

# Mme R. 32 ans

Principal antécédent :

- NCB Droite (territoire ?) opérée en 2018 avec pose de prothèse C5C6, séquelle à type de perte de force
- Ancienne soudeuse en aéronautique

Tableau de cervicalgie inflammatoire depuis sa chirurgie

Puis de douleurs de l'épaule droite avec paresthésies diffuses du bras droit

A l'interrogatoire :

- pas de troubles génitosphinctérien - pas de signe secondaire
- poids ++

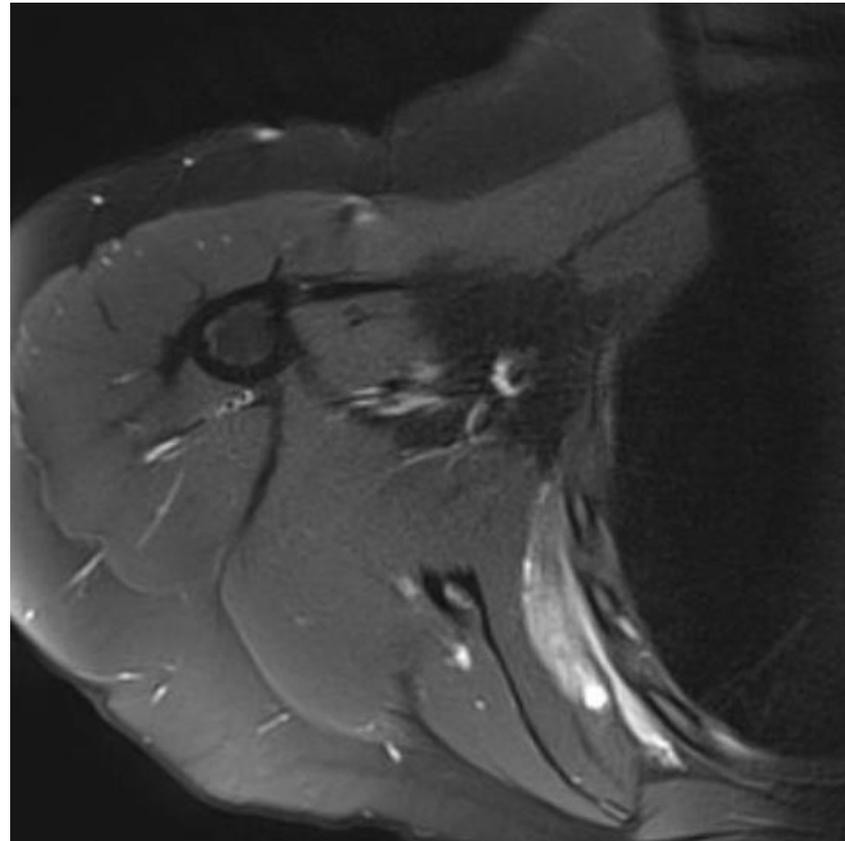
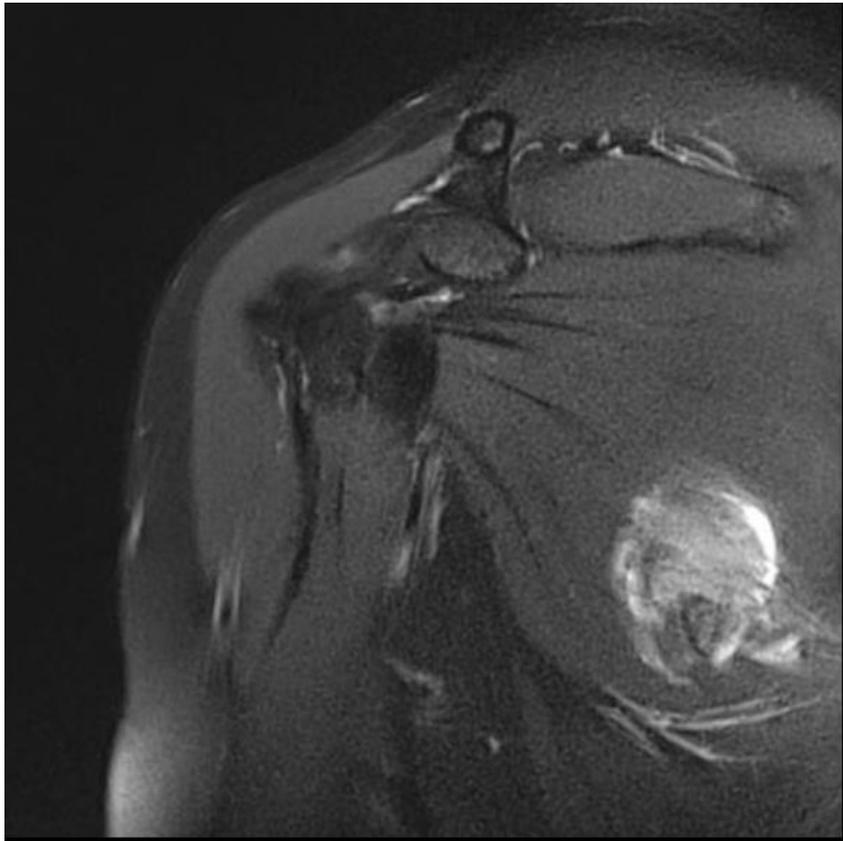
# Cliniquement

- contracture paracervicale bilatérale prédominant à droite, en regard du trapèze et de l'omoplate
- Examen de l'épaule : pseudoconflit sous-acromial en lien avec cette douleur musculaire de l'omoplate. Le testing est normal. Pas de scapula alata. Pas d'amyotrophie.
- L'examen du membre supérieur droit révèle une perte de force à la préhension sans anomalie du reste de l'examen neurologique. Pas d'atteinte tronculaire par ailleurs. Pas d'atteinte des membres inférieurs.

# Explorations multiples dont l'épaule

IRM Epaule : Avril 21

<http://imagerie.irm33.com/imagerie/#patient>



N° 3431183  
04-05-1989

Infiltrat  
oedémateux du  
sub scapulaire et  
grand dentelé :  
conflit ? Myosite ?

# Arthro TDM Epauale avril 21



<https://www.imagir.org>

N° : A10115912791

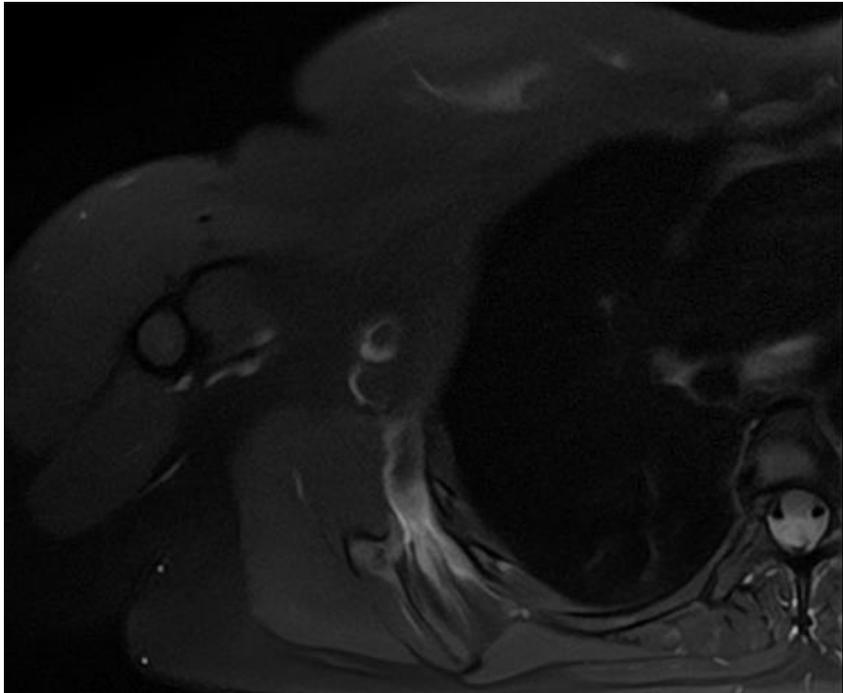
Code : 1989-05-04

Exostose de la face profonde et inférieure de la scapula, susceptible d'expliquer un conflit avec le grand dentelé  
Pas d'autre anomalie

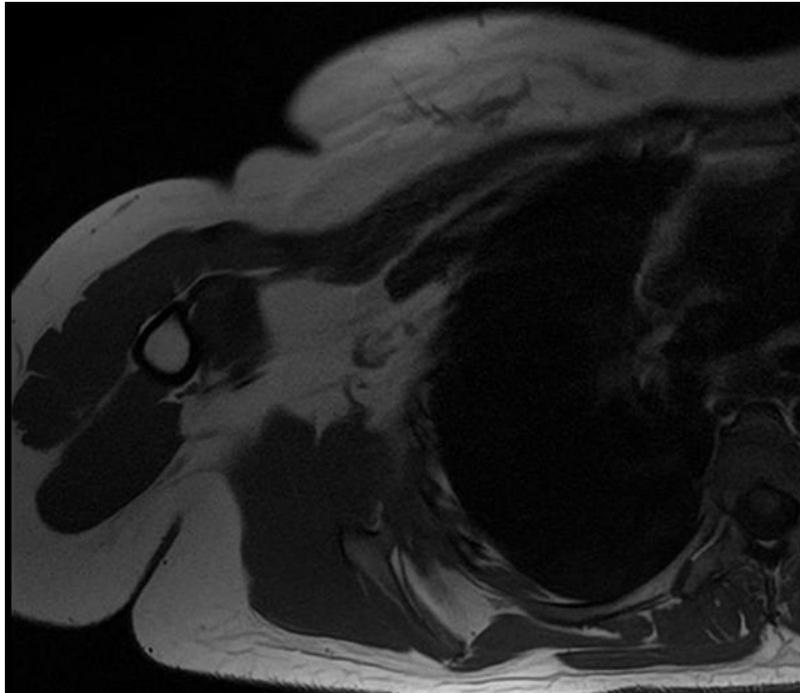
# Explorations multiples dont l'épaule

IRM Epaule : juin 21

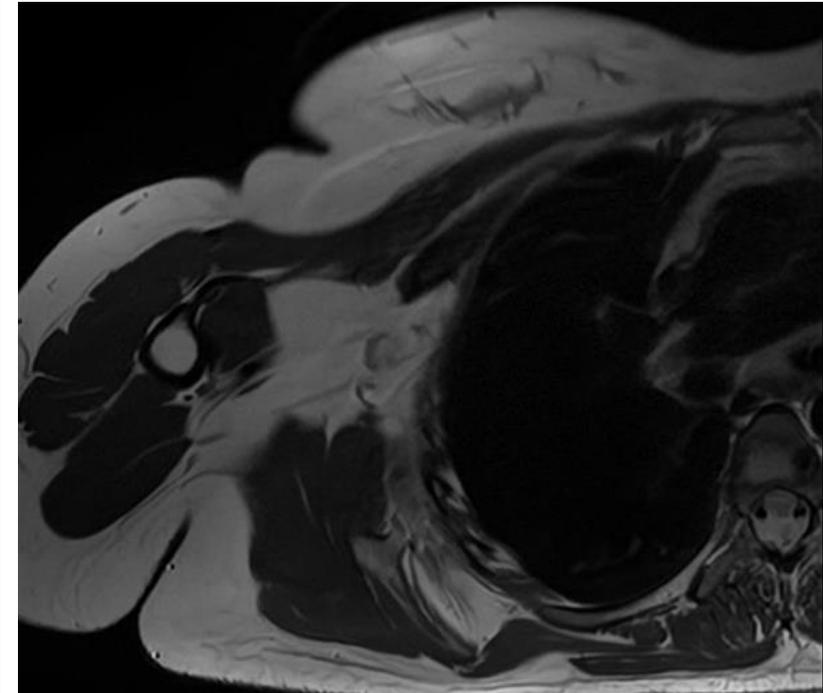
STIR



T1



T2



<http://imagerie.irm33.com/imagerie/#patient>

3433207

04-05-1989

Ostéochondrome de la face profonde de l'omoplate avec myosite du grand dentelé en regard

# Explorations cervicales

IRM cervicale juin 2019 :

Prothèse cervicale en place,  
sans rétrécissement  
canales ni rétrécissement  
foraminal.

Petit hypersignal  
intramédullaire en arrière  
du bord supérieur de T2  
stable

EMG 2020 :

canal carpien sensitif ainsi  
qu'une radiculopathie C6  
droite et post ganglionnaire  
séquellaire et C7 gauche  
également séquellaire.

- Echec de : AINS / CTC, palier 2 et 3 sans effet
- 2 infiltrations épaule sans effet sur BSAD
- Kiné et séjour à la clinique des grands chenes non concluant
- semelles récentes, sans effet
- pas de nouvelle du centre antidouleur
  
- Avis chirurgical : ablation exostose

# Questions

1/ Confirmation du diagnostic d'exostose / ostéochondrome de la scapula:

- Caractère bénin ? Rythme de surveillance ?
- Intérêt d'une prise en charge chirurgicale au vu du tableau clinique ?

2/ Tableau de myosite « mécanique » du grand dentelé +/- sub scapulaire ? Autre étiologie à cette myosite ?

# Conclusion DPC

- Diagnostic d'osteocondrome avec complication mécanique (œdème myosite)
- Recommandation d'exerese car risque de dégénérescence