

P. Parola. SMIT. Hôpital Nord. Marseille.



Femme 25 ans

Origine algérienne

Vit en Corse depuis l'âge de 4 ans

Tuméfaction du bras

Aucun ATCD chirurgical ou traumatique de ce bras

Apyrexie

Évolution sur 6 semaines

Douleur d'horaire inflammatoire

Biologie : RAS sauf VS 50/90 CRP 10

**Radio du bras
de face**



Devant ces images de déformation osseuses avec zones ostéolytiques, quels diagnostics évoquez-vous ?

- 1 . Une ostéite chronique à pyogènes**
- 2 . Un ostéosarcome**
- 3 . Une parasitose**
- 4 . Une tuberculose osseuse**
- 5 . Une mycose profonde**
- 6 . Une syphilis ou une autre tréponématose**

1 . Une ostéite chronique à pyogènes

2 . Un ostéosarcome

3 . Une parasitose

4 . Une tuberculose osseuse

5 . Une mycose

Exemple : Mycétomes

Blastomycose

Coccidioïdomycose

Actinomycose

**6 . Une syphilis ou une autre
tréponématose**

Non : hyperostosante & périostoses irrégulières

Quels examens complémentaires à visée diagnostique pratiquez-vous à ce stade ?

- 1 . Une biopsie chirurgicale**
- 2 . Un scanner**
- 3 . Une IRM**
- 4 . Une IDR à la tuberculine**
- 5 . Une scintigraphie**
- 6 . Des sérologies**

1 . Une biopsie chirurgicale

2 . Un scanner

3 . Une IRM

4 . Une IDR à la tuberculine

5 . Une scintigraphie

6 . Des sérologies

IRM :

**Hypersignal
intramedullaire en T2**

Rupture de corticale

**Infiltration des parties
molles**

**Injection de gadolinium
majorant l'hypersignal
des zones atteintes**



Quel est votre diagnostic ?

- 1 . Un mycétome (Madura)**
- 2 . Une parasitose due à un taenia**
- 3 . Une tuberculose osseuse**
- 4 . Une rickettsiose**
- 5 . Une hydatidose**

1 . Un mycétome (Madura)

2 . Une parasitose due à un tænia

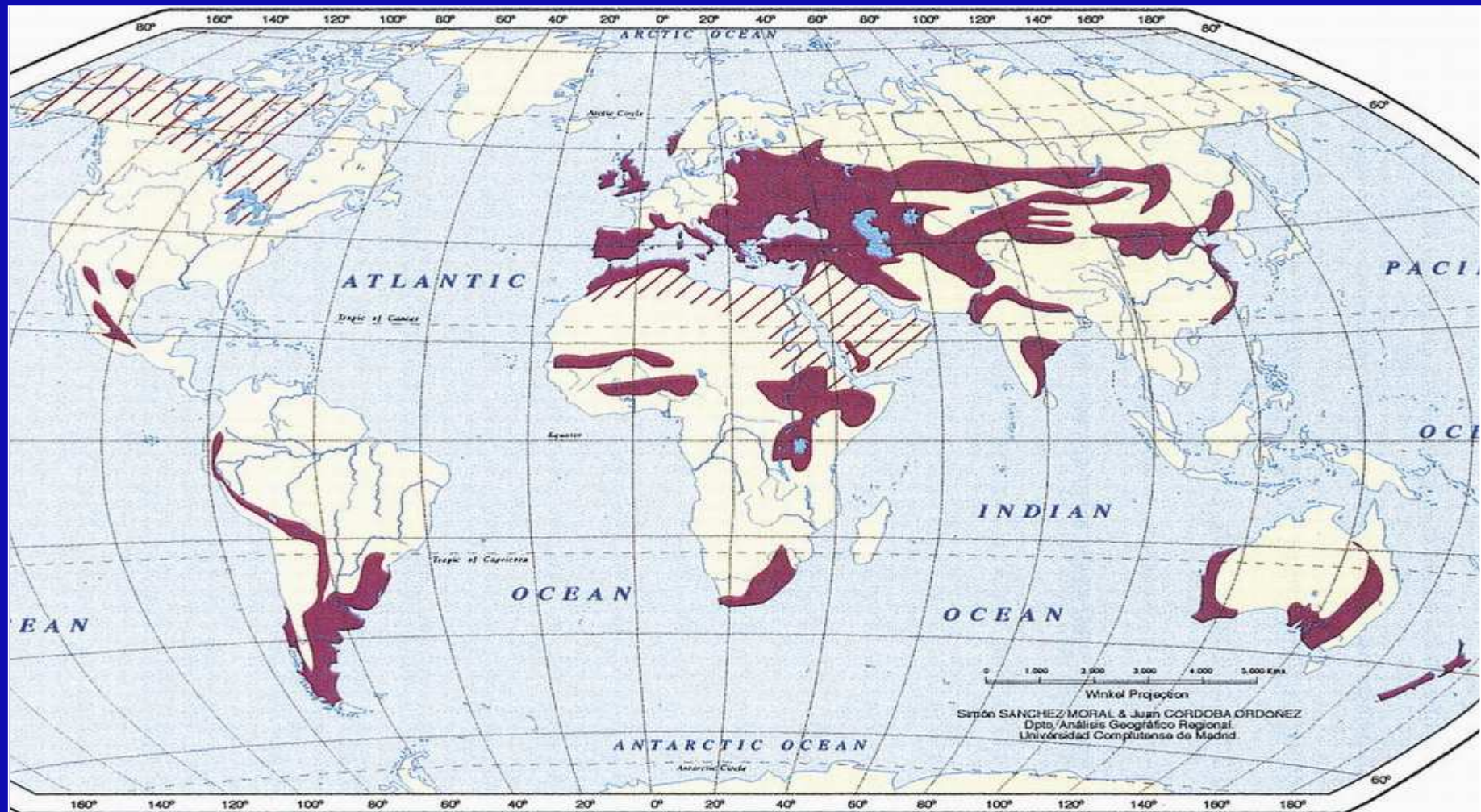
3 . Une tuberculose osseuse

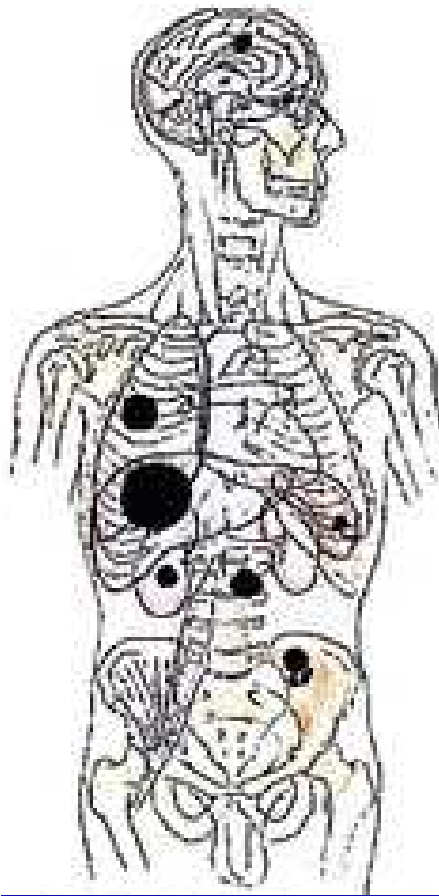
4 . Une rickettsiose

5 . Une hydatidose

Diagnostic : **hydatidose osseuse**

Echinococcus granulosus

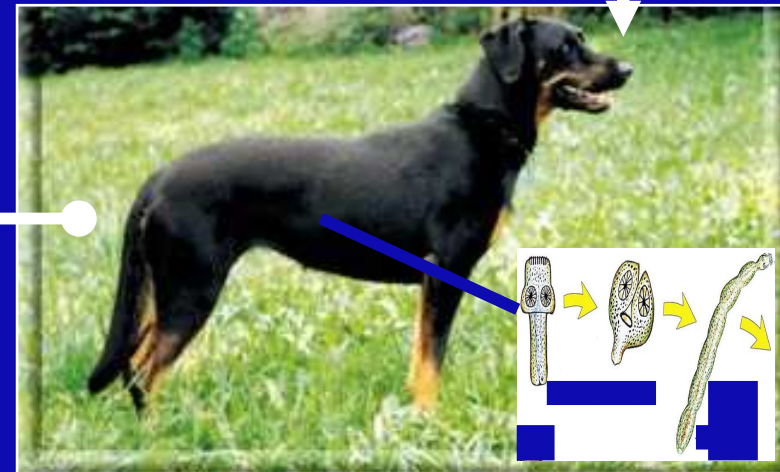
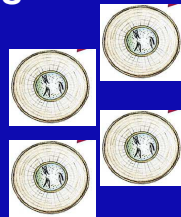




Foie : 2/3
 Poumons : 1/5
 Rate
 Rein
 Os : 1-3%
 Cerveau
 Peritoine
 Autres < 1%

Vertèbres 50%
 Os long 30% (fémur ++)
 Pelvis 15%

oeufs



Tenia: *Echinococcus granulosus*

Quel traitement proposez-vous ?

- 1 . Chirurgie osseuse**
- 2 . Traitement médical par praziquantel**
- 3 . Traitement médical par albendazole**
- 4 . Abstention thérapeutique**
- 5 . Amputation pour éviter une dissémination**

1 . Chirurgie osseuse

2 . Traitement médical par praziquantel

3 . Traitement médical par albendazole

4 . Abstention thérapeutique

**5 . Amputation pour éviter
une dissémination**

En per-opératoire !

