

Réunion RHUMATODPC du 11 janvier 2024 :

Dossier n°1 : Tuméfaction douloureuse de la main d'apparition brutale chez une dame de 70 ans.

Discussion des étiologies possibles.

On note sur l'IRM que c'est une lésion tissulaire dans la gaine des fléchisseurs, localisée à distance des structures nerveuses. La séquence DIXON est évocatrice d'une lésion fibreuse :

- Tumeurs à cellules géantes ? atypique car âge d'apparition tardif (plutôt avant 40 ans)
- Kyste synovial ? peu probable car composante tissulaire
- Schwannome (Schwannome du Nerf Digital Collatéral Ulnaire de l'Index)? non car à distance des structures neuros
- Tumeur glomique ? non car ce n'est pas l'aspect d'une tumeur vasculaire, et ces tumeurs sont plutôt localisées en région sous ou péri unguéale.
- Granulome à corps étrangers ?

Afin de compléter le bilan étiologique, proposition de faire un TDM sans injection et discuter la biopsie si on souhaite un diagnostic de certitude.

Dossier n°2 :

Patient présentant une spondylosdiscite

Sur l'IRM, on constate que l'atteinte prédomine sur les corps vertébraux => spondylite

A quels germes faut-il penser lorsque les disques intervertébraux sont +/- épargnés ?

- BK (2 à 5 % de l'ensemble ds tuberculoses)
- Mycobactéries atypiques
- Brucellose ou fièvre de Malte (atteinte osseuse dans 30 à 50% des cas) Transmission par contact avec les animaux ou ingestions produits laitiers crus
- Syphilis
- Listeria
- Whipple
- Coxiella burnetti (sérologie), infection sur prothèse vasculaire. Ce germe ne se cultive pas => fièvre Q
Présents dans les déjections animales.
Coxiella appartient à la famille des Rickettsies.