

Imagerie moderne des hanches et des articulations sacro-iliaques

GEMO PLOERMEL

14-15 octobre 2011

Imagerie des hanches

- Radiographies standards
- Échographie
- Tomodensitométrie
- IRM
- (Scintigraphie)

GEMO Ploermel 14-15/10/2011

Radiographies standards

- Hanche:
 - Bassin de face
 - Profils de hanche: faux profil de Lequesne +++
 - Contre faux profil (J-D Larédo)

GEMO Ploermel 14-15/10/2011

Echographie des hanches

- Atteintes articulaires
- Ressauts de hanche
- Enthésopathies et tendinopathies
- Pathologies de voisinage

GEMO Ploermel 14-15/10/2011

Echographie et PTH

- Hématomes, collections, épanchements
- Ponction échoguidée
- Pathologies tendino-musculaires
 - Tendino-bursite du moyen glutéal
 - Trophicité et infiltration graisseuse (difficile)
- Conflit PTH-psoas
- Hernies pariétales inguinales et surtout crurales

GEMO Ploermel 14-15/10/2011

TDM

- Traumatismes complexes: fractures multiples du pelvis
- Suivi prothétique

GEMO Ploermel 14-15/10/2011

IRM

- Hanches douloureuses à radiographies normales
- Ostéonécrose (formes bilatérales)
- Enthésopathies, pubalgies, sepsis, tumeurs, fractures de contrainte...

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

Œdème médullaire de la tête fémorale

- Ostéoporose transitoire
- Arthrose
- Tumeur
- Nécrose
- Fracture traumatique
- Fracture de stress

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

IRM et PTH

- Parties molles: pathologies des glutéaux, récurrence tumorale (SVN)
- Bilan des sepsis: collections à distance+++
- Peu d'intérêt pour l'os/TDM
- Peu d'intérêt pour les conflits PTH/psoas

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

Imagerie et Prothèse totale de hanche

- Suivi radiologique essentiel, annuel, surtout après 5 à 8 ans
- Granulomes, stress shielding: ostéolyse asymptomatique nécessitant une révision précoce
- Syndromes douloureux: descellement, granulome, sepsis, conflits, douleurs projetées
- TDM et échographie après les clichés simples

D'après O.Fantino

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

Imagerie des sacro-iliaques

- Imagerie sacro-iliaque difficile
- Commencer toujours par la radiographie standard
- Échographie non contributive
- Rx standard et TDM
 - Analyse structurale
 - Diagnostic des formes chroniques
- IRM
 - Recherche l'œdème sous-chondral
 - Diagnostic des formes actives
 - Evolution sous traitement par anti TNFα

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

Radiographies standards

- Sacro-iliaques:
 - Bassin de face
 - Incidences obliques

GEMO Ploermerl 14-15/10/2011

Lecture pratique

- Analyse comparative
- Grille de lecture:
 - Interligne articulaire
 - Surfaces articulaires
 - Os sous-chondral
 - Enthèses

GEMO Ploermet 14-15/10/2011

Quelle imagerie pour le diagnostic et le suivi

- Rx std et TDM suffisent si:
 - Sacro-iliite bilatérale certaine
 - Évolution chronique
 - En dehors d'une poussée inflammatoire

–N'oubliez jamais le rachis

GEMO Ploermet 14-15/10/2011

L'IRM: Quand?

- Clinique évocatrice sans signe radiologique de sacro-iliite (Rx normales ou douteuses)
- Discordance entre signes cliniques évolutifs et marqueurs biologiques
- Phase clinique inflammatoire aiguë
- Surveillance sous traitement anti TNF α

Distinguer formes active et chronique

GEMO Ploermet 14-15/10/2011