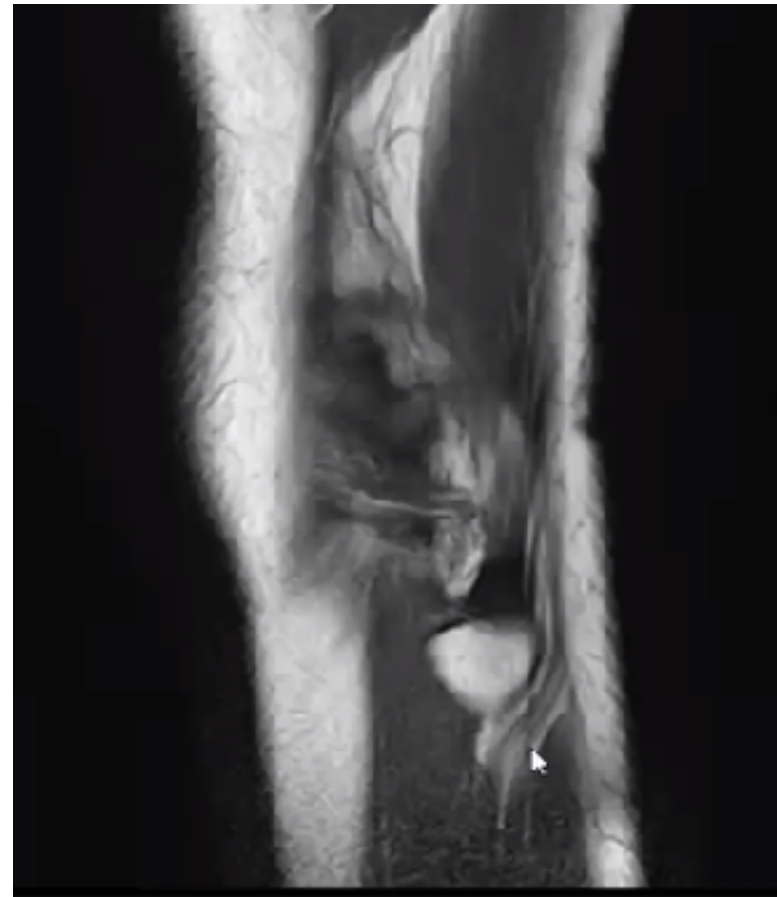




IRM centrée sur articulation du genou et non sur nerf fibulaire

Pas de compression visible du nerf

Pas de signe de dénervation loge antéro externe de jambe, ni amyotrophie

Pas de kyste

Proposition

Echographie du nerf fibulaire (technique de l'ascenseur pour étudier le nerf sur tout son trajet)

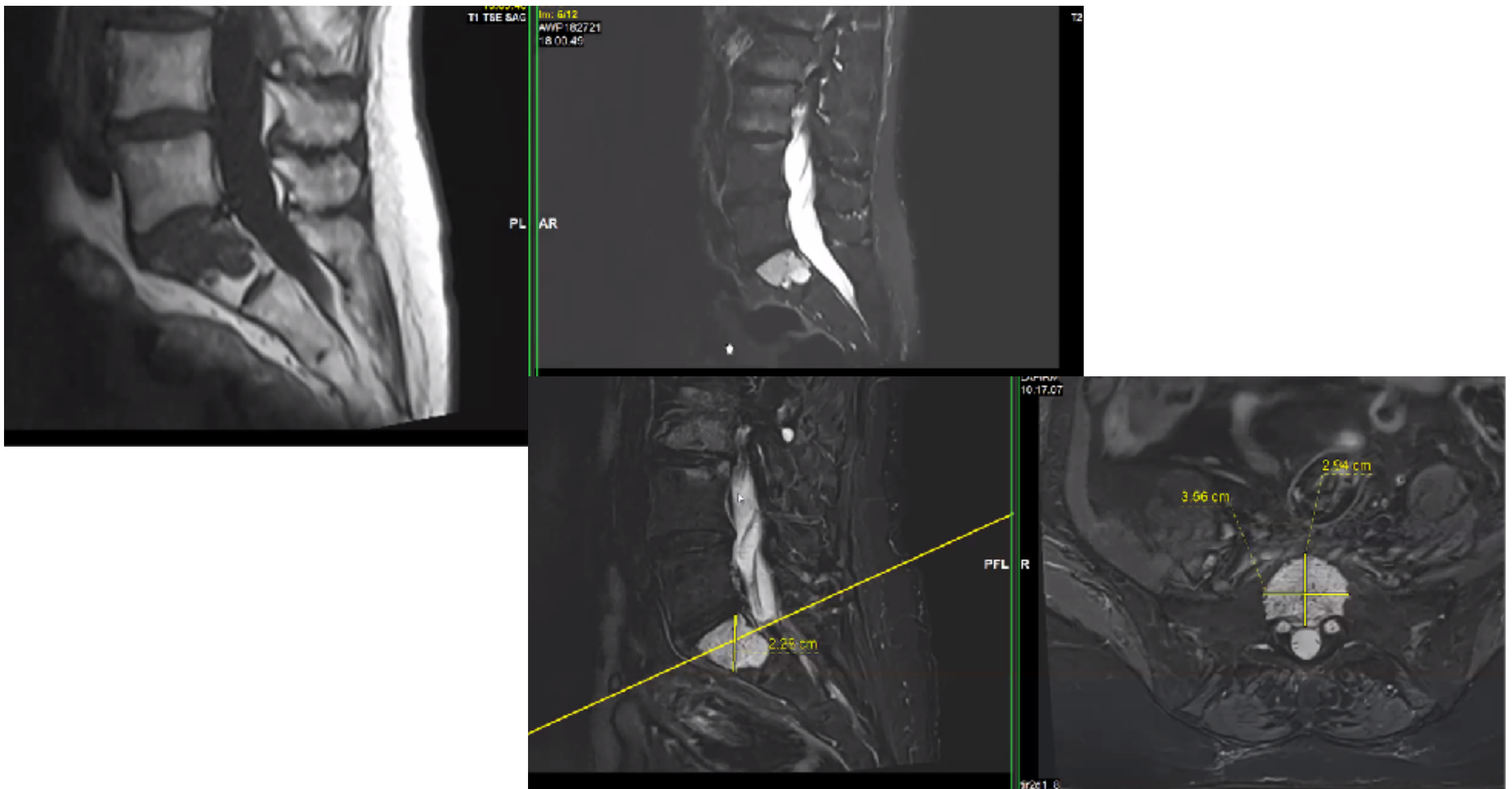
IRM du nerf sciatique avec injection de gado

Avis neurologique

Avis MPR

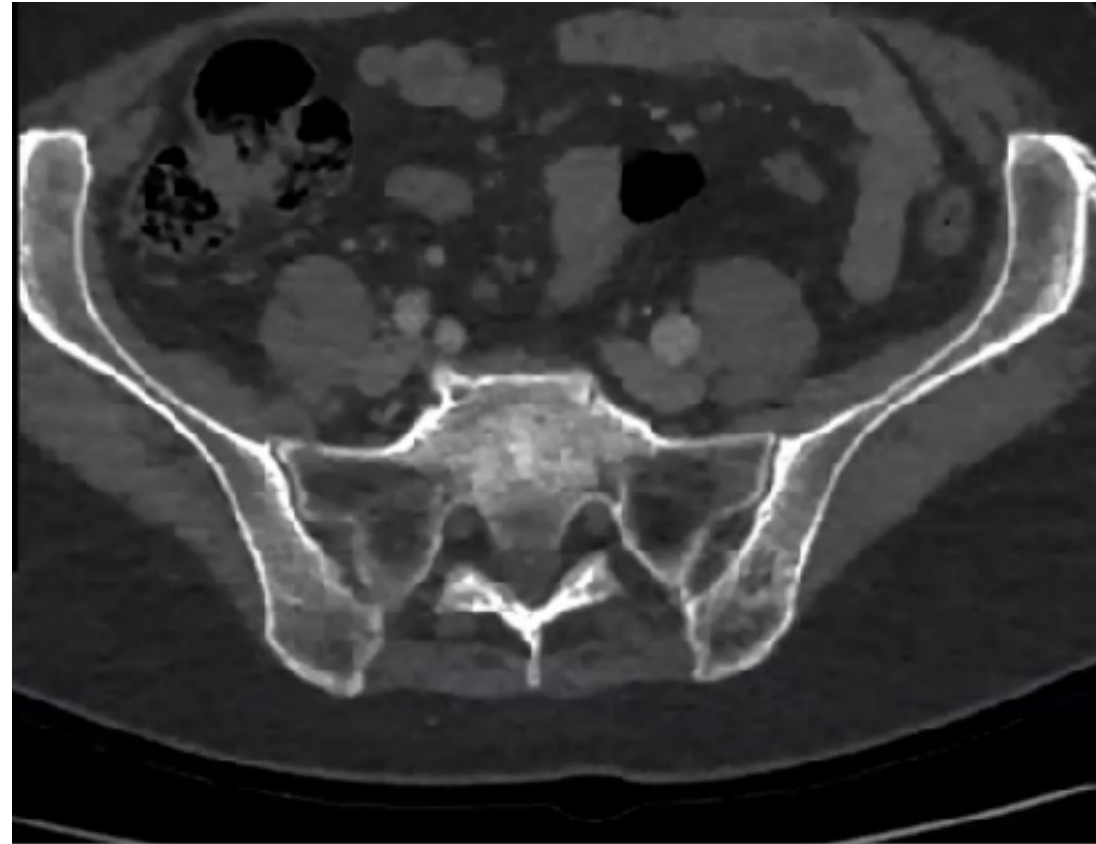
Dossier 4

- Femme, 65 ans
- Douleur lombosacrée mécanique
- Découverte d'une lésion du sacrum à caractériser



IRM du rachis lombaire

Lésion arrondie en hyposignal T1, hypersignal T2, non rehaussée après injection de gadolinium



Scanner

Légère condensation, arrondie, aux contours flous dans 2/3 des cas

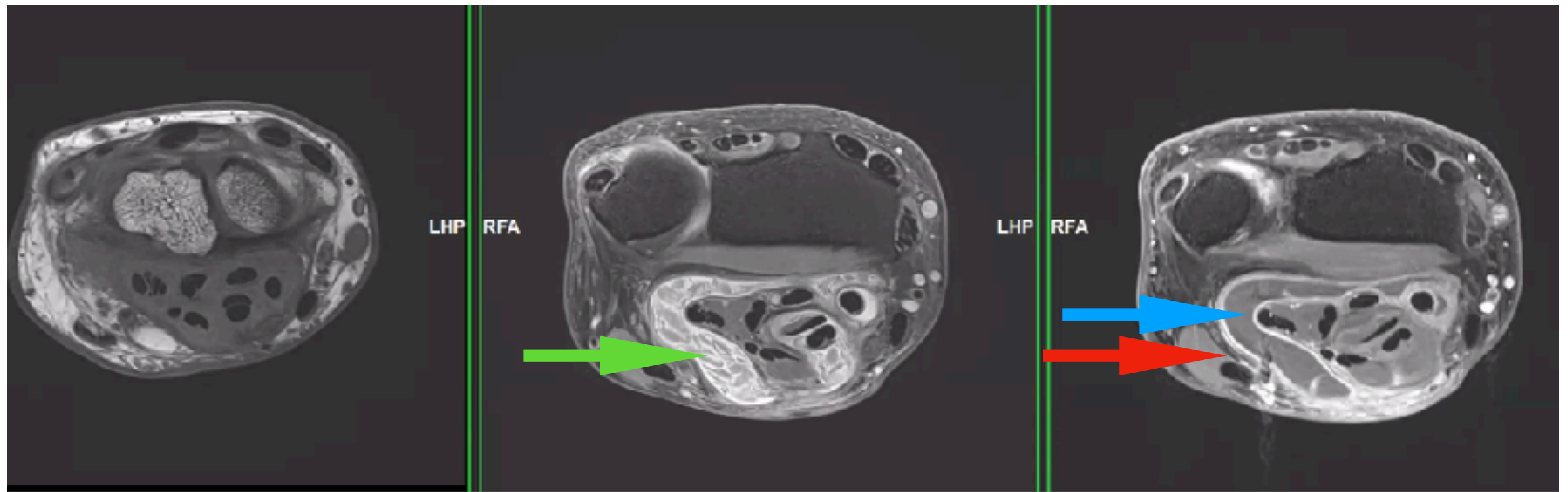
Aspect caractéristique d'une tumeur bénigne à cellules notochordales

Pas d'indication à une biopsie

Surveillance simple en imagerie est proposée

Dossier 5

- Homme, 45 ans
- Ténosynovite des fléchisseurs du poignet depuis plus d'un an
- Anapath: granulome , bactério négative (Biopsies réalisées au décours chirurgie syndrome du canal carpien)



IRM poignet

Aspect de ténosynovite à grains de riz

Présence de petits corps étrangers

Réhaussement synovial fin / périphérique et diffus

Pas de rehaussement à l'intérieur

Pas de dépôts d'hemosidérine sur la séquence T2 écho de gradient
en faveur d'une synoviale villonodulaire

- Principaux diagnostics à évoquer devant synovite en grains de riz
 - Polyarthrite rhumatoïde
 - Affections synoviales primitives (ostéochondromatose primitive)
 - Mycobactérie (BK)