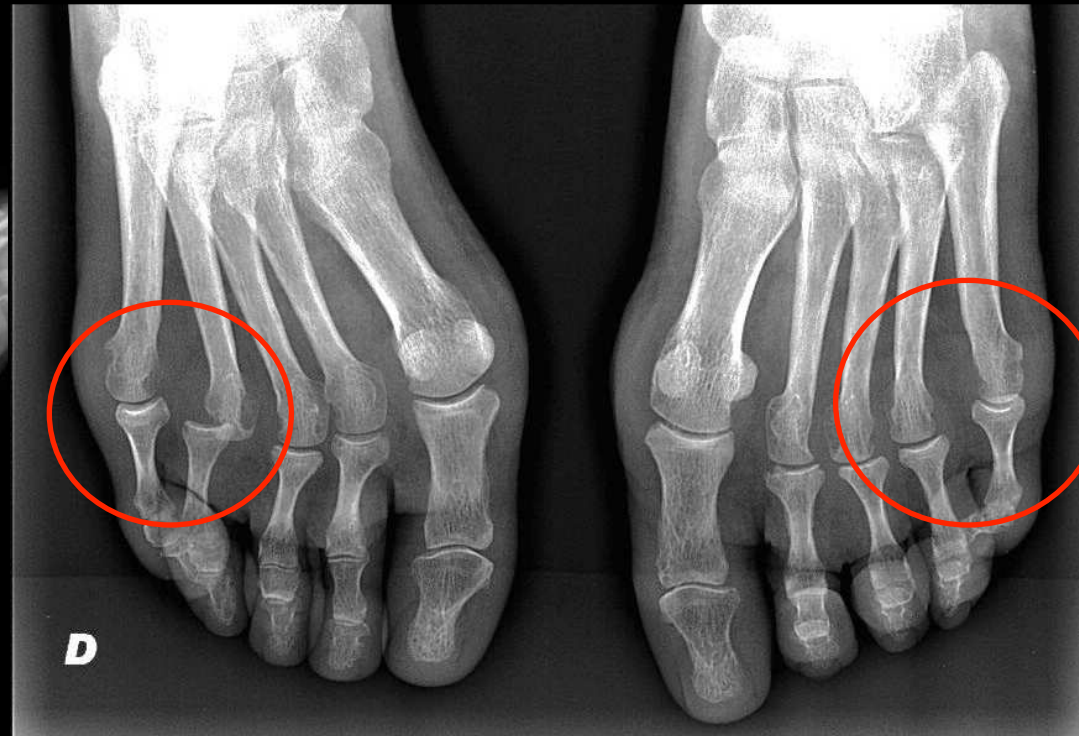
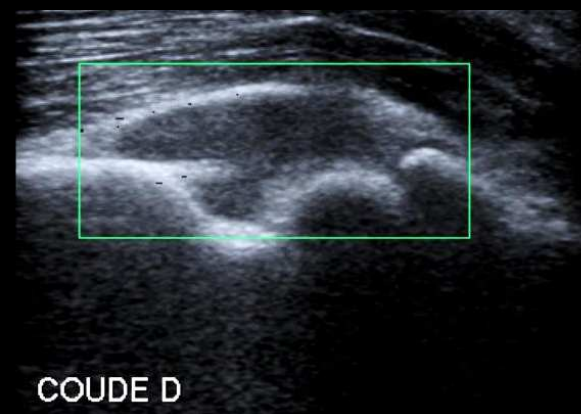
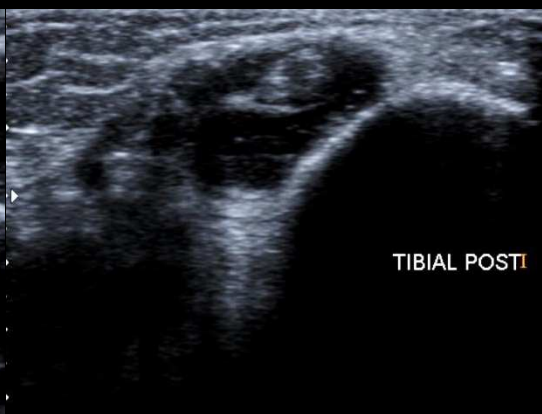
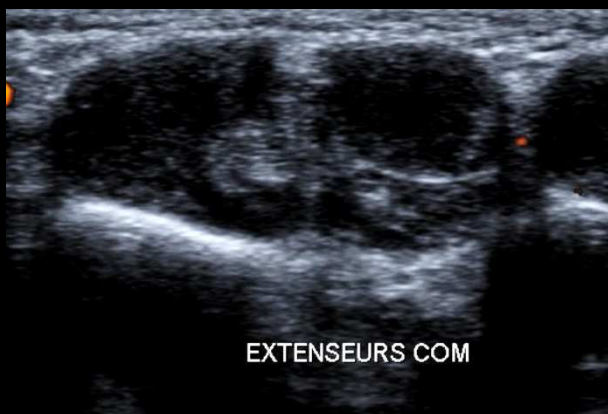
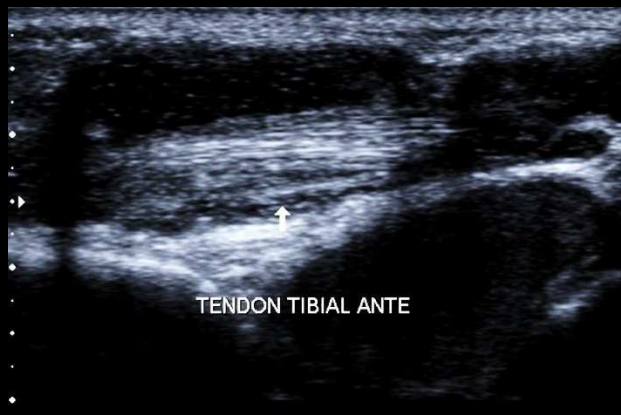


Patiente de 52 ans suivie pour une polyarthrite rhumatoïde sous Enbrel ,en échappement thérapeutique. Douleurs de la cheville gauche . Nodule pré-tibial palpable .images d'érosions synoviales , subluxation métatarso-phalangienne prédominant sur les 4 et 5^{èmes} rayons ,du côté droit

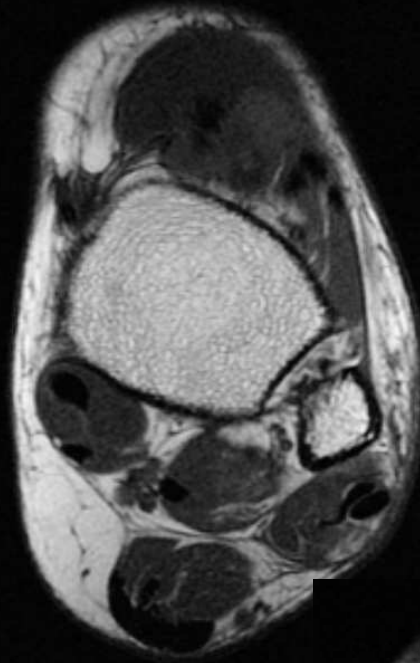
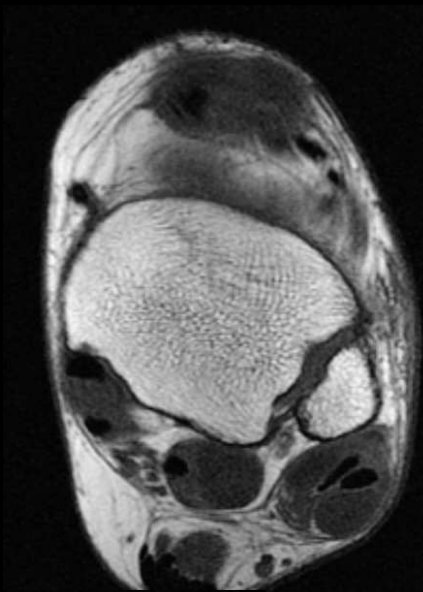
269



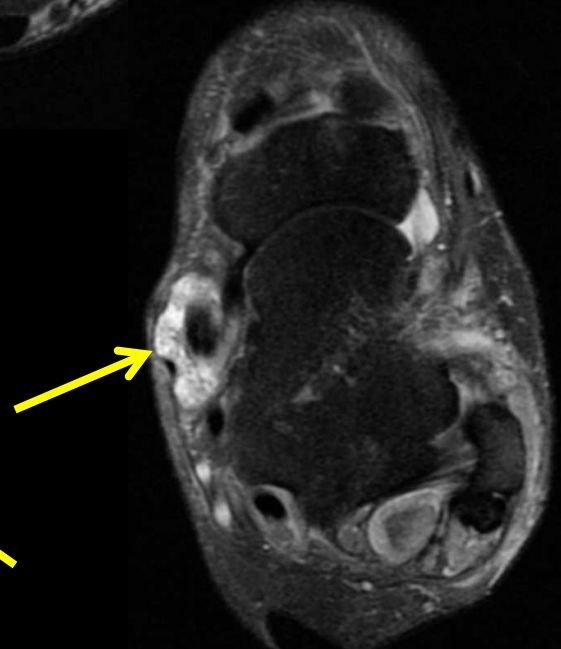
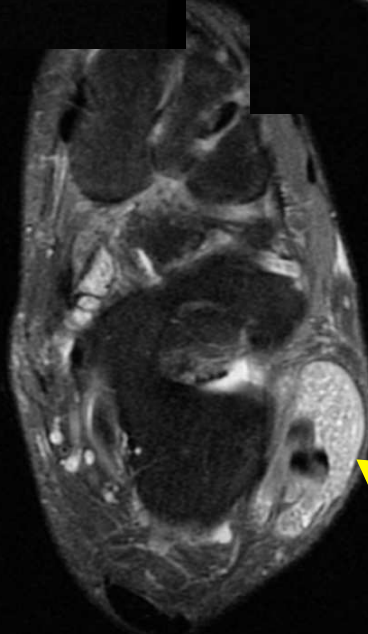
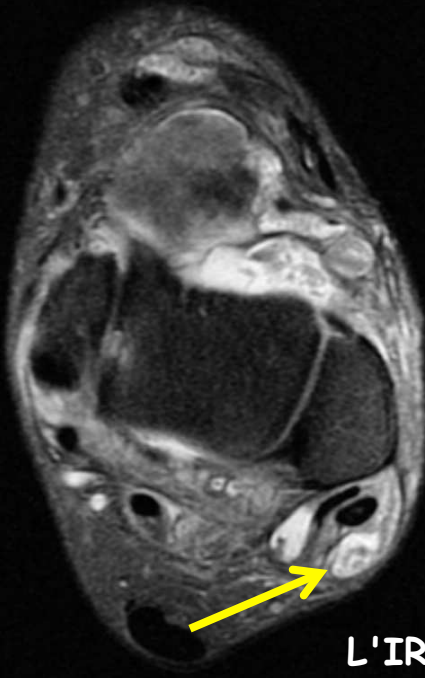
L'examen clinique et l'échographie confirment la présence de multiples ténosynovites de la cheville, de la main et du coude droits : contenu hétérogène, essentiellement liquide avec matériel échogène hétérogène et parois épaissies



T1

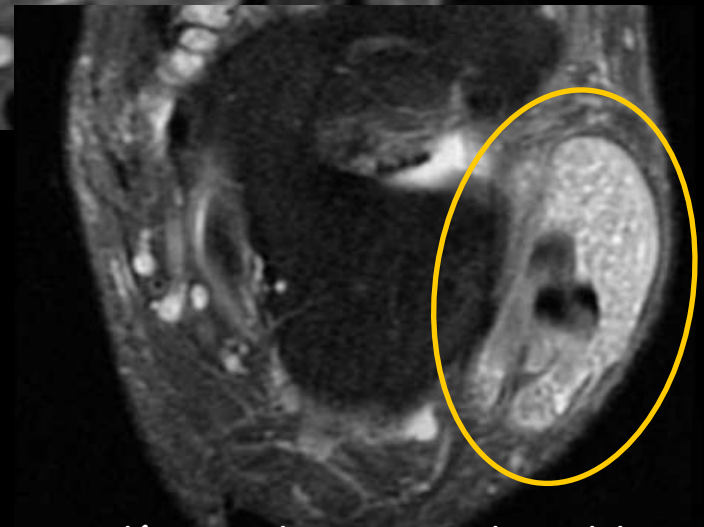
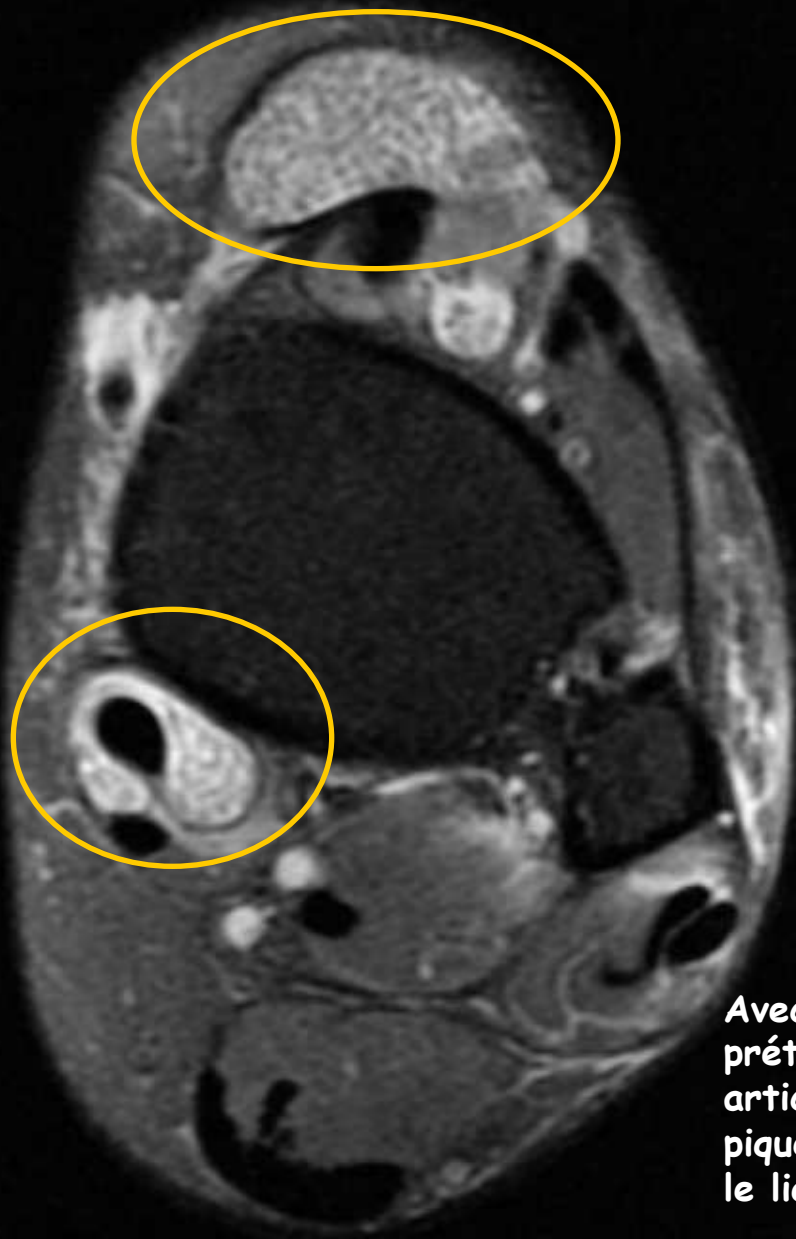


T2

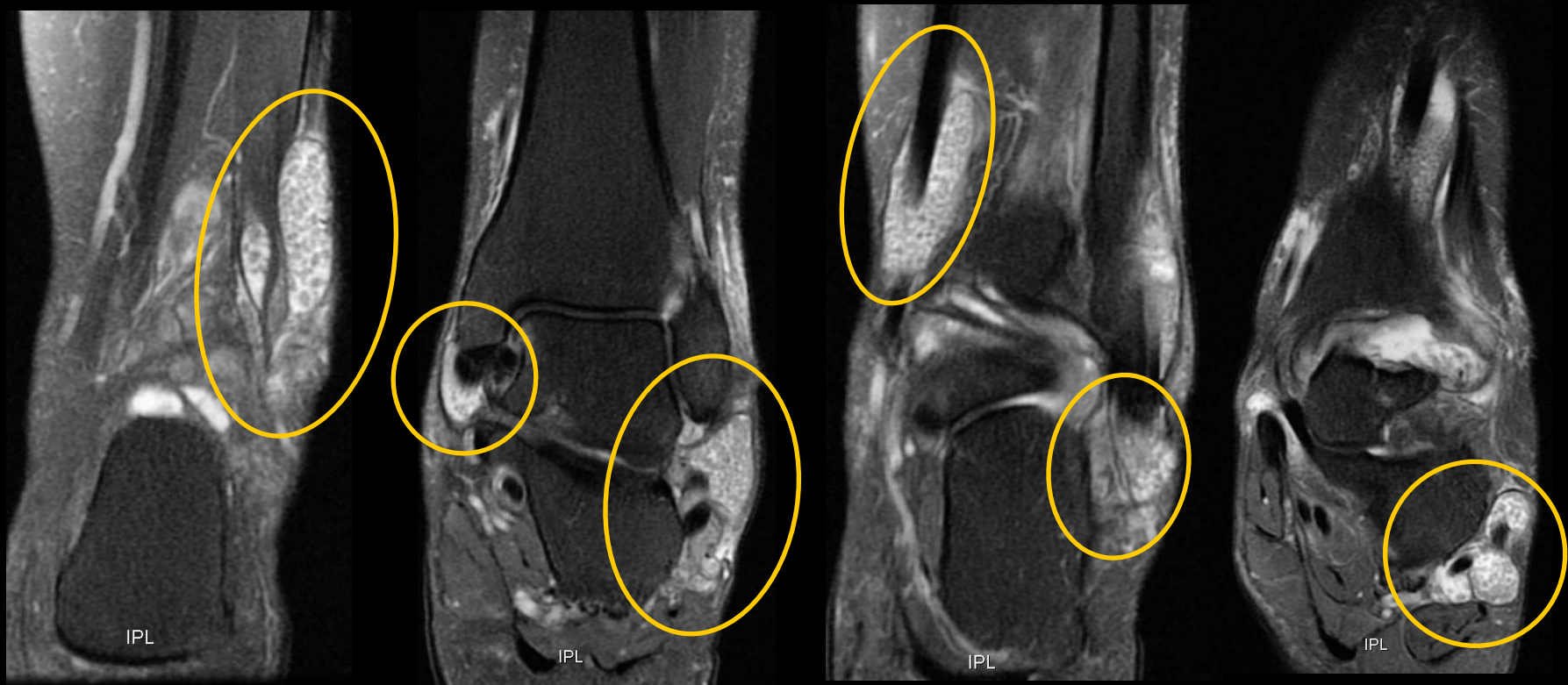


L'IRM confirme le contenu majoritairement liquide des gaines synoviales des tendons périarticulaires distendus

T2



Avec un agrandissement adéquat , le contenu du nodule
pré-tibial et des gaines synoviales des tendons péri-
articulaires apparait très nettement hétérogène ,
piqueté de ponctuations régulièrement réparties dans
le liquide et le diagnostic peut être ainsi "affiné"



Il s'agit , bien sur , de **ténosynovites à grains riziformes** , la plus sévère touchant la gaine du tendon tibial antérieur ; les gaines des tendons des fléchisseurs des orteils sont également atteintes , de même que celles des muscles fibulaires .

T2



L'injection de gadolinium montre la prise de contraste des parois des gaines tendineuses atteintes , confirmant leur caractère inflammatoire ; la diffusion du gadolinium dans le liquide permet également de rendre visibles les plus volumineux des grains riziformes , en pondération T 1

Les grains riziformes

Principalement formés de **fibrine**

Physiopathologie mal connue ; hypothèses multiples :

- .complications de la bursite chronique
- .micro infarctus après inflammation et ischémie de la synoviale avec libération de fragments de synoviale enrobés de fibrine
- .formations de novo
- .modification de la viscosité et de la teneur en fibrinogène du liquide synovial



Décrits pour la première fois en 1895 dans les atteintes articulaires **tuberculeuses**

Retrouvés dans de **nombreuses maladies rhumatismales** s'accompagnant d'une hypertrophie synoviale

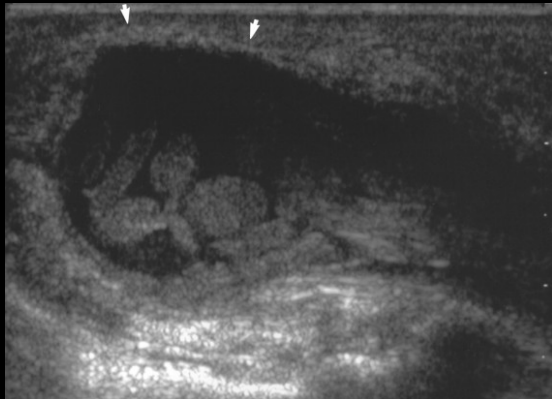
essentiellement la polyarthrite rhumatoïde+++

spondylarthropathies

arthrites chroniques juvéniles

maladies infectieuses : arthrites non spécifiques,
mycobactéries atypiques

arthrose



Masse des parties
molles, érosions corticales
ulnaires

IRM :

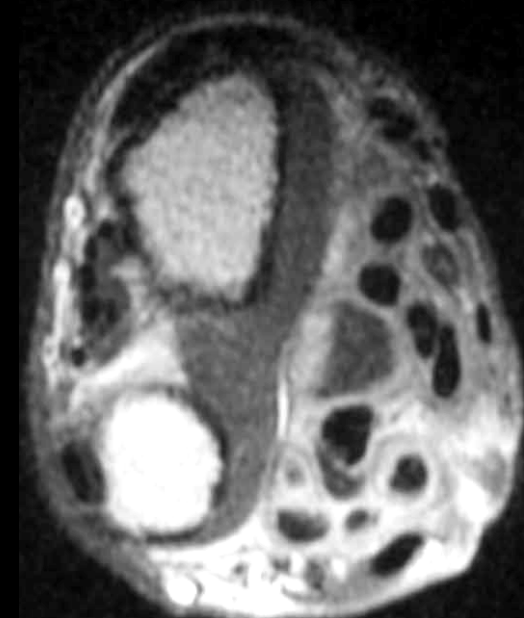
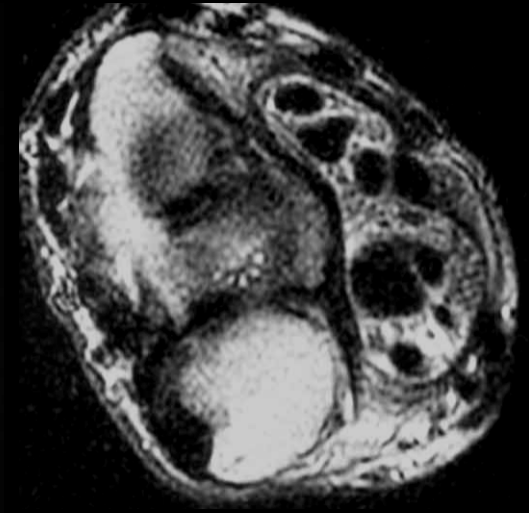
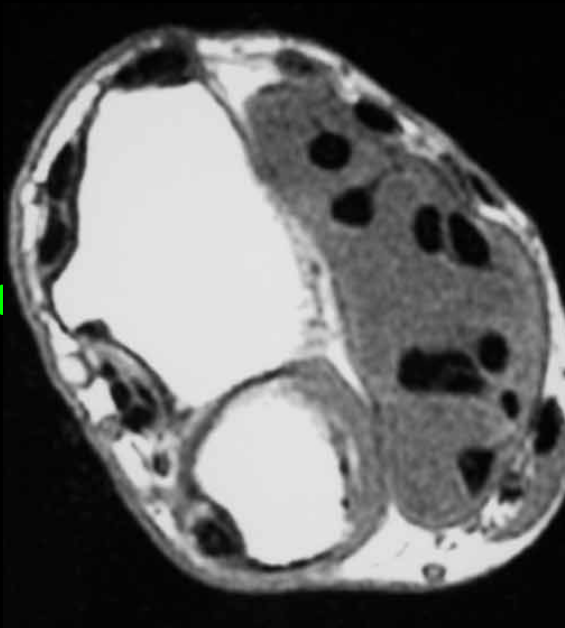
épanchement liquide

iso ou hyposignal T1

hypersignal T2 avec multiples corps
hypointenses de tailles variables

rehaussement modéré après
injection de la synoviale épaisse

"opacification" du liquide synovial
montrant les grains en négatif sur
les acquisitions retardées



Site privilégié : **gaine des tendons fléchisseurs de la main**

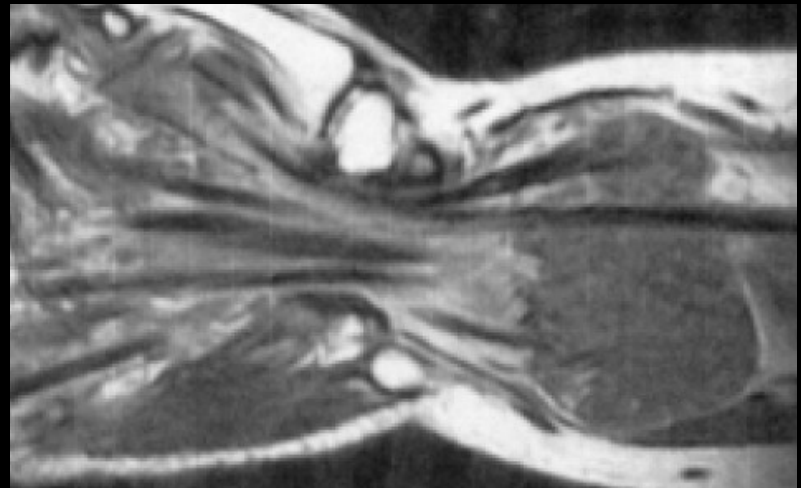
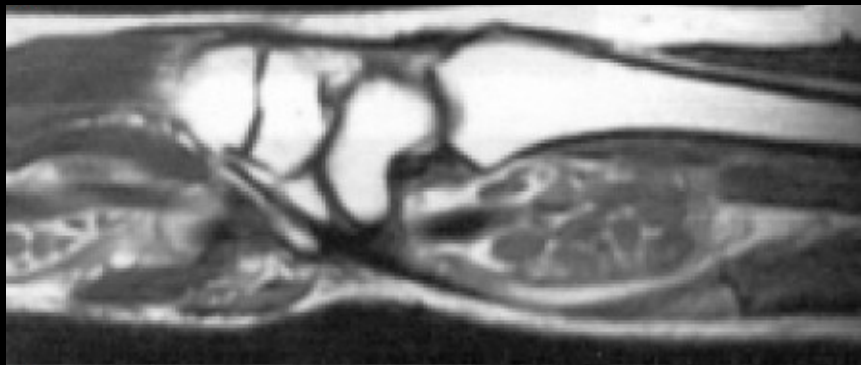
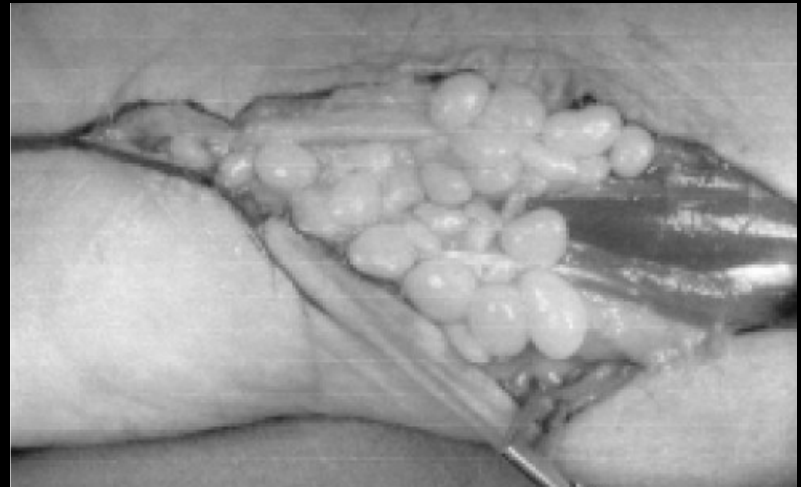
Dans les ténosynovites rhumatoïdes :

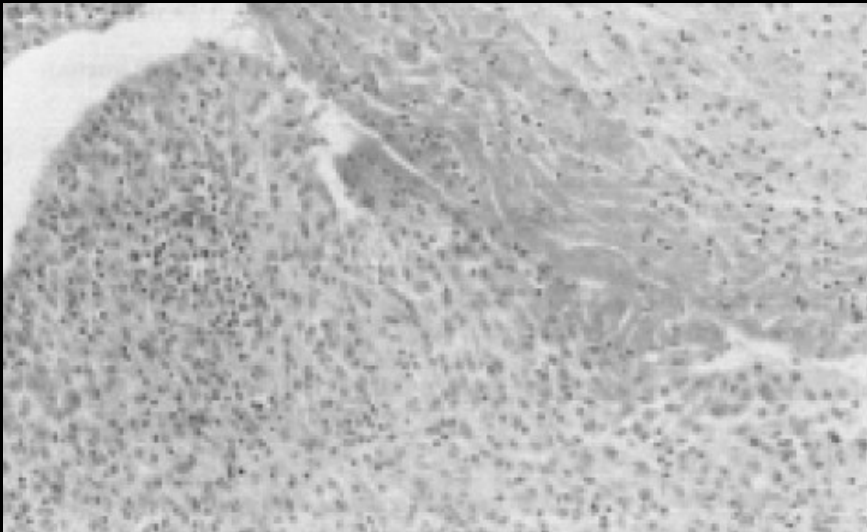
ruptures tendineuses spontanées

mais relation entre rupture, maladies articulaires et formations riziformes non établie

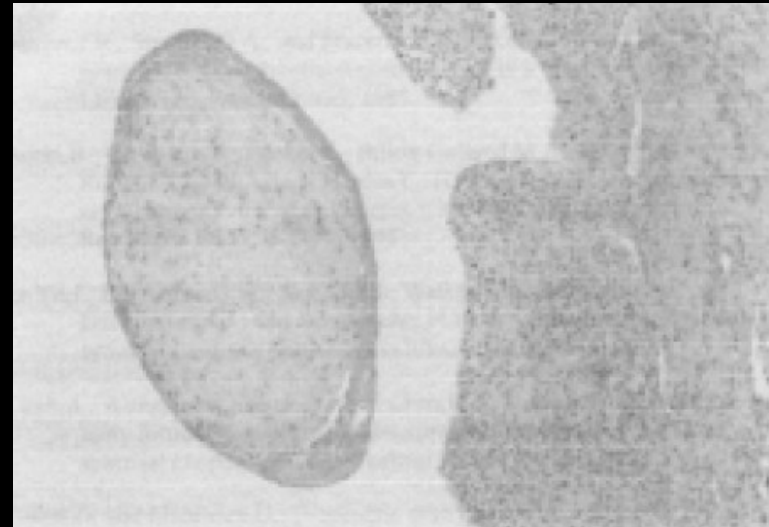
Journal of Orthopaedic Surgery 2006;14(2):208-11

Rice-body formation and tenosynovitis of the wrist: a case report

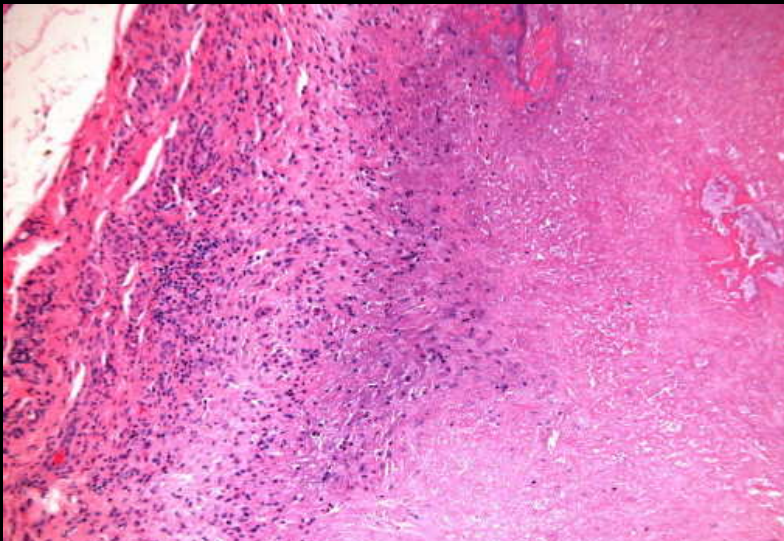




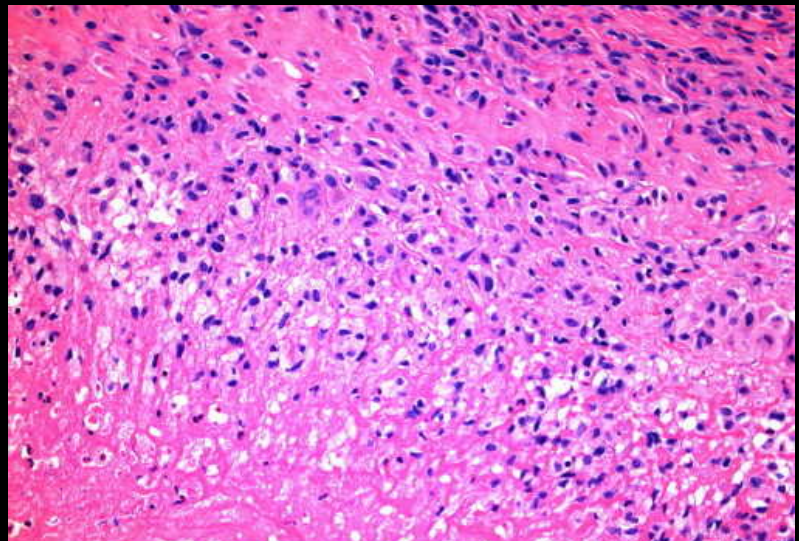
Bursite chronique avec hyperplasie synoviale



Noyau de collagène entouré par une mince couche de fibrine



La membrane synoviale est abrasée et recouverte d'une couche fibrineuse avec cellules inflammatoires chroniques dispersées



Messages à retenir

La ténosynovite à grains riziformes (rice bodies) a été décrite pour la première fois dans la **tuberculose** qui a longtemps été considérée comme sa seule cause

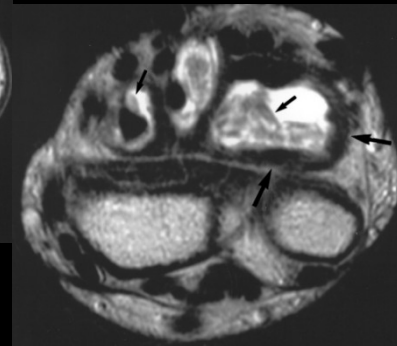
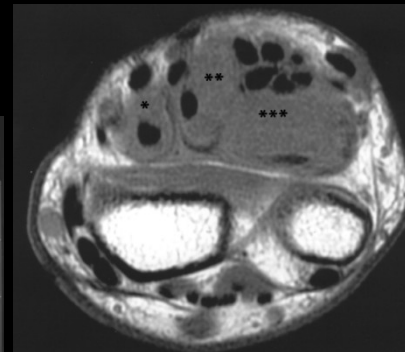
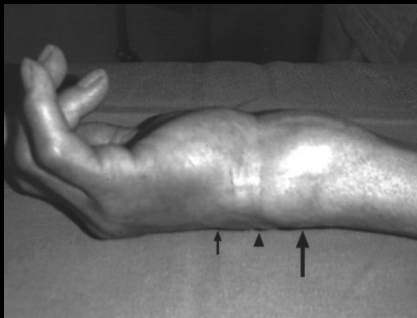
De nombreuses maladies rhumatismales chroniques peuvent en fait en être à l'origine, lorsqu'elles s'accompagnent d'une hypertrophie de la synoviale

Le **poignet** est le site privilégié et la **polyarthrite rhumatoïde** la cause la plus fréquente

L'IRM en pondération T2 montre des images très évocatrices : hypersignal "liquide" ponctué de multiples corps hypointenses



http://www.utmb.edu/surgicalpathology/photo_of_the_month_2004_2005.htm



L'ablation des grains riziformes , par ponction associée au lavage ou sous arthroscopie selon les structures atteintes entraîne une amélioration fonctionnelle



<http://images.rheumatology.org/viewphoto.php?albumId=75690>

http://openi.nlm.nih.gov/detailedresult.php?img=2678102_1758-2555-1-6-3