

# DPC Rhumato

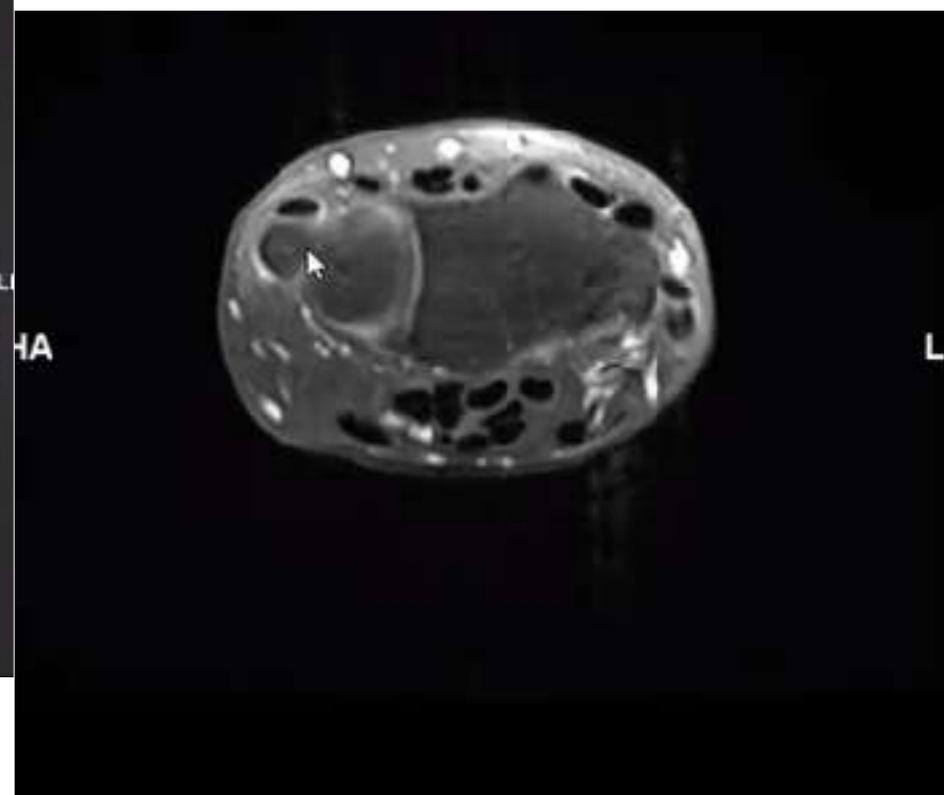
Compte rendu de la réunion

Rhumatologie en Occitanie, groupe d'analyse et d'échange de pratiques

Du 14 Mars 2023

# Dossier 1

- Femme, 53 ans
- Polyarthralgies inflammatoires avec empatement des MCP
- CRP entre 10 et 20, immunologie négative
- RX normales
- Relecture IRM main pour rechercher argument pour un rhumatisme inflammatoire



## IRM main

Œdème de la région inférieure de l'hamatum pouvant être en rapport avec kyste mucoïde intra osseux isolé

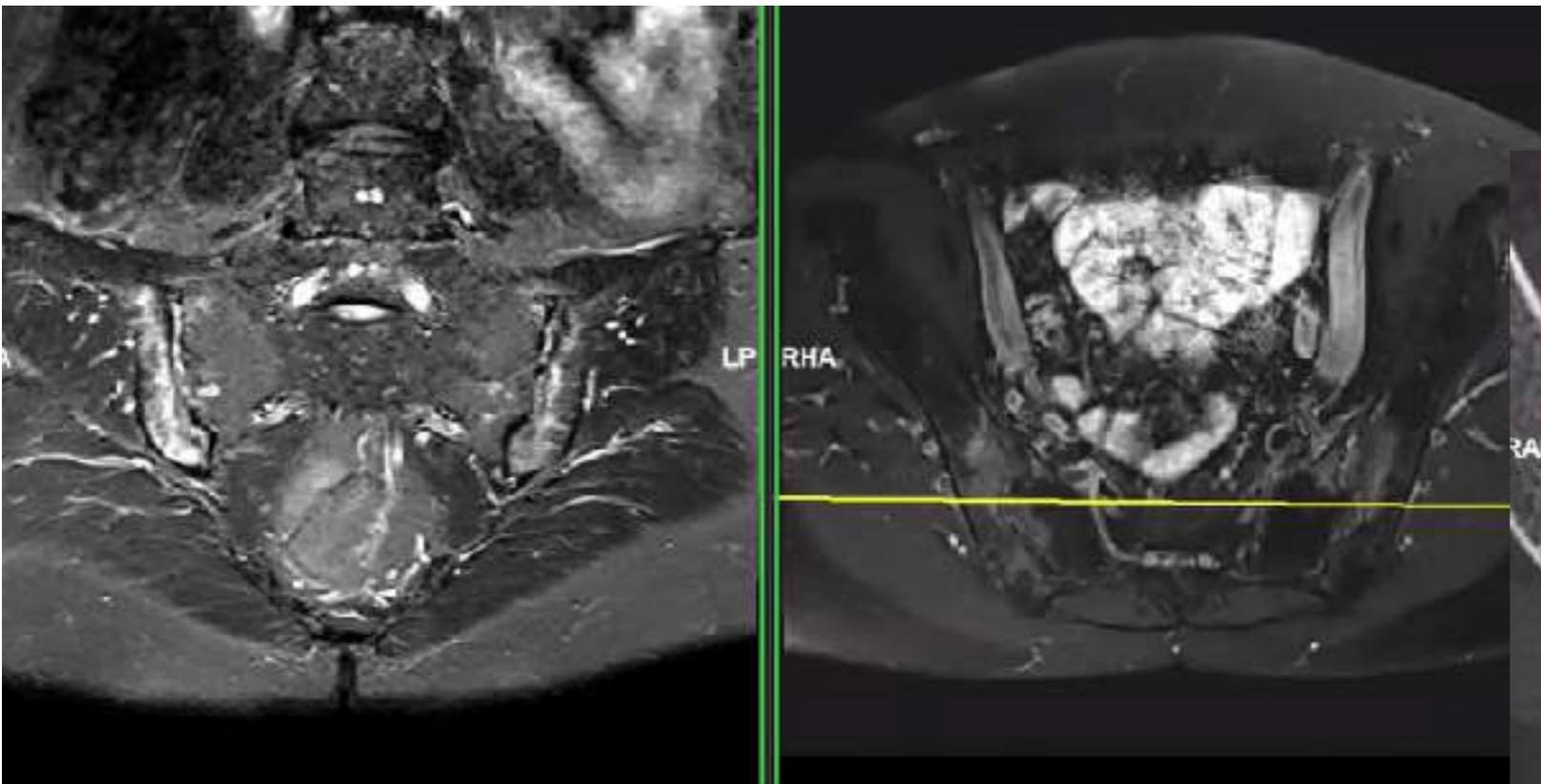
Pas d'érosion, pas de synovite

Petit épaissement haine extenseur ulnaire du carpe a minima

CCL: Pas d'argument radiologique pour un rhumatisme inflammatoire

# Dossier 2

- Femme, 67 ans
- Réévaluation diagnostique d'une PPR corticodependante
- Fessalgie bilatérale d'horaire inflammatoire
- Polyarthrite associée
- B27 négatif



### IRM sacro iliaques

Hypersignal diffus des sacro iliaques en zone mécanique et inflammatoire

Signes structuraux associés avec remplacement graisseux



### TDM sacro iliaques

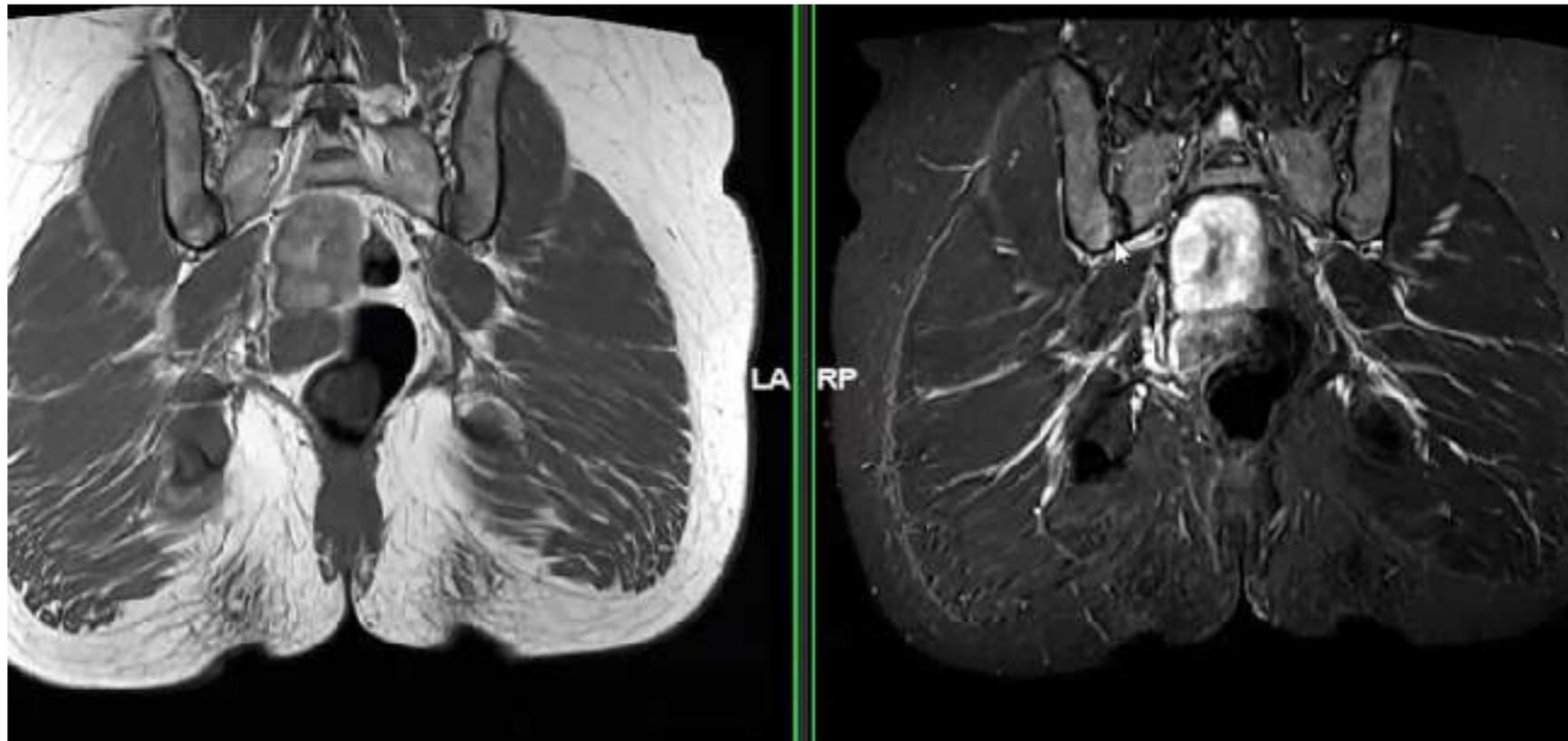
Erosion et ostéocondensation floues

(equivalent au pseudo élargissement à la radio standard)

- Aspect de sacro iliite inflammatoire
- Diagnostic de spondyloarthrite à début tardif (« Late-onset spondyloarthritis »)

# Dossier 3

- Femme, 48 ans
- Rachialgies d'horaire mixte
- CRP normale
- B27 négatif
- Relecture IRM du bassin car doute sur sacroiliite inflammatoire



### IRM du bassin

Présence d'un hypersignal STIR de la partie antéromoyenne de l'articulation sacro-iliaque droite en faveur d'une origine mécanique