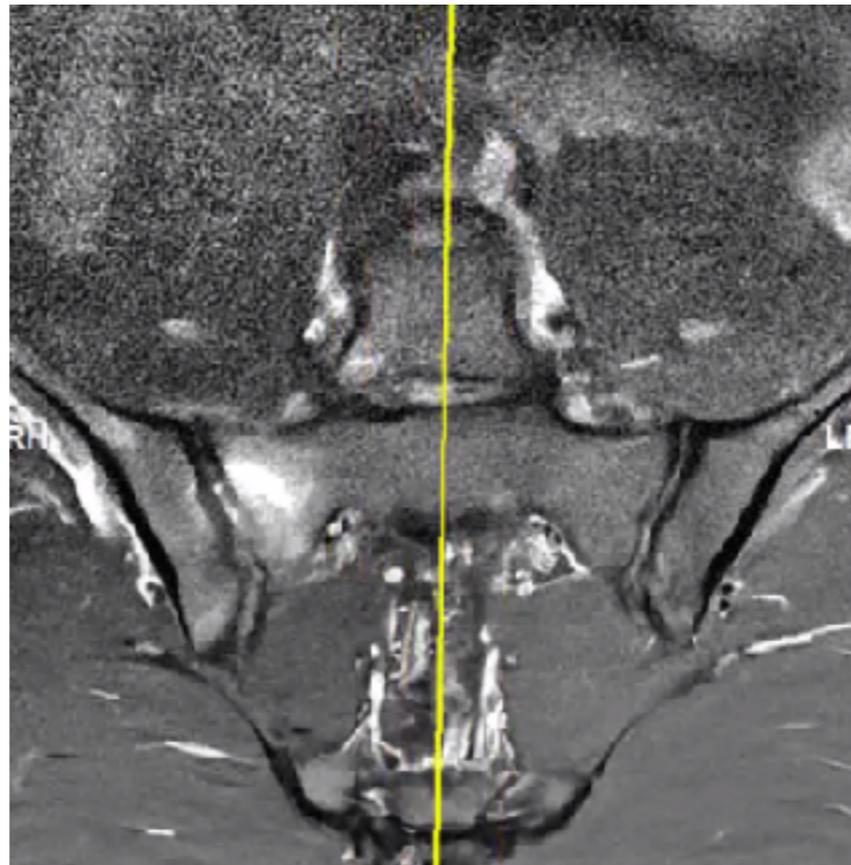


Compte rendu de la réunion
Rhumatologie en Occitanie,
groupe d'analyse et d'échange de pratiques

Du 12 Novembre 2024

Dossier 1

- Homme, 34 ans
- Rachialgies inflammatoires, pas d'atteinte périphérique, pas de signe extra articulaire
- Pas d'ATCD familiaux
- Syndrome inflammatoire biologique, statut B27 NC
- AINS efficace
- Relecture IRm des sacro iliaques



IRM des sacro iliaques

Présence d'un œdème sous chondral étendu, touchant les deux berges du pied de la sacroiliaque droite

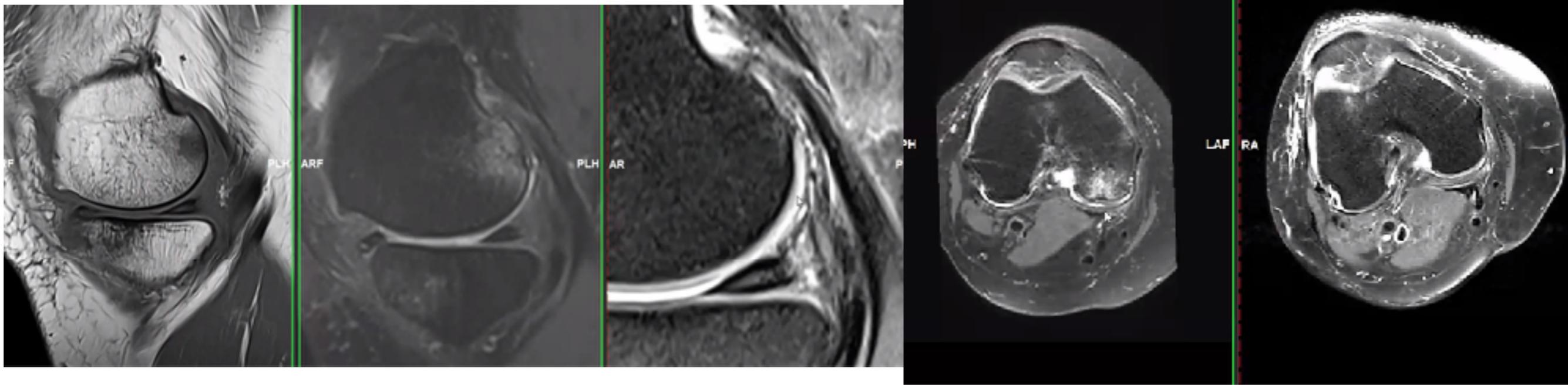
Sacroiliite inflammatoire d'origine rhumatismale

Patient répond aux critères ASAS de spondyloarthrite axiale

Indication biothérapie

Dossier 2

- Femme, 52 ans
- Biarthrite des 2 genoux
- IMC normal, pas de trouble de la statique des MI
- Liquide articulaire mécanique à plusieurs reprises
- CRP normale, immunologie négative
- Echec ponction-infiltration KENACORT
- Relecture IRM et avis thérapeutique



IRM des genoux

Apparition d'une abrasion diffuse du cartilage de l'interligne femorotibiale interne par rapport aux clichés antérieurs

Présence d'un œdème du condyle fémoral interne et fissuration sous-chondrale

Tableau arthrose rapidement destructive secondaire à une ostéonécrose du condyle fémoral interne

CAT

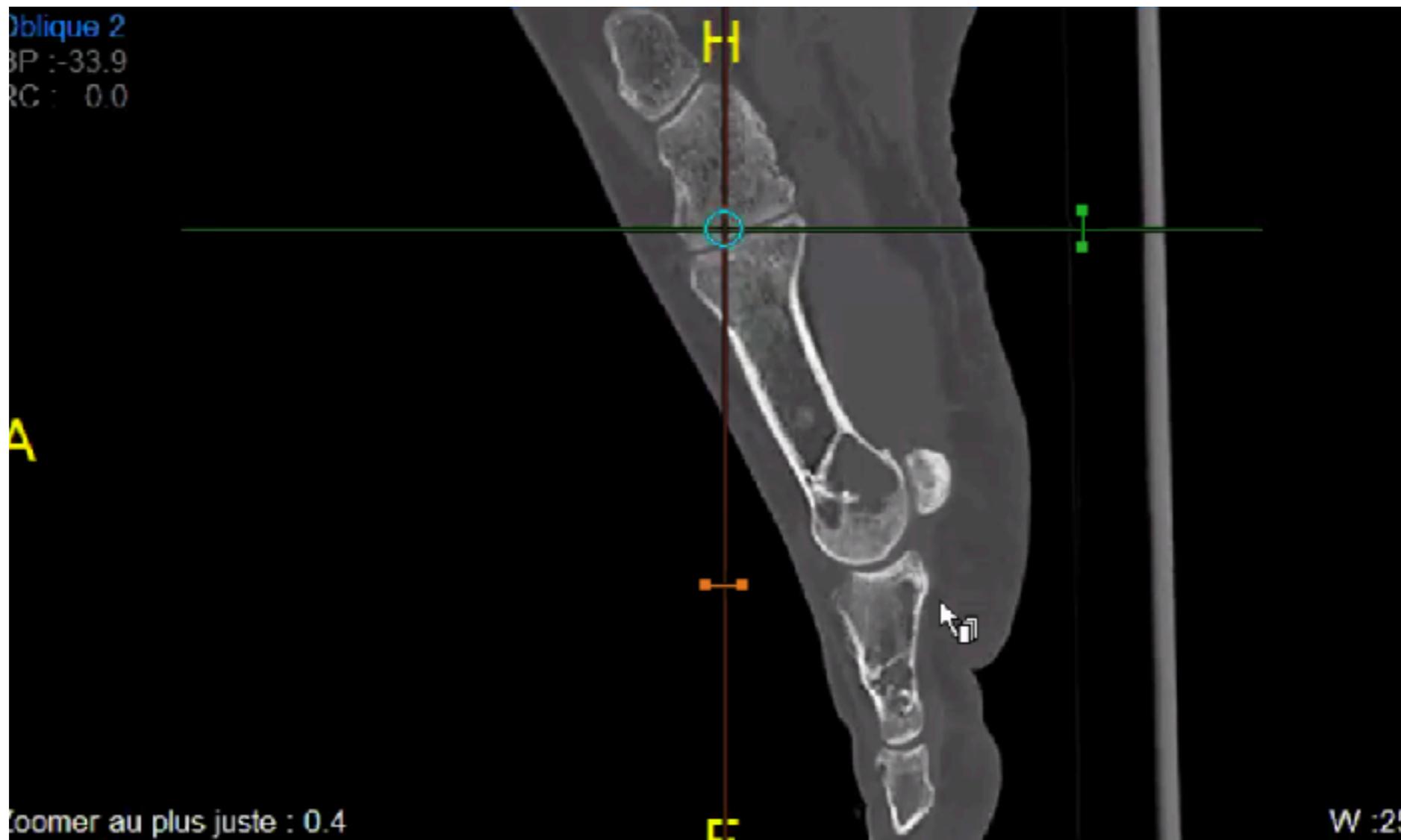
Decharge

Proposition protocole en cours évaluer intérêt injection PRP / acide hyaluronique

Pas d'indication à une nouvelle infiltration de corticoïdes ni synoviorthèse

Dossier 3

- Femme, 37 ans
- Maladie d'Ollier ou enchondromatose
- Douleur d'horaire mixte et gonflement du coup de pied droit
- Relecture scanner du pied



Scanner du pied droit

Présence d'un enchondrome sur métaphyse du 1er métatarsien : aspect de lésion ostéolytique, soufflante, bien défini

Pas d'argument radiologique pour une transformation maligne

Pas d'indication à une biopsie

Par contre présence d'une arthropathie du cunéiforme media pouvant expliquer la symptomatologie