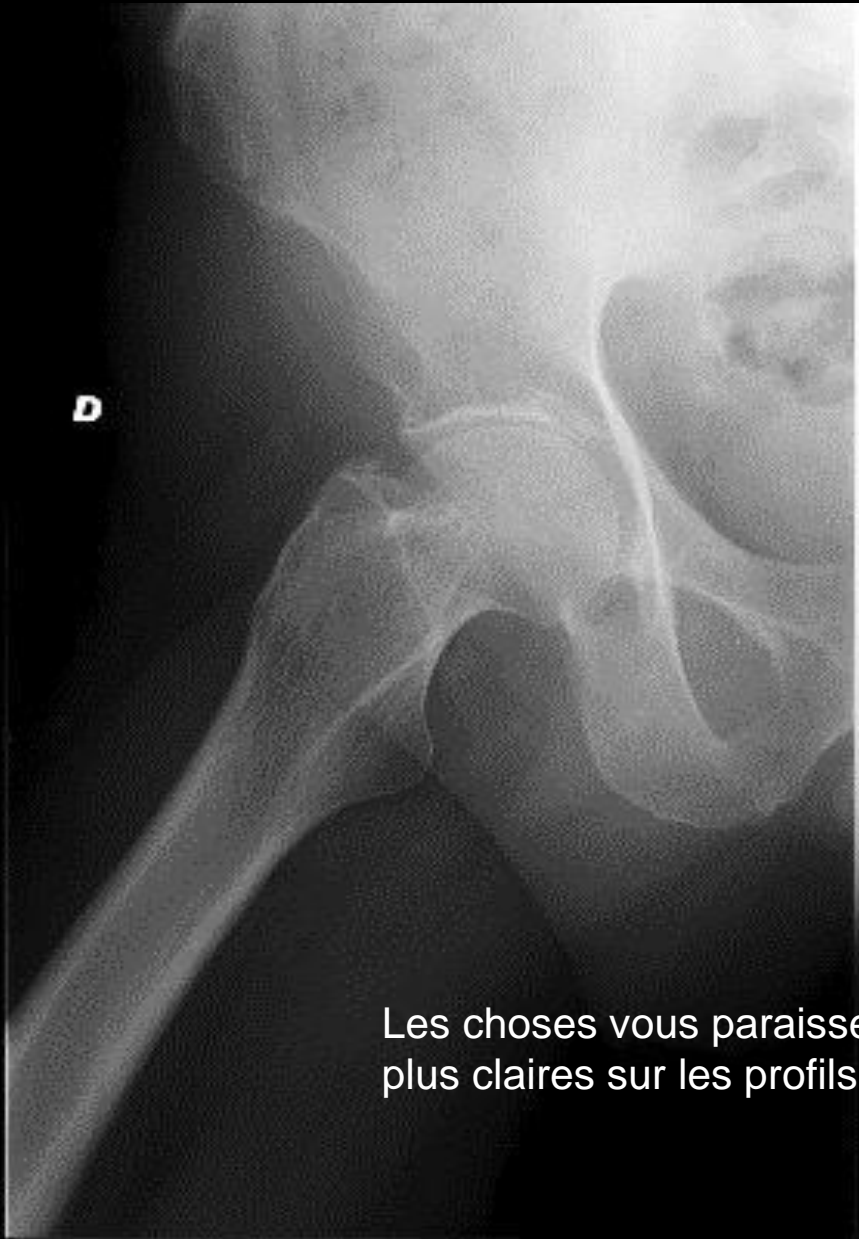


Homme 54 ans douleur lombo-fessière droite hyperalgique
ATCD Parkinson ,angor instable ,fracture des clavicules bilatérales
Depuis 2 mois, douleur lombo-fessière droite d'apparition progressive
Notion de port de charge lourde 3 semaines auparavant
Résiste aux AINS et aux corticoïdes



Quels items
sémiologiques pouvez
vous retenir sur les
clichés standards du
bassin





Les choses vous paraissent-elles plus claires sur les profils de hanche





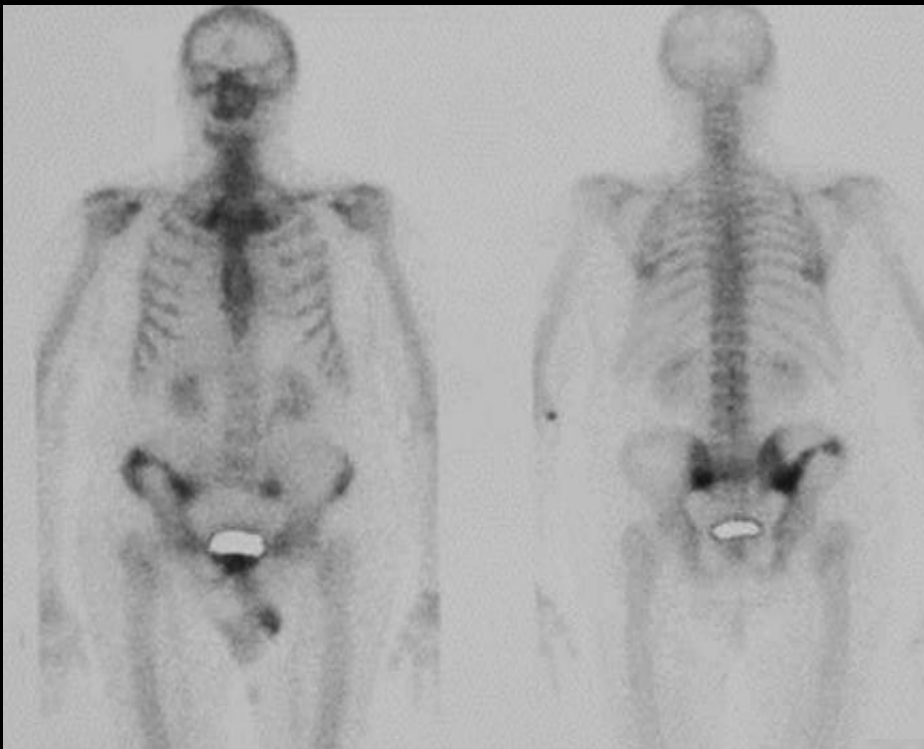
vous avez droit à une dernière chance ; si vous ne voyez toujours rien avec votre "œil densitométrique"

-réveillez vous

-nettoyez vos lunettes

-mangez des carottes ; on n'a jamais vu de lapin portant des lunettes

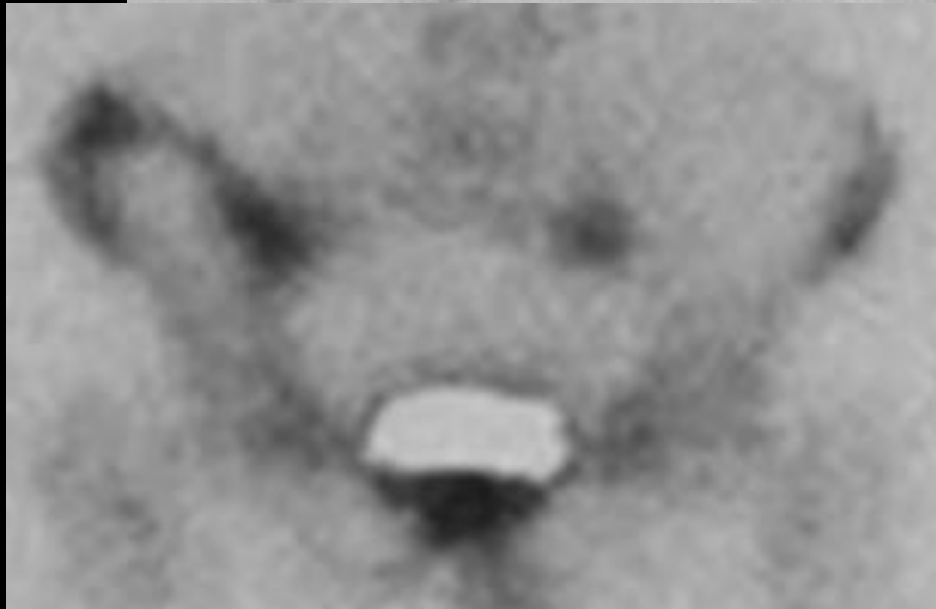


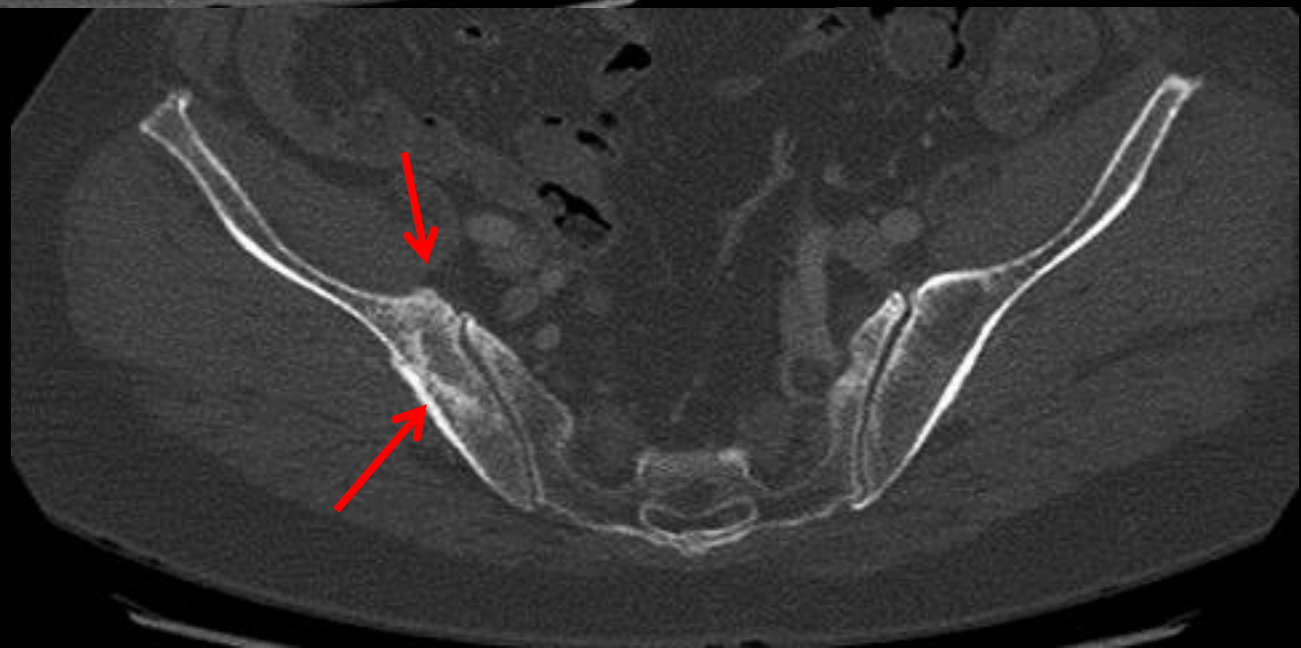
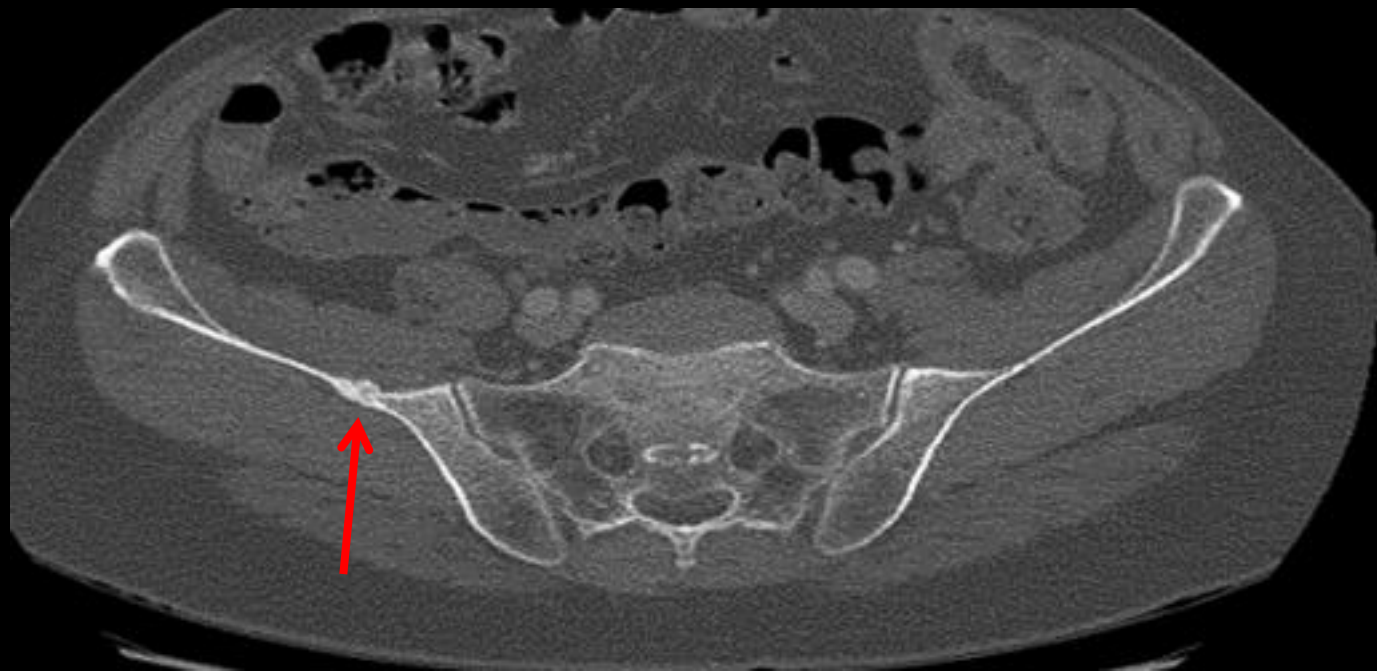


si vous n'avez rien vu , vous pouvez aussi demander de l'aide à vos amis médecins isotopistes qui travaillent à plus haut contraste.....

la scintigraphie osseuse aux diphosphonates marqués au ^{99m}Tc est plus qu'éloquente

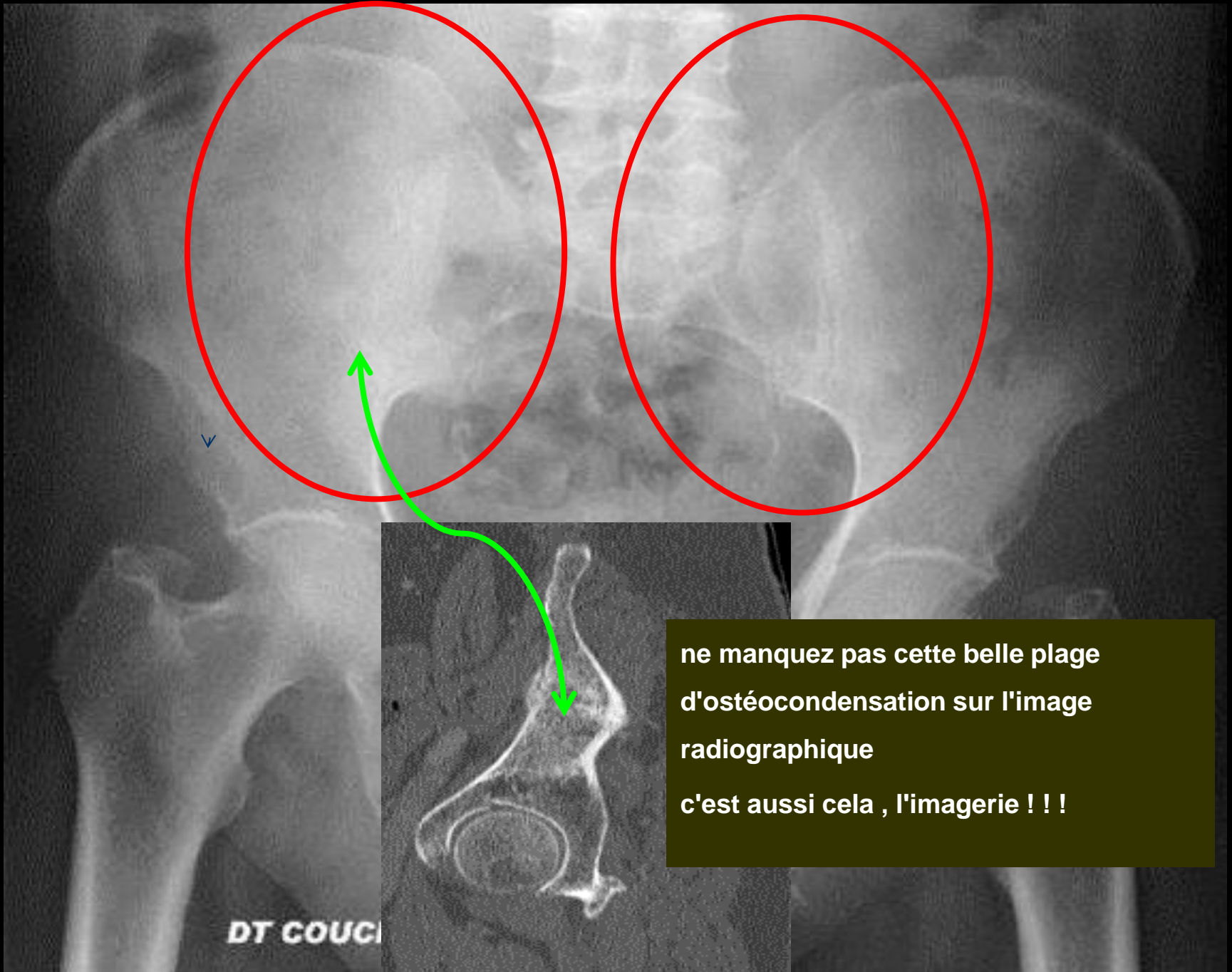
cette fois vous savez ! !







il s'agit, bien sur d'une **fracture par insuffisance osseuse de l'aile iliaque droite**

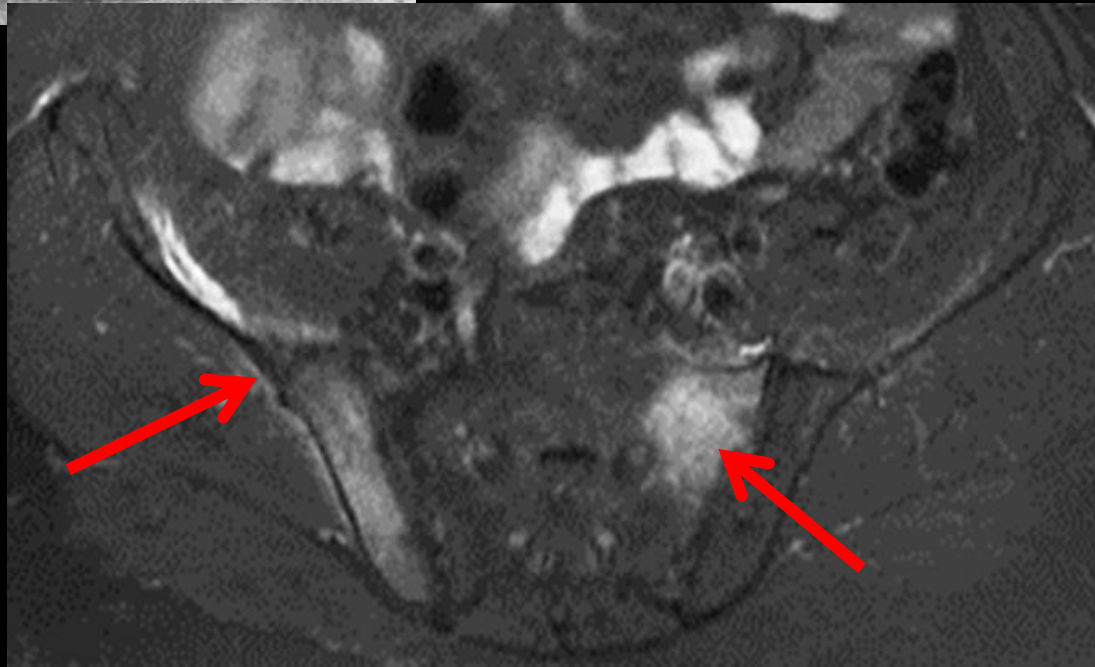


ne manquez pas cette belle plage
d'ostéocondensation sur l'image
radiographique
c'est aussi cela , l'imagerie !!!

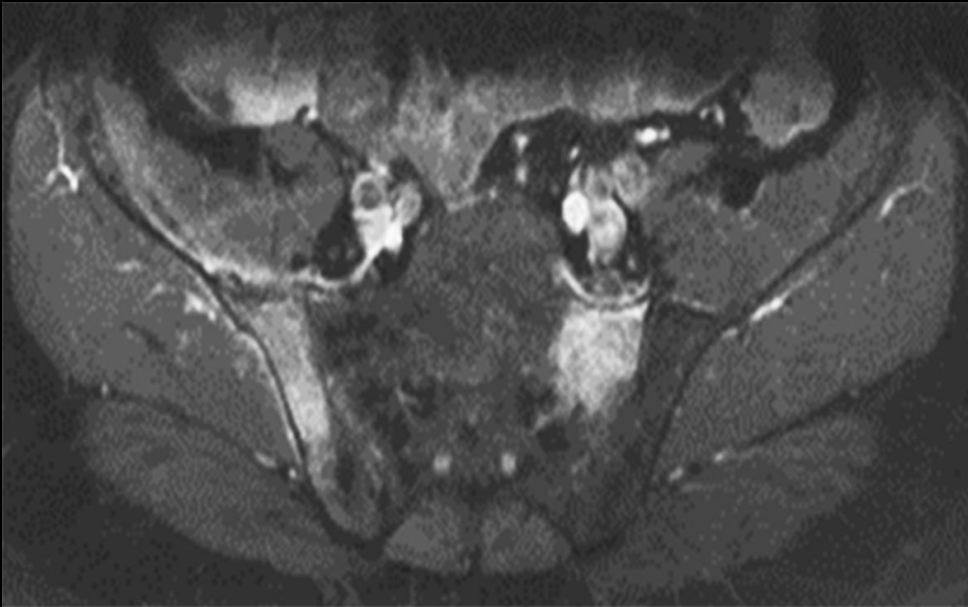
DT COUCI



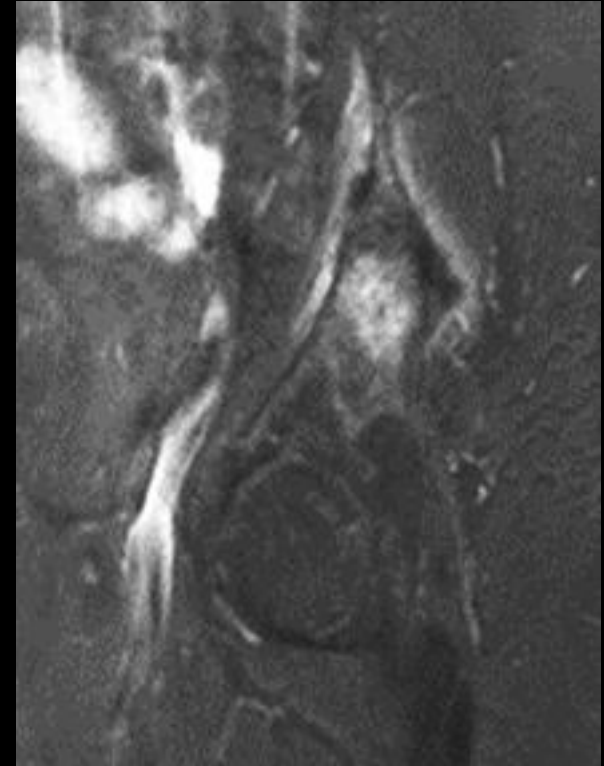
Ax T1



Ax T2
FatSat

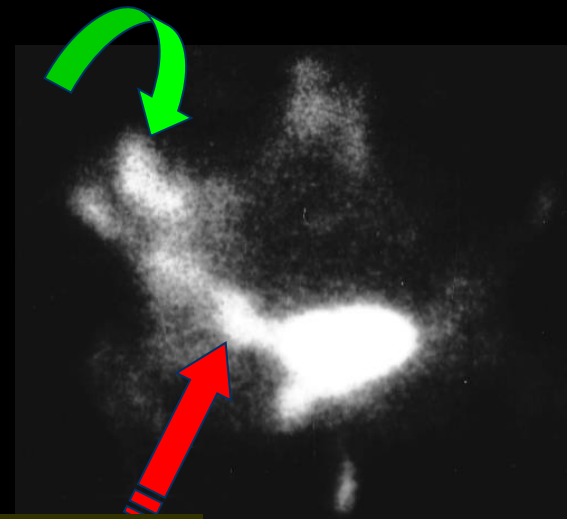
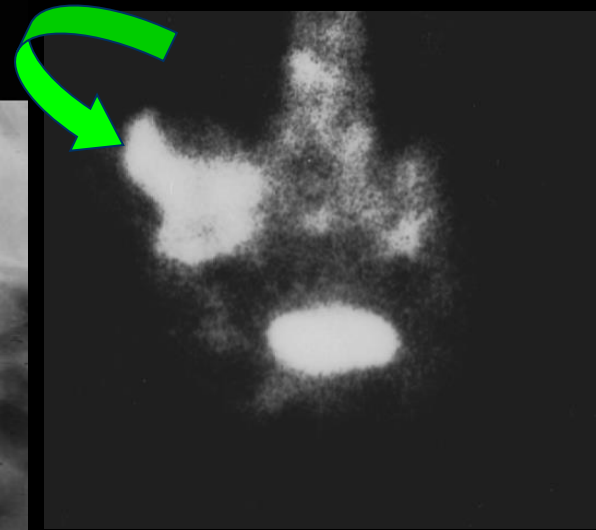
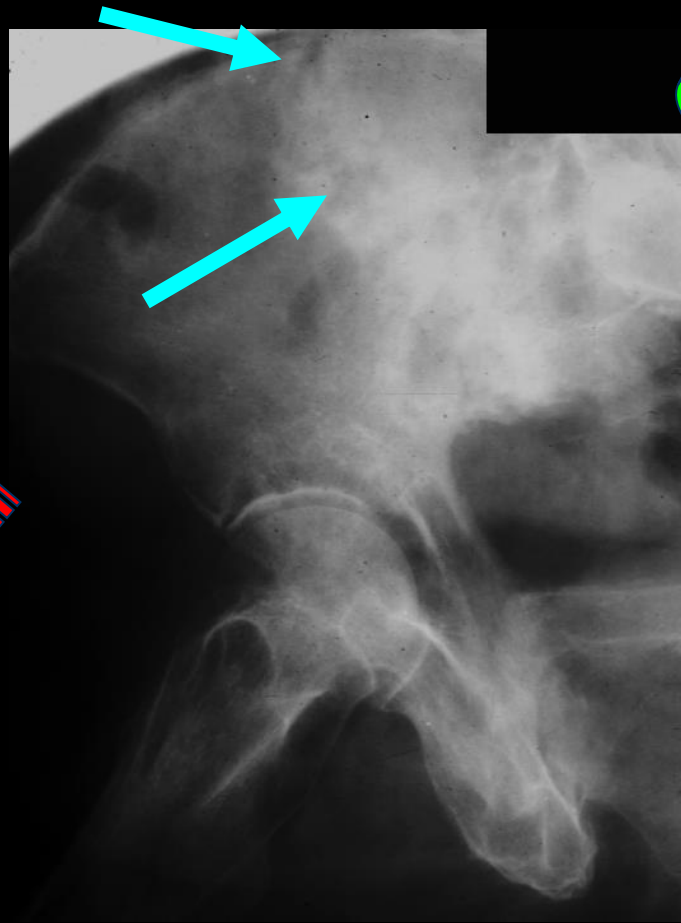
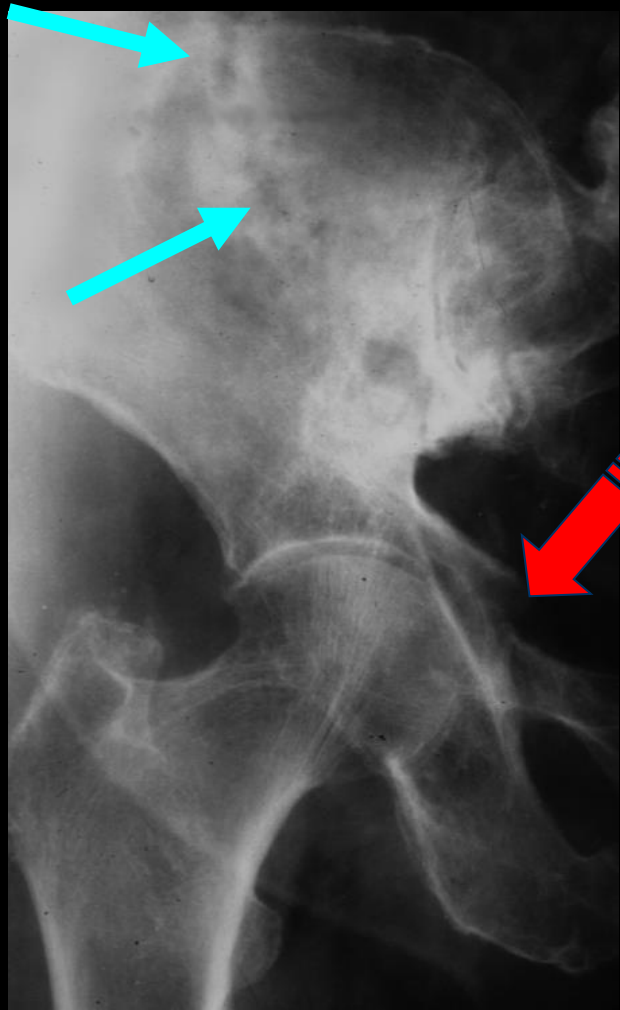


Ax T1 Gado FatSat



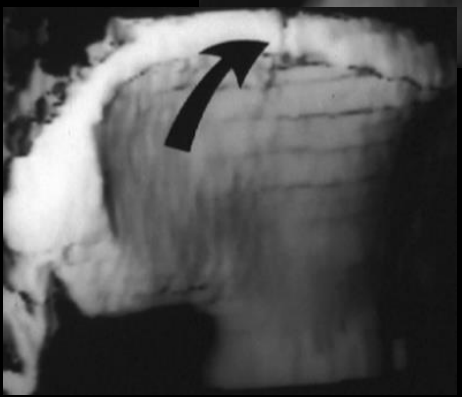
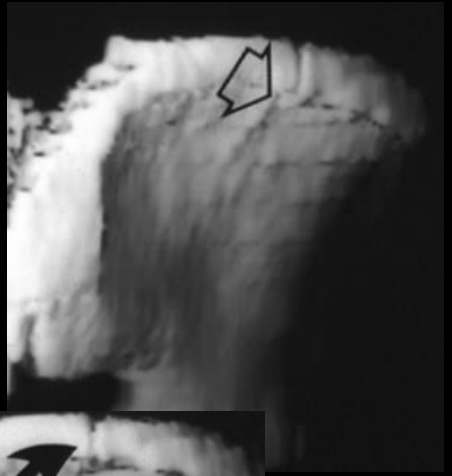
l'IRM objective une "contusion osseuse" controlatérale sur l'hémi-sacrum gauche. La ceinture pelvienne (les détroits) sont des anneaux indéformables .Les fractures multiples sont la règle ; leur siège est lié aux sollicitations mécaniques de la vie courante , en orthostatisme

cas compagnon n°1



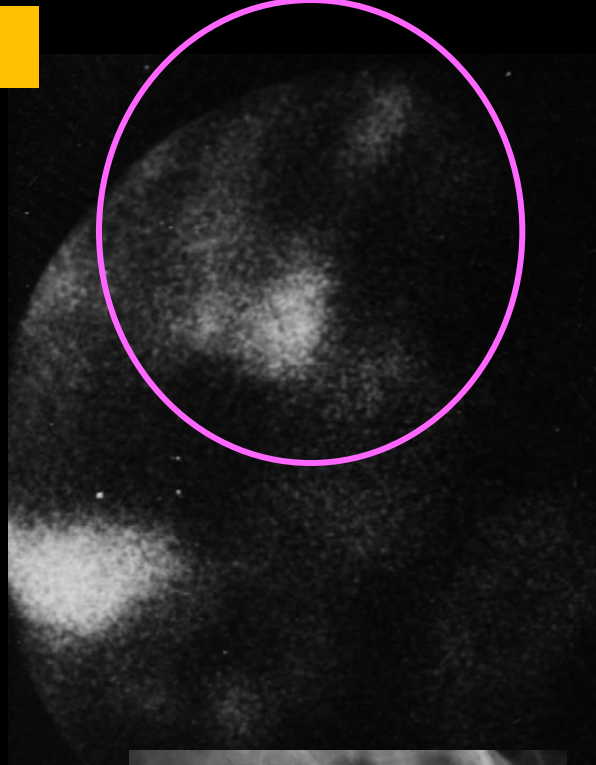
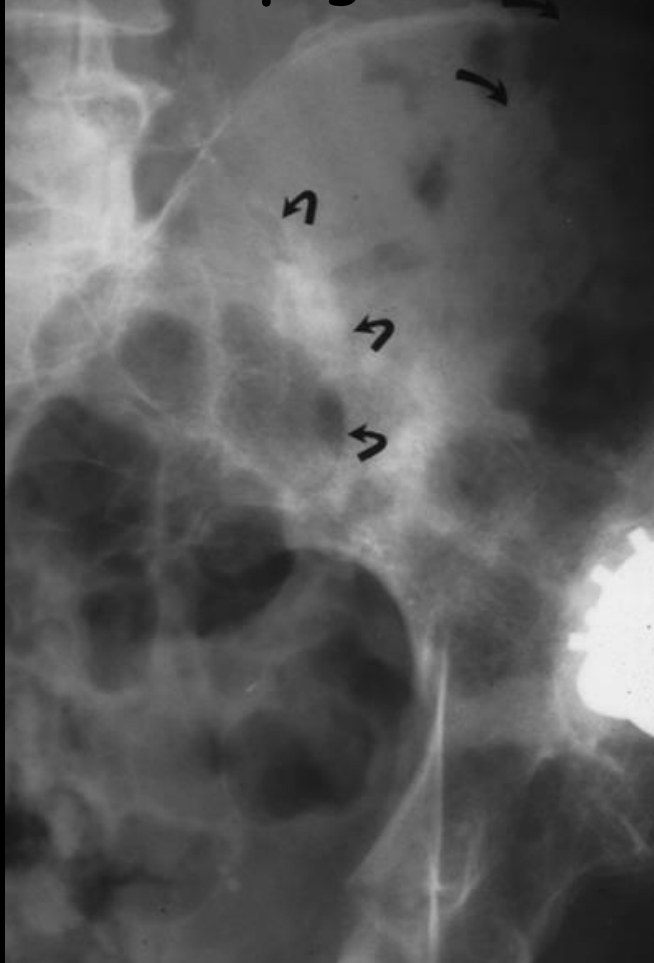
fractures par insuffisance osseuse de l' aile iliaque droite étendue et des branches pubiennes homolatérales

cas compagnon n°2

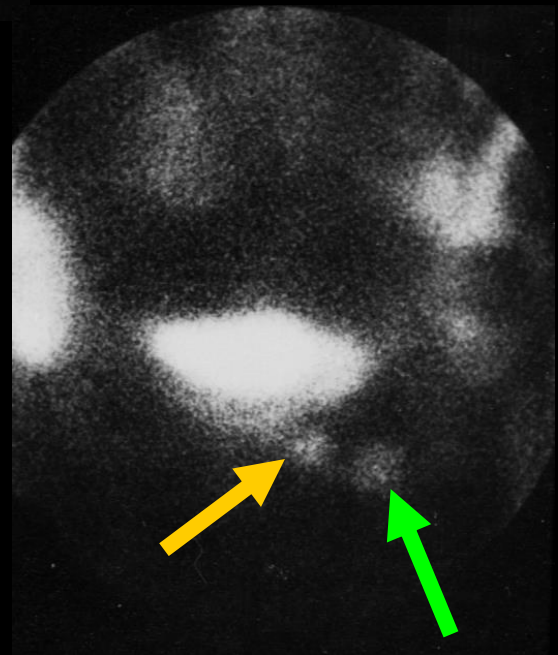
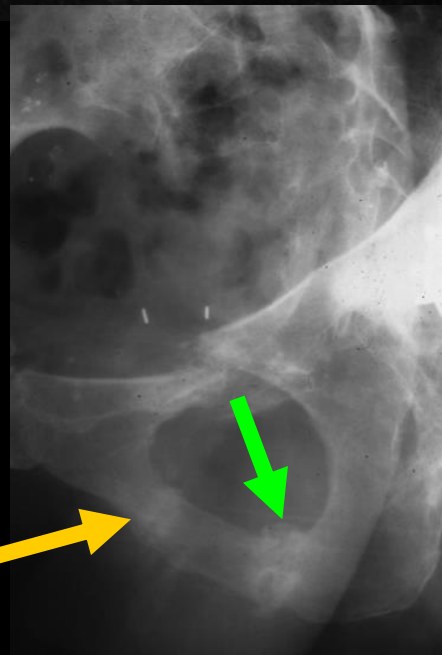


FIO aile iliaque droite

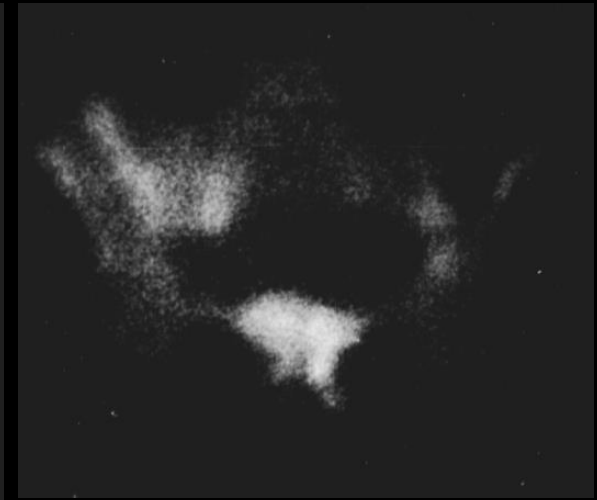
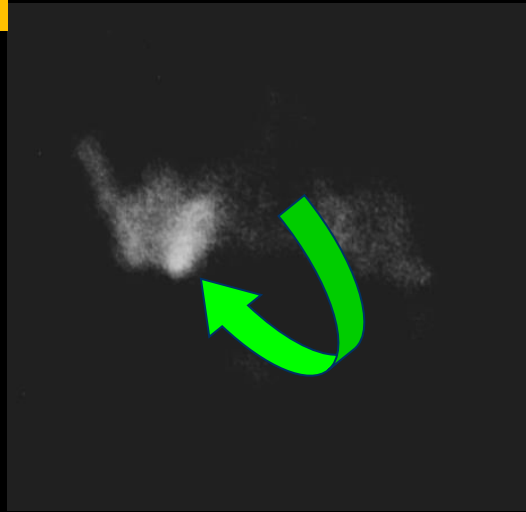
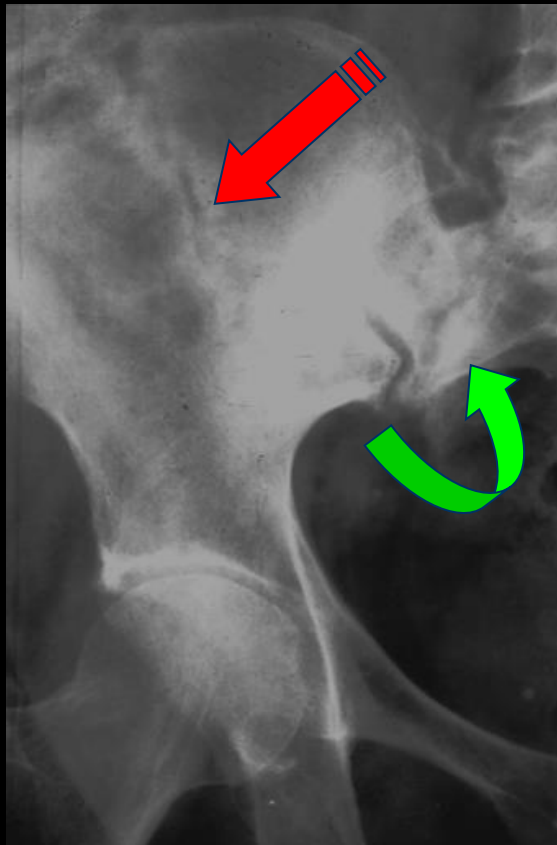
cas compagnon n°3



**FIO aile iliaque gauche
et branches pubiennes,
post radiques**



cas compagnon n°4



FIO aile iliaque droite
, hemi sacrum droit
, para symphysaires
gauches

Titre du document / Document title

Les fractures par insuffisance osseuse de l'aile iliaque : à propos de 5 observations = Iliac wing insufficiency fractures : 5 case reports

Auteur(s) / Author(s)

KHORSHIDI P. ⁽¹⁾ ; JAN C. ⁽¹⁾ ; DELLESTABLE F. ⁽¹⁾ ; LOEUILLE D. ⁽¹⁾ ; GILLET P. ⁽¹⁾ ; GAUCHER A. ⁽¹⁾ ;

Affiliation(s) du ou des auteurs / Author(s) Affiliation(s)

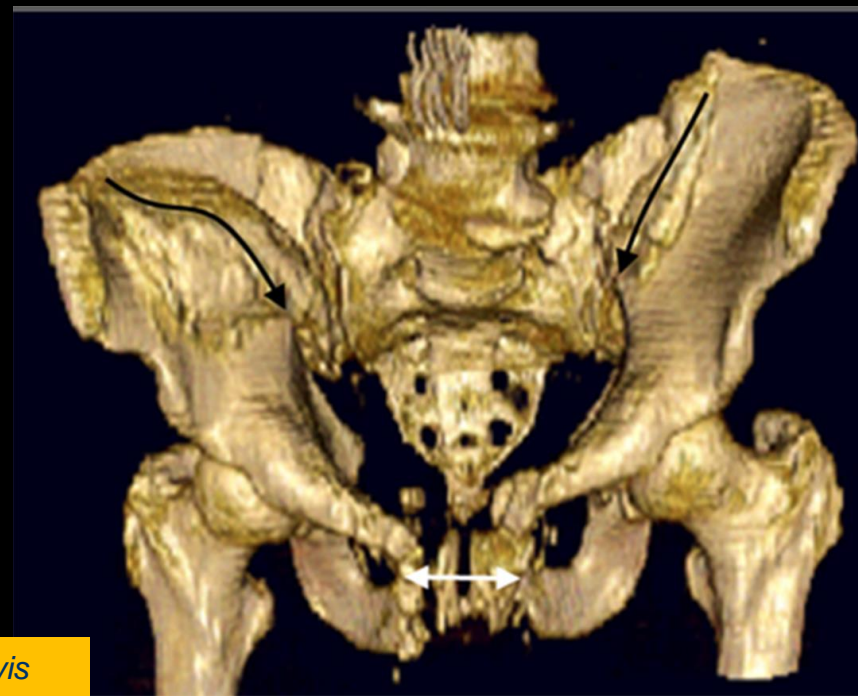
⁽¹⁾ Service de Rhumatologie A, Hôpital de Brabois, 54500 Vandœuvre-lès-Nancy, FRANCE

Résumé / Abstract

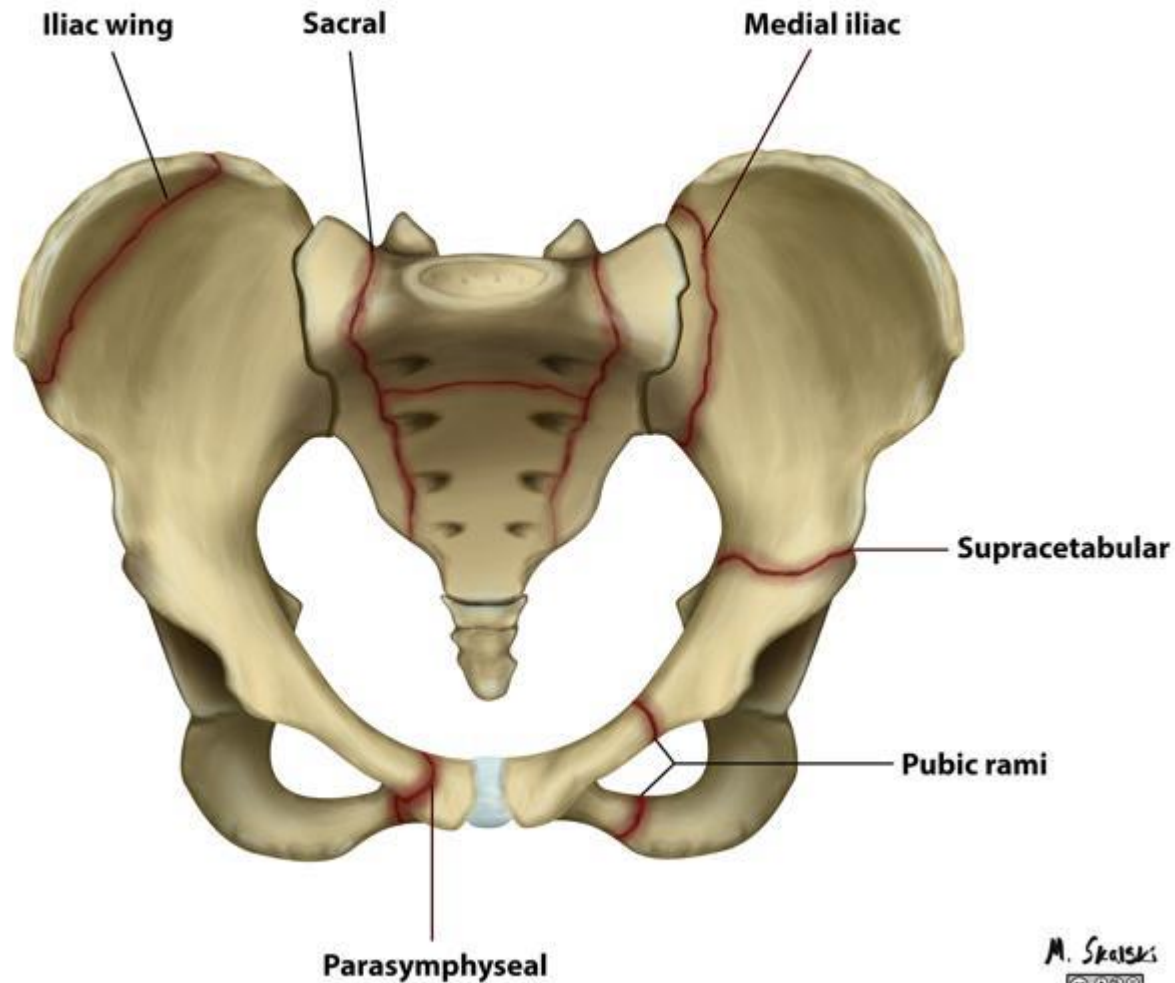
Les fractures par insuffisance osseuse des ailes iliaques sont exceptionnellement rapportées du fait de la pauvreté de leur expression clinique et de la discrétion des signes radiologiques. Elles touchent préférentiellement les femmes âgées chez lesquelles elles méritent d'être évoquées devant des douleurs fessières. La radiographie montre tardivement la solution de continuité qui parcourt l'os de part en part, et la scintigraphie osseuse révèle précocement la lésion fracturaire. Elle montre également d'autres sites associés. La guérison est toujours obtenue après un traitement fonctionnel et la correction des facteurs favorisants.

Revue / Journal Title

Annales médicales de Nancy et de l'Est ISSN 0221-3796 CODEN AMNADI



Pelvic insufficiency fractures



Fractures par insuffisance osseuse de l'aile iliaque

Décrites depuis 1954

fracture survenant sans traumatisme, sur un os non tumoral mais dont la résistance mécanique est diminuée.

Prédominance féminine

Facteurs favorisants : ostéoporose+++, PR, algodystrophie, Paget, irradiation, insuffisance rénale



Les fractures multiples sont la règle; la fracture unique l'exception ++++