

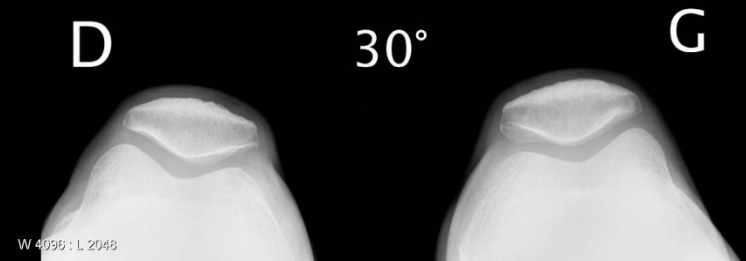


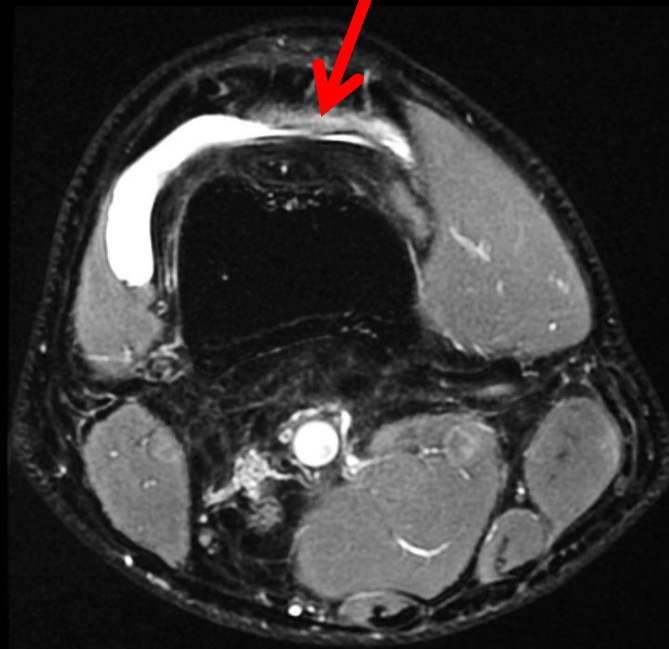
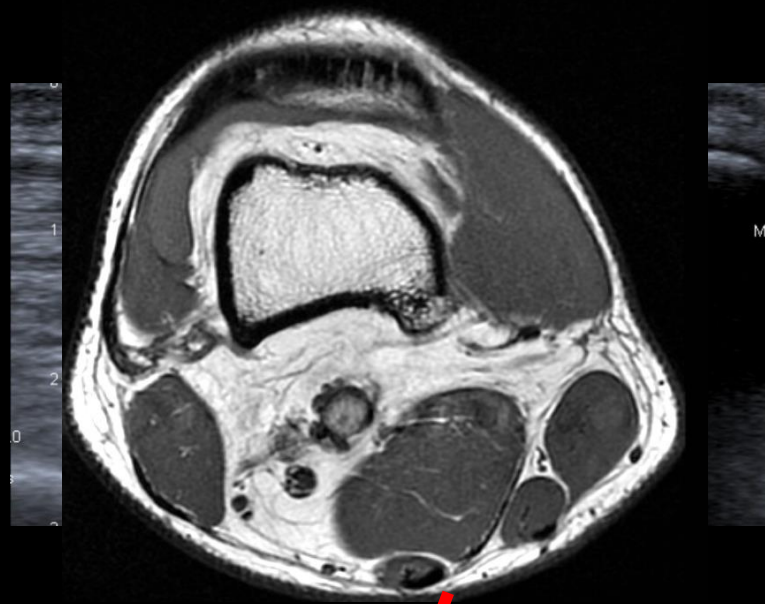
Les kilomètres à pied,
ça use, ça use...

čŕ nŕe' čŕ nŕe''

Ariane RAYMOND IHN
Service d'Imagerie Guilloz
CHU NANCY

- Patient de 58 ans
- Sportif, pratiquant la course à pied de façon intense
- Gonalgies droites antérieures





Œdème du corps
adipeux supra-
patellaire



Reste du bilan:

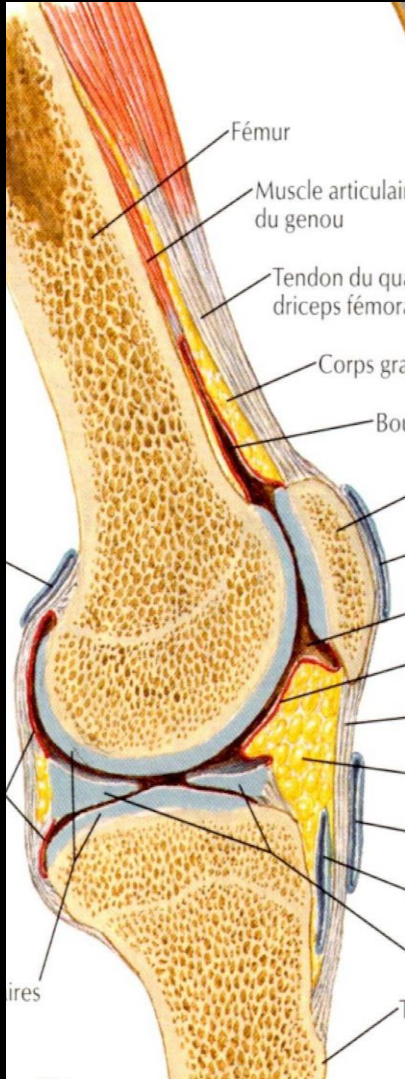
Multiples fissures profondes (stade III) du cartilage du plateau tibial latéral.

Intégrité méniscale et ligamentaire.

Au total:

Gonalgies antérieures en rapport avec une **inflammation du corps adipeux supra-patellaire**

Œdème du corps adipeux supra-patellaire en IRM



Œdème du corps adipeux supra-patellaire en IRM

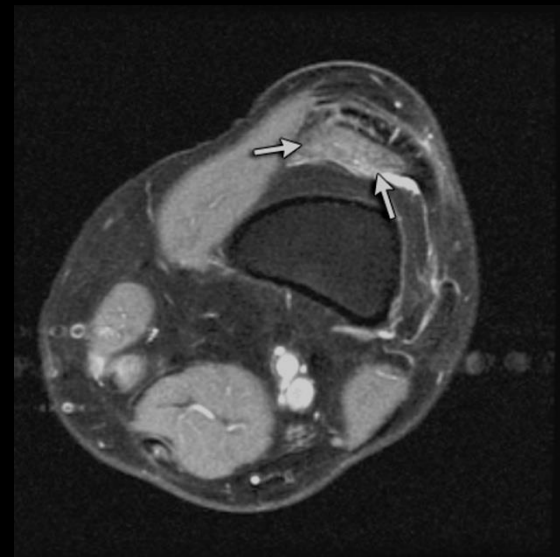
- Les corps adipeux péri-articulaires du genou peuvent être atteints au cours de pathologies intra-articulaires, synoviales ou extra-articulaires.
 - Des pathologies intrinsèques peuvent également toucher les corps adipeux eux-mêmes, la plus connue étant la **maladie de Hoffa**.
-
- La maladie de Hoffa survient principalement chez des sujets jeunes et sportifs, qui suite à un traumatisme aigu ou à des microtraumatismes répétés, présentent une infiltration oedémato-hématiche du corps adipeux infra-patellaire (graisse de Hoffa), responsable de sa tuméfaction et de douleurs. En IRM, le corps adipeux infra-patellaire apparait en hyper signal T2, en hypo signal T1 , avec rehaussement après injection de gadolinium et élargissement du corps adipeux et effet de masse sur les structures adjacentes.



maladie de Hoffa, infiltration oedémato-hématique du corps adipeux infra-patellaire (graisse de Hoffa) , d'origine microtraumatique.

- Élargissement du corps adipeux supra-patellaire et intensité de signal étudiés sur 92 IRM de 84 patients.
- Résultats:
 - 12 % des IRM montraient un effet de masse du corps adipeux supra-patellaire, qui était associé à un signal T2 intermédiaire ou liquidien, mais sans autre anomalie.
 - 100 % des patients avec effet de masse du corps adipeux supra-patellaire et gonalgies antérieures avaient un corps adipeux supra-patellaire de signal supérieur à la graisse normale.
 - Une gonalgie antérieure à l'examen était associée à l'effet de masse du corps adipeux supra-patellaire, des anomalies du ligament collatéral médial et à une histoire clinique de gonalgie antérieure.
- Conclusion:

L'élargissement du corps adipeux supra-patellaire a une prévalence de 12 % et est significativement associée à un signal intermédiaire ou liquidien et à des gonalgies antérieures.

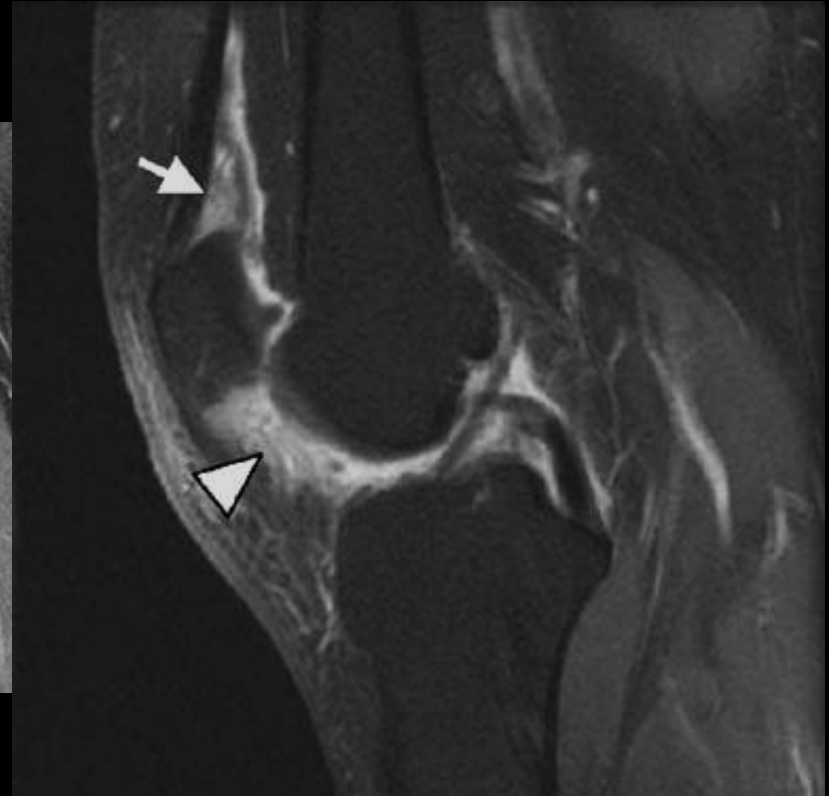


Roth C, Jacobson J, Jamadar D, Caoili E, Morag Y, Housner J, Quadriceps fat pad signal intensity and enlargement on MRI: prevalence and associated findings. AJR 2004;182:1383-1387



Quadriceps fat pad edema: significance on magnetic resonance images of the knee

- Corps adipeux supra-patellaire évalué sur 770 IRM consécutives de 736 patients
- Résultats:
 - 4,2 % des genoux montraient un œdème du corps adipeux supra-patellaire (hypersignal T2, hyposignal T1) avec effet de masse.
 - Dans 5 cas, une étude controlatérale était réalisée et montrait une atteinte symétrique chez 4 des 5 patients.
 - 5 patients ont eu une injection IV de gadolinium: rehaussement du corps supra patellaire œdémateux chez les 5 patients.
 - Les symptômes cliniques les plus fréquemment associés étaient des symptômes de lésions méniscales (55%) et des gonalgies antérieures (27,6 %) .
 - Un cas avec suivi IRM sur un an montrait une amélioration.
 - Une biopsie chez un patient démontrait un aspect de vascularite avec oblitération des petites vaisseaux et réponse inflammatoire. **La résection du corps adipeux chez ce patient conduisit à la résolution complète des symptômes.**



En conclusion:

- **L'atteinte œdémateuse du corps adipeux supra-patellaire représenterait une atteinte analogue à la maladie de Hoffa, et serait une cause de gonalgies antérieures.**
- **D'autres études sont nécessaires pour comprendre la physiopathologie et l'impact clinique.**

Références bibliographiques

Shabshin N, Schweitzer M, Morrison W, Quadriceps fat pad edema: significance on magnetic resonance images of the knee. *Skeletal Radiol* 2006;35:269-274

Roth C, Jacobson J, Jamadar D, Caoili E, Morag Y, Housner J, Quadriceps fat pad signal intensity and enlargement on MRI: prevalence and associated findings. *AJR* 2004;182:1383-1387