

RÉPONSE AU QUIZ DU MOIS D'AVRIL OSTÉOCHONDROMATOSE SYNOVIALE PRIMITIVE

DR PIERRE LE HIR

RADIOLOGISTE DES HÔPITAUX, CLINIQUE DES LILAS (93)

plehir@mac.com

L'imagerie
du mois

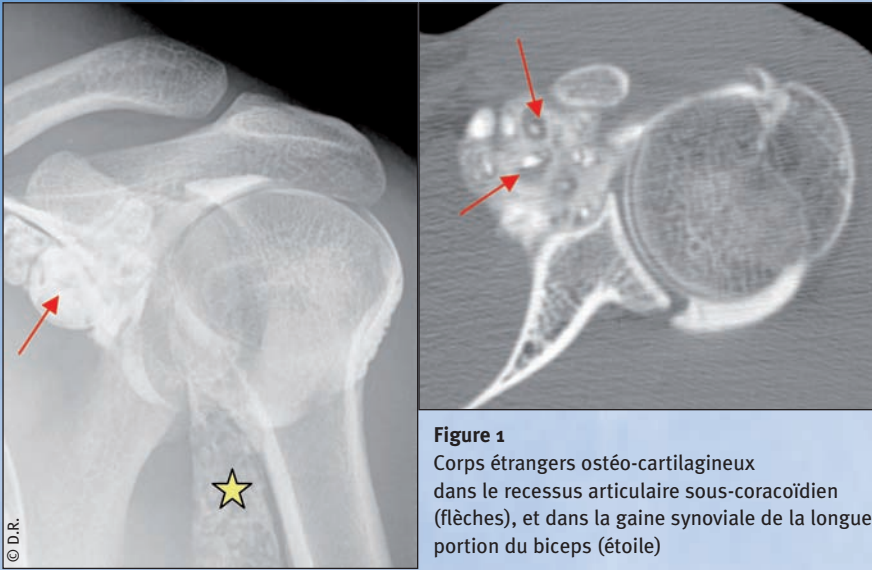


Figure 1
Corps étrangers ostéo-cartilagineux dans le recessus articulaire sous-coracoïdien (flèches), et dans la gaine synoviale de la longue portion du biceps (étoile)

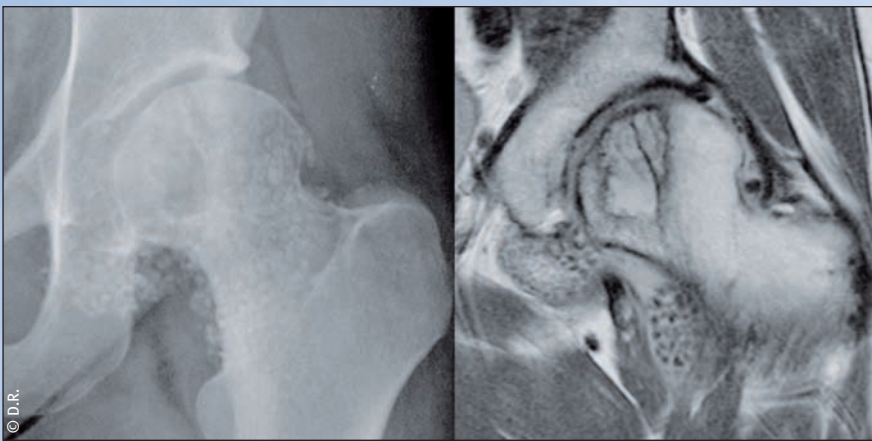


Figure 2
Exemple d'ostéochondromatose synoviale secondaire à une arthrose coxo-fémorale

L'IMAGERIE (fig. 1) montre des corps étrangers ostéo-cartilagineux (hypodense comme le cartilage articulaire gléno-huméral avec des calcifications centrales) dans le recessus articulaire sous-coracoïdien (flèches), et dans la gaine synoviale de la longue portion du biceps (étoile). Ces images sont caractéristiques d'une ostéochondromatose synoviale primitive (OCS).

La chondromatose synoviale est une métaplasie du tissu synovial caractérisée par la formation de corps cartilagineux (chondromes) ou ostéo-cartilagineux (ostéochondromes) dans les articulations, les bourses séreuses ou les gaines synoviales (fig. 2). Il s'agit d'une affection rare, mono-articulaire, dont on distingue une forme primitive et une forme secondaire (arthrose, traumatisme, ostéochondrites, ostéonécroses aseptique, arthrite...).

L'étiologie et la pathogénie de la forme primitive sont inconnues. Cette métaplasie synoviale affecte le genou dans plus de la moitié des cas, puis par

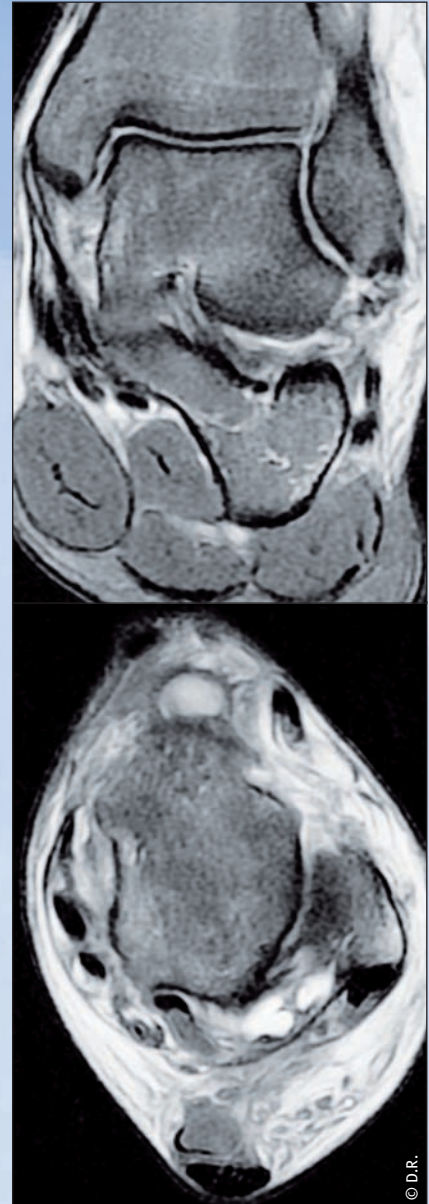
ordre de fréquence, décroissante, le coude, la hanche, l'épaule, et la cheville.

La symptomatologie clinique est très variable et peu spécifique : le plus souvent, il s'agit d'une douleur intermittente, d'un épanchement articulaire, une limitation douloureuse ou des épisodes de blocages.

La forme primitive pose le plus de problèmes diagnostiques ; elle doit être dépistée précocement pour éviter l'évolution arthrosique car les corps étrangers produits par la synoviale peuvent s'interposer dans l'interligne articulaire et détruire le cartilage. Les clichés simples permettent le diagnostic quand les chondromes sont calcifiés. Si les chondromes sont radiotransparents, seul l'arthroscanner ou l'imagerie par résonance magnétique (IRM) permettront de les mettre en évidence.

Le traitement est en général une synovectomie avec exérèse des corps étrangers. L'imagerie a un rôle fondamental pour établir le diagnostic et choisir la voie d'abord chirurgicale.

QUIZ



Bilan d'une entorse de cheville, avec signe de gravité clinique.

Quelles sont vos conclusions concernant le plan ligamentaire externe ?

.....

