

26

Difficulté diagnostique des douleurs aiguës de la hanche chez les patients drépanocytaires : apport de la médecine nucléaire à travers un cas

Orateur : JEMNI ZEINEB

Auteurs : Z.JEMNI1, A.EZZINE1, M.A.KRICHENE2, A.Yaacoub1, R.SFAR1, M.NOUIRA1, H.CHARFI1,
M.BEN FREDJ1, K.CHATTI1

Adresse : 1- Service de médecine nucléaire, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

2- service d'imagerie médicale, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie



Introduction

- La drépanocytose est une maladie qui a des manifestations orthopédiques variées mais présentant de multiples similitudes cliniques.
- Si certaines complications sont bien codifiées, d'autres restent de diagnostic différentiel difficile.
- Nous présentons le cas d'un enfant drépanocytaire chez qui le diagnostic différentiel entre ostéomyélite aiguë et crise vaso-occlusive n'a pas pu être établi et où la scintigraphie osseuse (SO) a permis de redresser le diagnostic.



Matériels & Méthodes

- Il s'agit d'un enfant âgé de 9 ans, connu porteur de drépanocytose SS et ayant comme antécédent une ostéomyélite du genou et de la hanche gauche opérée en 2018, qui a présenté un tableau de boiterie et coxalgie droite.
- L'échographie réalisée dans un premier temps montrait un épanchement intra-articulaire de la hanche droite.
- Le patient a bénéficié d'une scintigraphie osseuse en 2 temps après injection IV de 280MBq de HMDP-Tc99m, complétée par une acquisition SPECT/CT centrée sur le bassin.

- **Temps précoce:** hypo captation de la tête fémorale droite (**1A: flèche rouge**) et hypercaptation à gauche (**Figure 1A**)
- **Temps tardif:** hypofixation de la tête fémorale droite et hyperfixation contrôlatérale (**Figure 1B**).
- **SPECT-CT:** ostéocondensation du coin supéro-externe de la tête fémorale droite en rapport avec une ostéonécrose (ON) aigue stade II associée à une ON controlatérale gauche ancienne au stade de coxarthrose (**Figure2**).

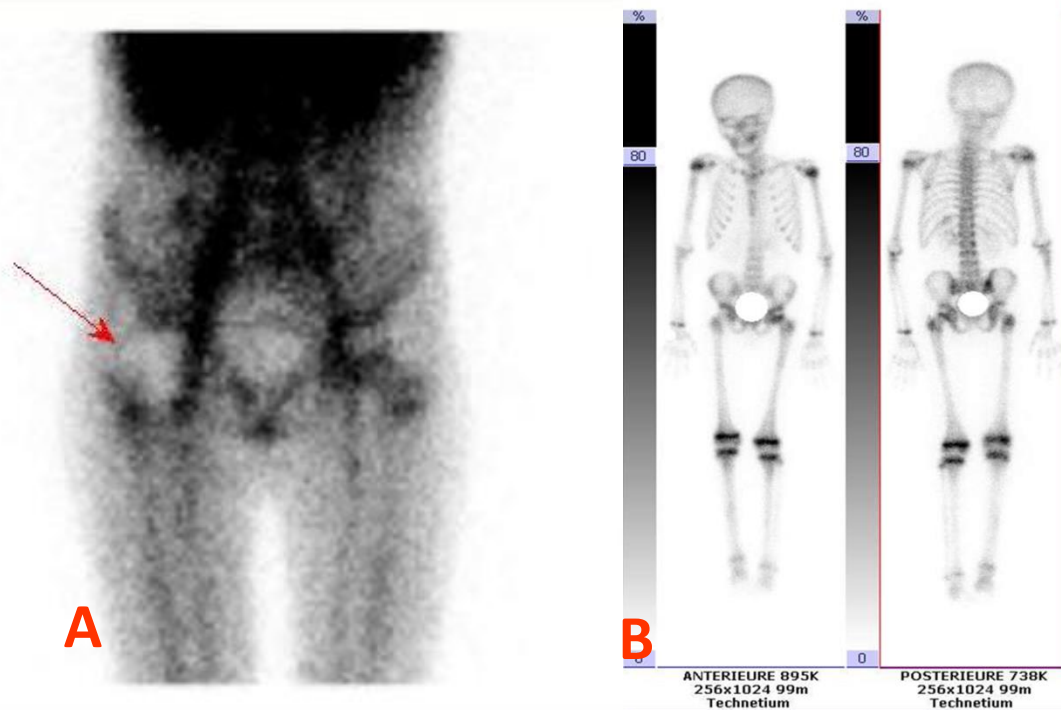


Figure 1: Asymétrie de captation (A) et de fixation (B) au niveau des hanches en rapport avec une ostéonécrose bilatérale.



Figure2: hypofixation et ostéocondensation du coin supéro-externe de la tête fémorale droite (flèche) en rapport avec une ONA stade II associée à une ON controlatérale Stade IV.



Discussion :

- Les complications ostéoarticulaires de la drépanocytose peuvent se manifester sur le mode aigu (infarctus osseux, ostéomyélite aiguë) ou chronique (ostéonécrose, ostéomyélite chronique) [1, 2].
- La localisation la plus fréquente est la tête fémorale et est souvent bilatérale.
- La localisation rachidienne est fréquente chez les drépanocytaires. [2].
- La SO au ^{99m}Tc -HMDP : examen très sensible pour dépister les atteintes silencieuses de l'ONA: les 4 stades scintigraphiques de Gottschalk se superpose aux anomalies radiologiques et permettent une corrélation avec les événements physiopathologiques en cause [3].
- L'aspect d'hypoperfusion de la tête fémorale correspond au 1^{er} stade de la maladie (< 1 mois).
- La SO est un outil additionnel pour la recherche d'ONA multifocale chez les patients jeunes, et présentant des facteurs de risque [4].
- La SPECT/CT : Meilleure sensibilité et une information morphologique et métabolique [5], mais l'IRM reste le Gold standard pour le diagnostic de l'ONA.
- **Conclusion :** La SO au ^{99m}Tc -HMDP reste un outil incontournable dans le diagnostic précoce de l'ONA et le suivi de ces complications et doit faire partie du bilan initial de la maladie.

Bibliographie

1, Agrawal K, Tripathy SK, Sen RK, Santhosh S, Bhattacharya A. Nuclear medicine imaging in osteonecrosis of hip: Old and current concepts. WJO. 18 oct 2017;8(10):747-53.

2, Hernigou P. Ostéonécroses non traumatiques des épiphyses de l'adulte. EMC (Elsevier SAS, Paris), Appareil locomoteur, 14-028-A-10, 2006.

3, An Y-S, Park S, Jung J-Y, Suh C-H, Kim H-A. Clinical characteristics and role of whole-body bone scan in multifocal osteonecrosis. BMC Musculoskelet Disord. déc 2019;20(1):23.

4, Pijnenburg L, Felten R, Javier R-M. Ostéonécroses aseptiques, une revue générale des ostéonécroses de la hanche, et au-delà. La Revue de Médecine Interne. nov 2019;S0248866319311129.

5, Oufroukhi Y, Biyi A, Zekri A, Doudouh A. Aspects des complications ostéoarticulaires de la drépanocytose en scintigraphie osseuse planaire (infection exclue). À propos de trois observations. Médecine Nucléaire. juin 2008;32(6):361-6.