D



C



Cas n°3

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°4

- Femme 43 ans
- Tumeurs douloureuses des doigts

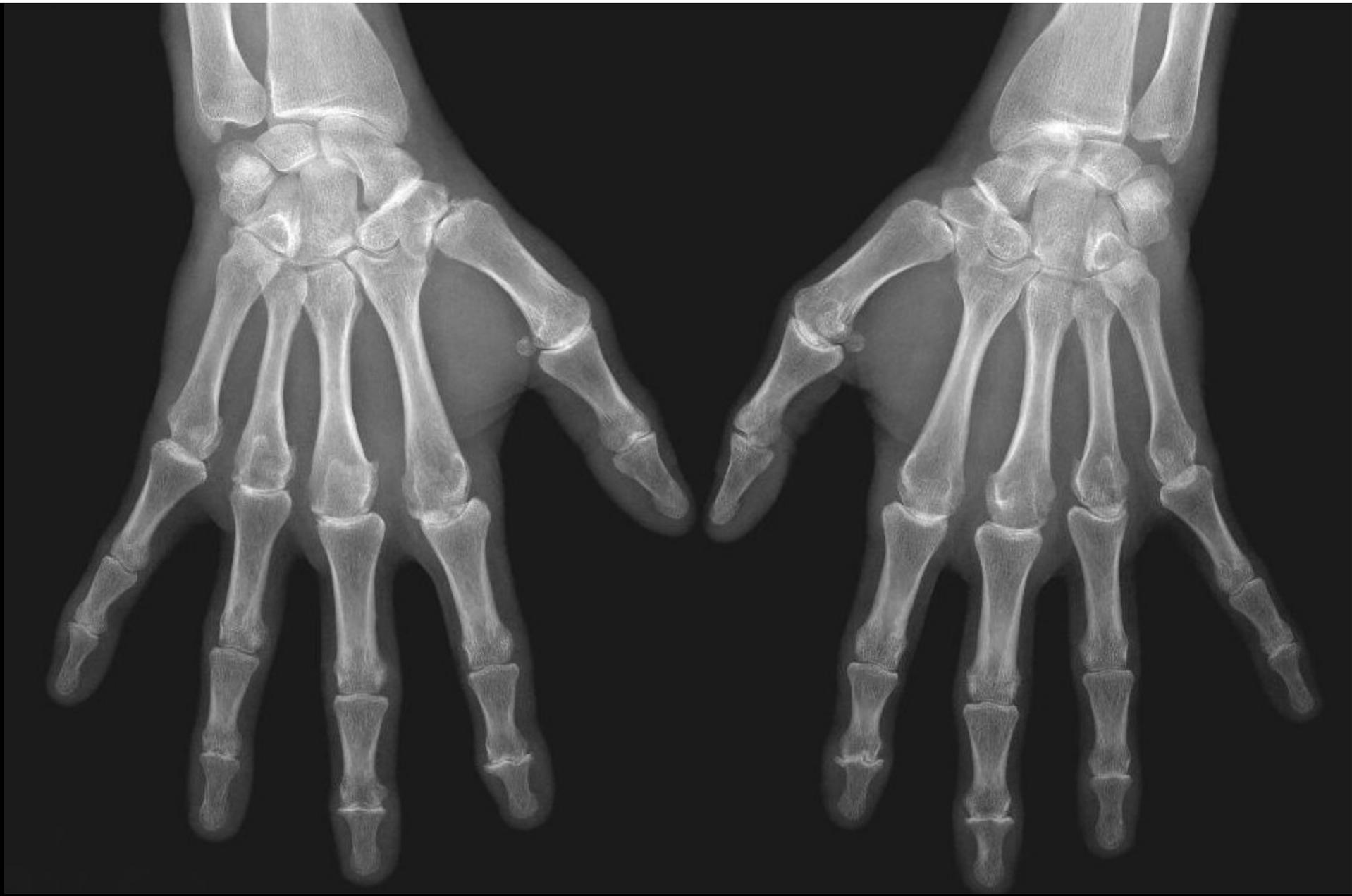


Cas n°4

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°5

- Homme 40 ans,
- transplantation bi pulmonaire en 2014 pour traitement anti rejet EVORULIMUS, TACROLIMUS et PREDNISONNE 5 mg par jour
- Apparition de douleurs quasi quotidiennes articulaires associées à des gonflements en regard de MCP, des IPD et des avants pieds, depuis plus d'un an
- Absence d'accès aigu avec des signes inflammatoires locaux intermittents pour une pathologie goutteuse.
- L'examen physique retrouve la présence de synovite palpable au niveau de certaines MCP et poignets.





Cas n°5

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°6

- Femme 75 ans
- HTA sous COTAREG
- Déformation douloureuse des doigts

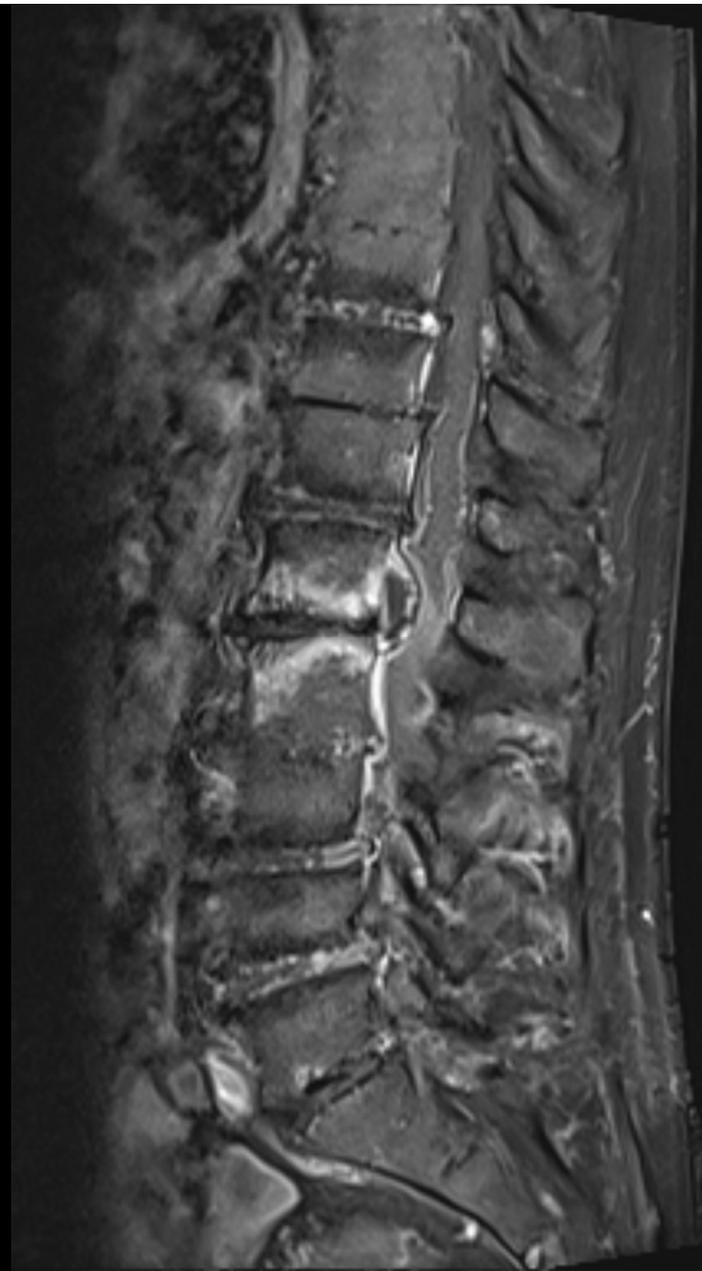


Cas n°6

- A - Arthrose primitive
- B – Arthropathie à dépôts de PPC
- C - Goutte
- D - Rhumatisme Psoriasique
- E – Sarcoidose
- F- Autres

Cas n°7

- Patient de 84 ans
- Prothèses multiples
 - Genoux
 - Chevilles
 - Épaule droite
- Hospitalisé pour douleurs vives des 2 membres inférieurs avec impotence fonctionnelle à la marche
- CRP 110 mg/L, normocalcémie



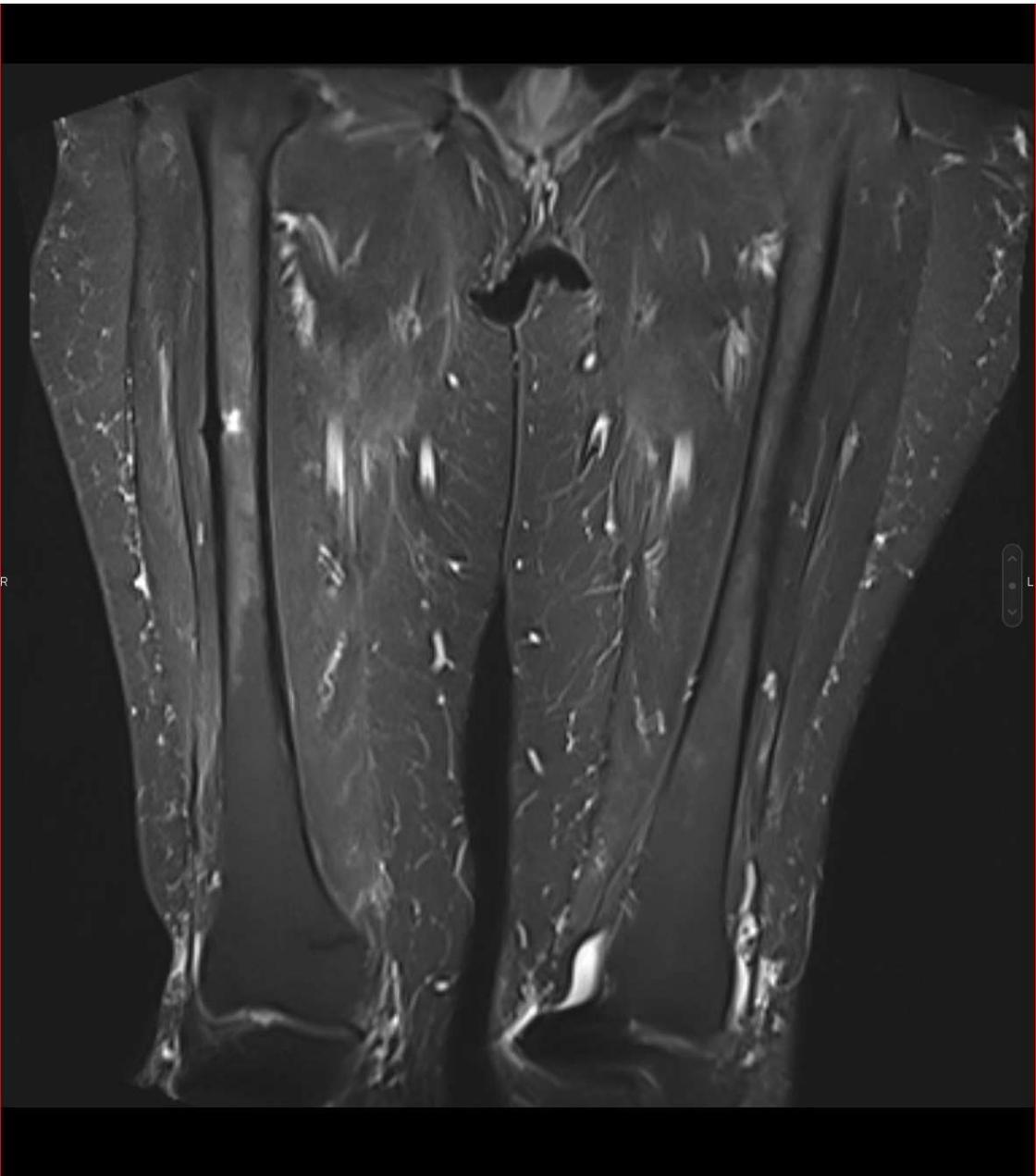
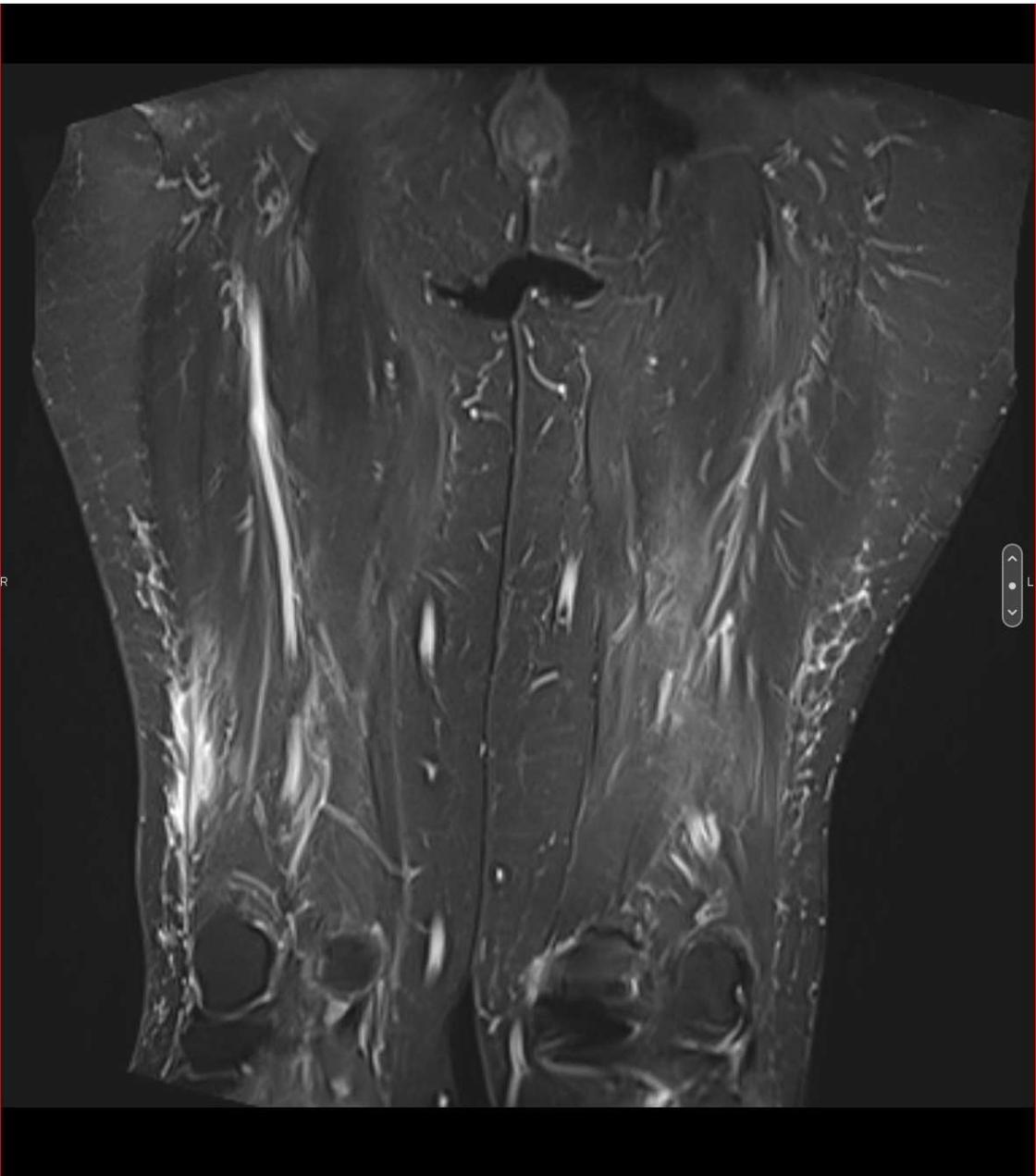
Cas n°7

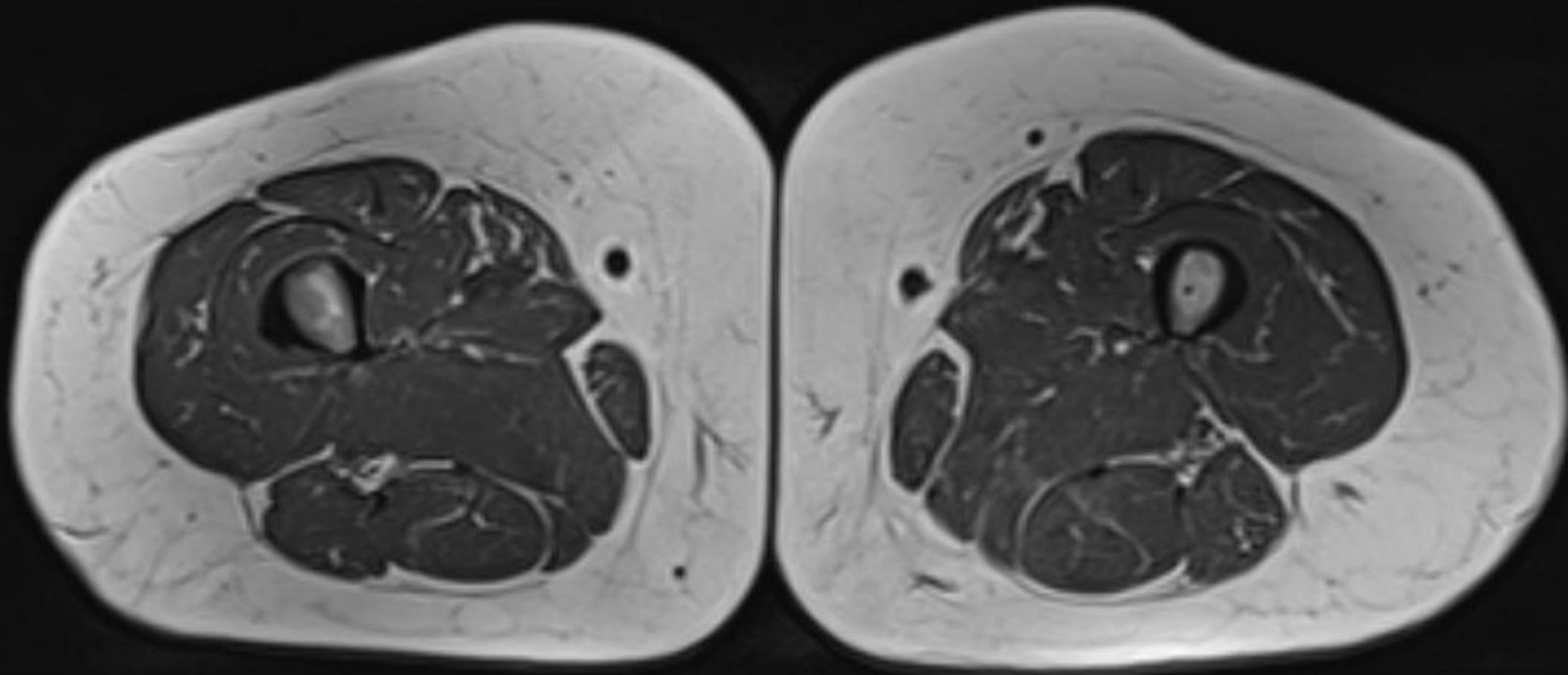
- A – Spondylodiscite infectieuse
- B – Spondylodiscite Métabolique (goutte ou dépôts de PPC)
- C – Spondylodiscite Rhumatismale d'Andersson (SpA)
- D – Discopathie active MODIC 1
- E- Métastatase
- F- Hernie discale exclue

Cas n°8

- Femme 75 ans
- 2^{eme} greffe rénale depuis 5 ans sous PROGRAFF-CELLCEPT-PREDNISONNE (5 mg/j) suite insuffisance rénale chronique terminale sur NTIC, rejet chronique première greffe
- Clairance 45 mL/min
- Ostéoporose densitométrique (Tscore < -3.0 DS) sous Denosumab depuis 3 ans
- Douleur racine du membre inférieur droit mécanique







R

L



Cas n°8

- A – Tendinopathie du 1/3 inférieur du fascia lata
- B – Métastase musculaire
- C - Ostéosarcome sous-périosté
- D – Fracture atypique
- E – Fissure sur ostéomalacie vitamino-carentielle (Looser-Milkman)
- F- Variante de la normale