

# Cas clinique 6

## Présentation du cas

### Description

- Bilan pour aptitude chez un militaire de 23 ans.

### Question

- Quelles anomalies décrivez-vous sur ces examens (fig. 6.1)? Quel est votre diagnostic?



**Fig. 6.1** Radiographie du bassin de face.

## **Interprétation**

- Multiples ostéocondensations focales bien limitées, arrondies ou ovalaires, au niveau du bassin et de l'extrémité supérieure des fémurs (fig. 6.2).
- Elles sont de petites tailles, bilatérales et relativement symétriques.
- Les lésions au niveau du col fémoral sont allongées selon l'axe des travées osseuses.



**Fig. 6.2** Multiples ostéocondensations focales bien limitées bilatérales et relativement symétriques sur la radiographie de face du bassin.

## **Diagnostic**

- Ostéopoécilie.

## **Commentaires**

- L'ostéopoécilie est une maladie rare, héréditaire, à transmission autosomique dominante, plus fréquente chez l'homme.
- Elle correspond à la présence de multiples îlots condensants bénins dans l'os spongieux (énostoses), dont la taille varie entre 2 mm et 2 cm.
- Elle apparaît en radiographie sous la forme de multiples ostéocondensations homogènes rondes ou ovalaires, à limites nettes, dans l'axe des travées osseuses. Le scanner peut montrer de petits spicules périphériques correspondant aux travées osseuses.
- Il n'y a pas de fixation en scintigraphie.
- L'atteinte concerne surtout le bassin, la scapula, les pieds, les mains et les os longs au niveau des épiphyses et des métaphyses. Elle est globalement symétrique. Le squelette axial est normalement épargné.
- Elle est le plus souvent asymptomatique et de découverte fortuite, mais peut parfois être associée à des douleurs.
- Ces images n'évoluent pas.
- La présentation radiologique de cette affection est caractéristique et doit être reconnue pour éviter des investigations inutiles.

- Chez un sujet âgé, la découverte de lésions ostéocondensantes multiples doit par contre faire évoquer en premier lieu et sans hésitation des métastases ostéocondensantes. Elles sont en rapport notamment avec un cancer de la prostate chez l'homme et du sein chez la femme, mais également avec un cancer du poumon, des reins et de la thyroïde.
- Les métastases concernent surtout le squelette axial et ne touchent pas en principe l'épiphyse des os longs. Elles peuvent être moins denses et à contours flous. Elles sont évolutives.



### **Pour aller plus loin**

lhde LL, Forrester DM, Gottsegen CJ, et al. Sclerosing bone dysplasias : review and differentiation from other causes of osteosclerosis. Radiographics 2011;31:1865–82.

