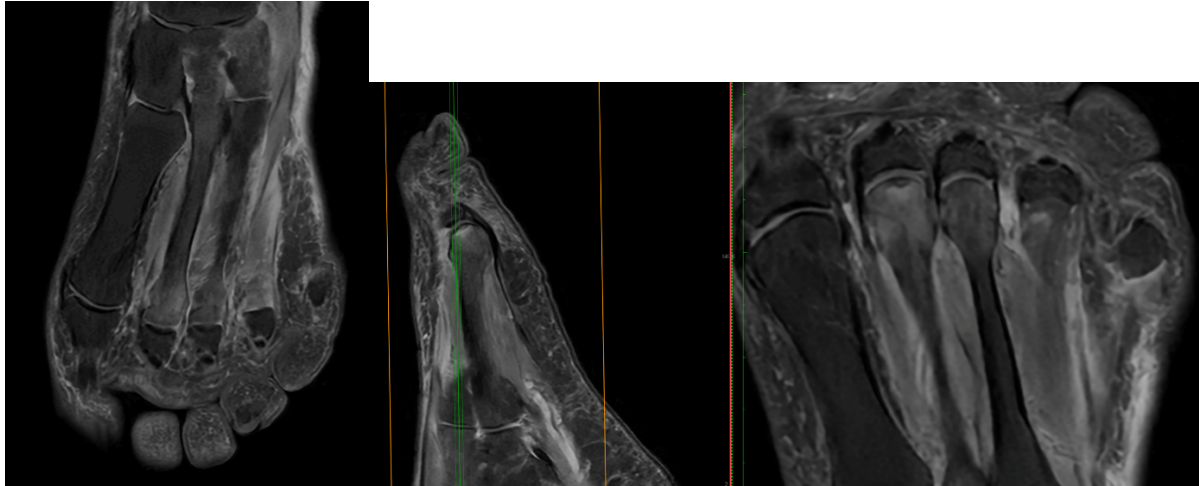


## DPC du jeudi 23 janvier 2025 :

Mme F a 62 ans et présente des douleurs du pied depuis sept 24

Pas de notion de phénomène déclenchant, elle marche régulièrement, surtout cet été.  
Les Douleurs sont de caractère mécanique mais trainantes => réalisation IRM

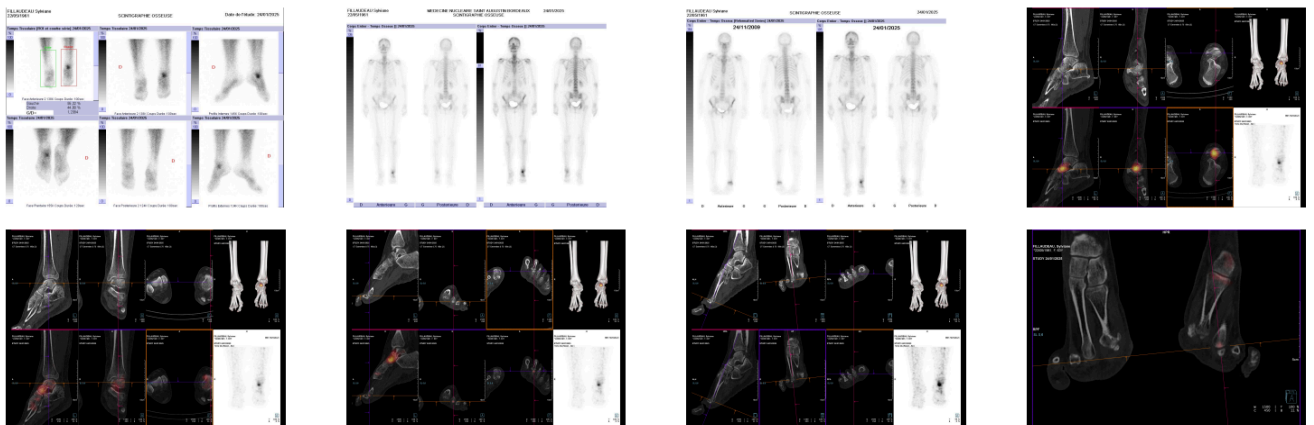


L'IRM met en évidence un œdème de la tête du 2eme métatarsien mais surtout un œdème des parties molles.

Ainsi, la clinique avec l'aspect de perte de sphéricité de la tête du métatarse est évocatrice d'une maladie de Freiberg.

MAIS l'œdème des parties molles autour de la tête du 2eme métatarse est plutôt évocateur d'une algoneurodystrophie (=oedeme osseux transitoire).

Complément d'examen avec une Scintigraphie osseuse :



On constate une Souffrance de la tête du 2e métatarsien gauche avec condensation sous-chondrale compatible avec une maladie de Freiberg.

Fracture de fatigue récente de la tête du talus gauche compliquée d'une probable réaction algoneurodystrophique de l'ensemble du pied.

⇒ Diagnostic d'une réaction algoneurodystrophique du pied

A la reprise de l'interrogatoire, la patiente raconte qu'elle avait présenté des douleurs de la cheville homolatérale durant l'automne qui a précédé cet épisode de douleurs du pied.

Rappel :

1) Maladie de Freiberg est décrite comme une ostéochondrite par certains ou comme une ostéonécrose aseptique des têtes métatarsiennes par d'autres

Concerne dans 70% des cas, la 2ème tête métatarsienne.

La 1ère description daterait de 1914

Hypothèse :

-ce serait une fissure sous chondrale à l'origine d'une nécrose osseuse secondaire, d'origine vasculaire

-ou un 2ème métatarse trop long, constituant un facteur traumatisant

CAT :

-Décharge de l'avant pied pendant 4 semaines

-traitement antalgique

-orthèse plantaire mettant en décharge les têtes métatarsiennes douloureuses

2) Algoneurodystrophie

Est un trouble vasomoteur touchant la microcirculation locale et sa commande neurovégétative.

Ce trouble intéresse une région articulaire = les tissus de la peau jusqu'à l'os (y compris tendon, aponévrose, capsule, synoviale). Seul le cartilage est respecté.

Diagnostiques différentiels : arthrite micro cristalline ou inflammatoire (mais pas de syndrome inflammatoire biologique dans l'algo)

L'algo du pied peut durer 1 an

CAT :

-décharge du membre inférieur

-kiné : bains écossais, drainage lymphatique, balnéothérapie

-traitement antalgique

-à discuter les perfusions de biphosphonates