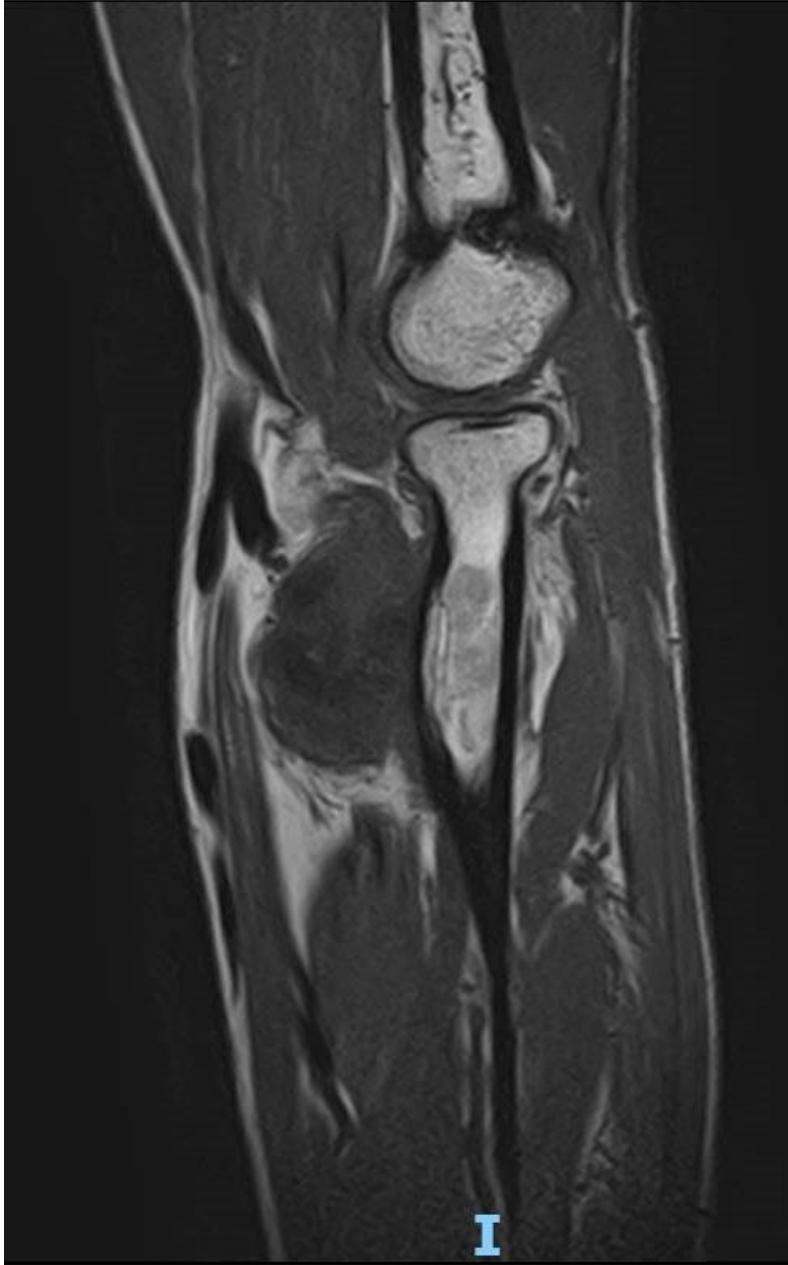
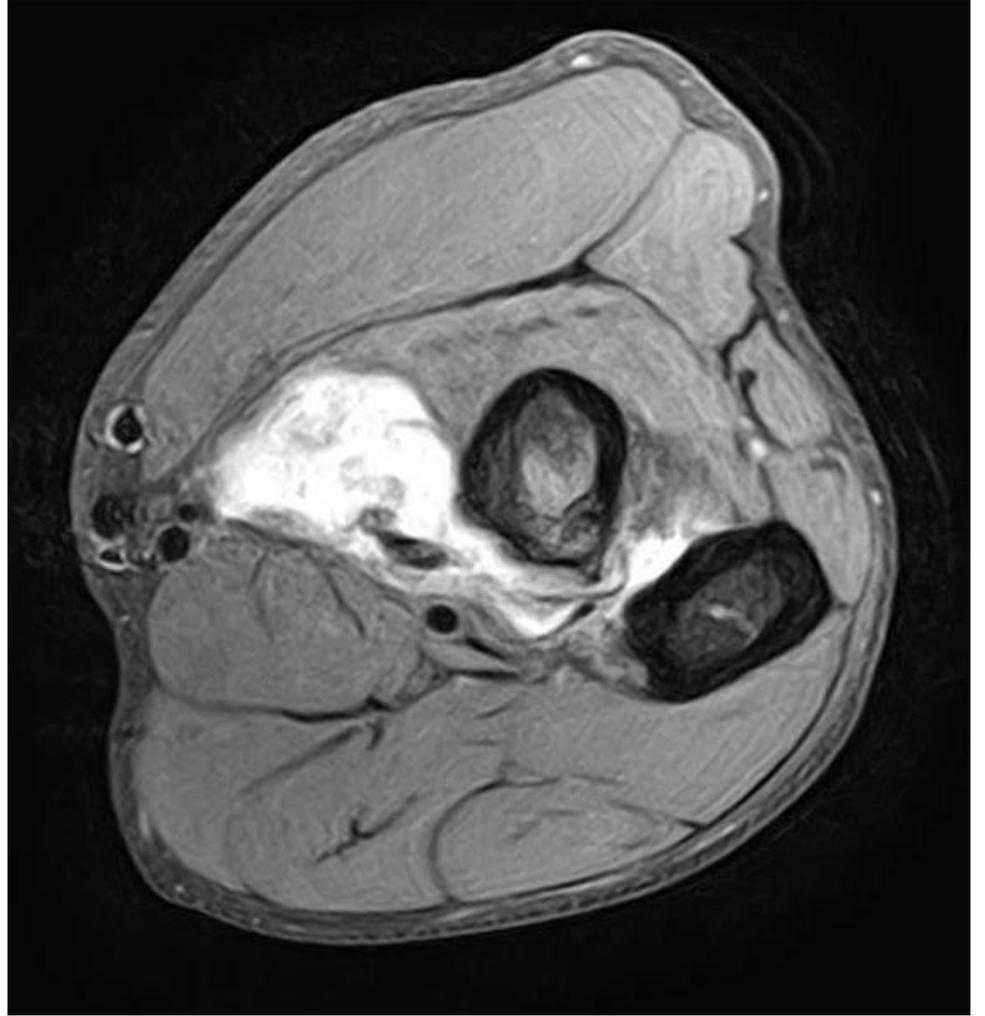


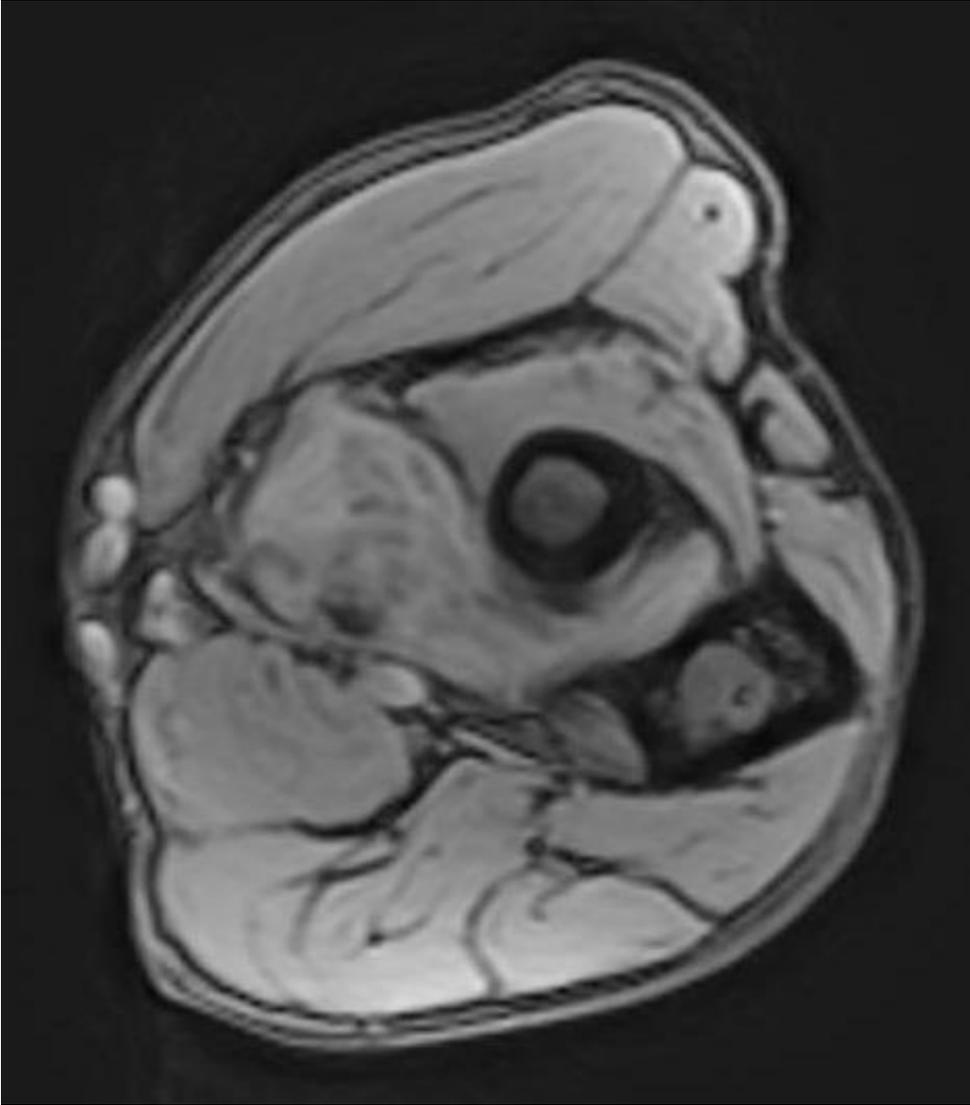
Mr M, 59 ans

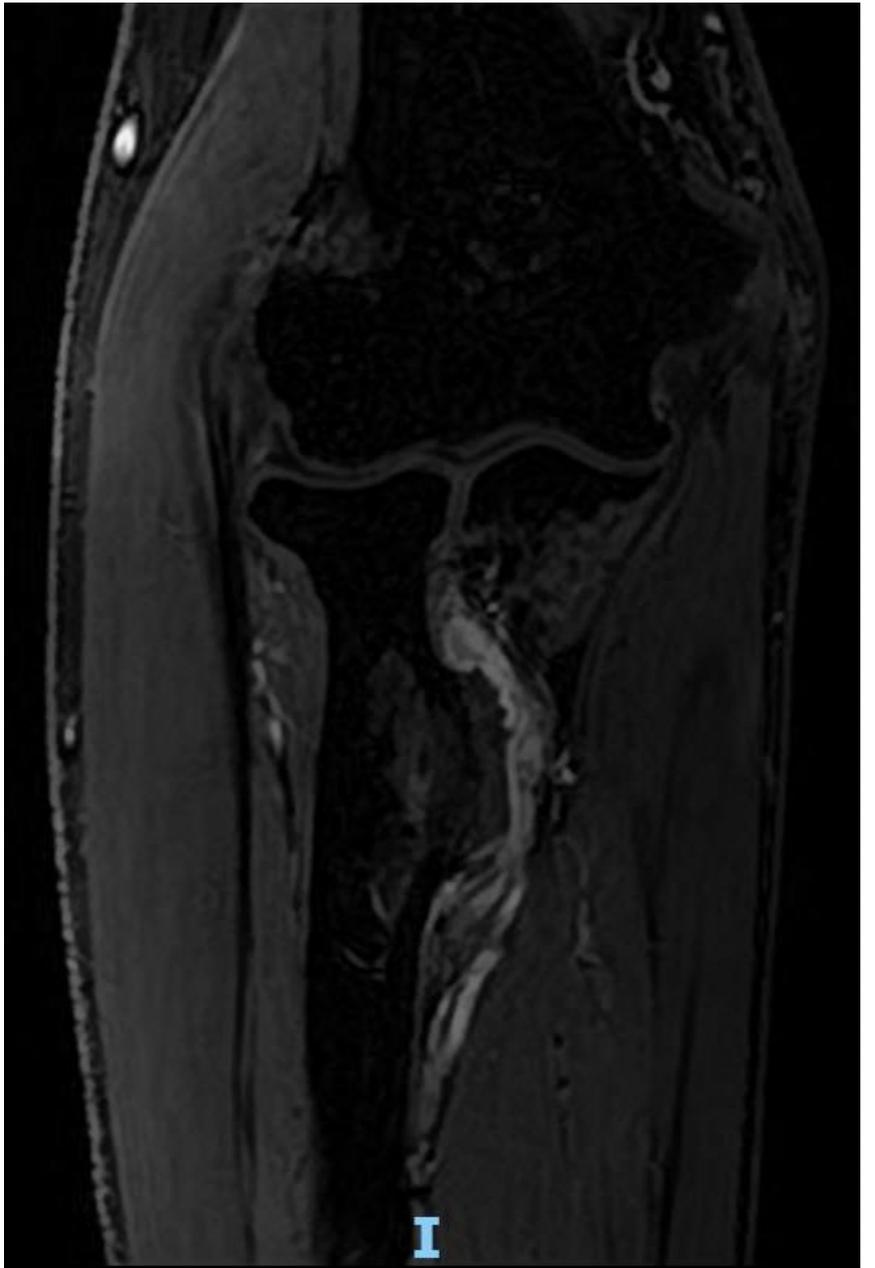
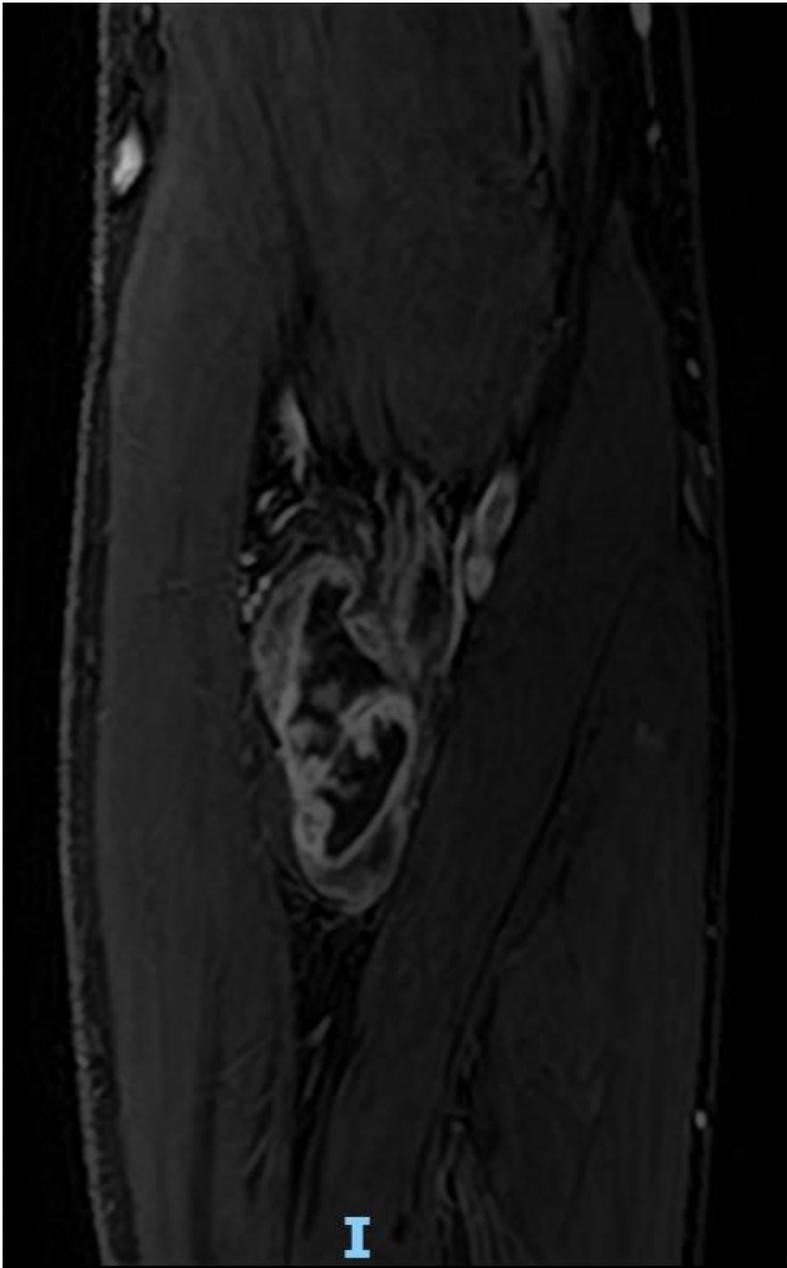
- Depuis 1 an, douleur face antérieure avant-bras gauche depuis 1 an et demi
- Puis tuméfaction, fluctuante, un peu plus fixe ces derniers temps
- Rx normale, écho puis IRM











Biopsie fin Juillet

- Synoviale hyperplasique avec léger infiltrat inflammatoire, pigments d'hémosidérine, pas de signes de malignité

Discussion

- SVN ? mais pas de dépôts d'hémosidérine sur l'imagerie et histologie pas complètement évocatrice
- Inflammatoire ? Rien à l'interrogatoire / examen en ce sens
- Infectieux ? Tout ça démarre après un choc septique...

Prise en charge

- Nouveau prélèvement pour envoi en bactério / mycobact ?
- Infiltration ?
- Exérèse en fonction ?

Proposition DPC

- A noter, cette masse est apparue après un choc septique secondaire à une colique néphrétique
- Pas d'argument pour une synovite villo nodulaire.

Au total :

- Diagnostic de tendino bursite d'origine mécanique et chronique, d'allure pseudo tumorale
- Sur le plan thérapeutique => infiltration