

été utilisées: coronaire et axiale STIR, coronaire T1, coronaire T2 MERGE, axiale T1 Fat Sat et axiale T2 FRFSE, et post-contrast coronal T1 et axiale T1 Fat Sat.

Résultats: L'IRM examen du bassin osseux a montré des changements de signal d'os sous la forme de plages diffuses avec hypersignal STIR (œdème osseux), hyposignal T1 et hypersignal T2, impliquant la tête fémorale et le cou dans tous les cas et les articulations sacro-iliaques dans 30% des cas. Dans 60% des cas, une accumulation de liquide a été observée dans les articulations coxo-fémorales.

Conclusions: L'IRM examen du bassin osseux est «l'étalon d'or» dans le diagnostic de l'ostéoporose transitoire, à l'exclusion de sensibilité et une spécificité élevée d'autres causes de la douleur dans la hanche (nécrose aseptique de la tête fémorale, l'arthrite septique, le cancer, les fractures de stress).

Mots-clés: Ostéoporose transitoire, période post-partum, l'IRM examen du bassin osseux.

Imagerie de l'anatomie de l'articulation du genou

Birsasteanu Bogdan

Département de radiologie et d'imagerie médicale, Université de Médecine et de Pharmacie "Victor Babes"
Timisoara, Roumanie

Auteur correspondant: bbirsasteanu@yahoo.com

Introduction: L'articulation du genou est l'une des articulations les plus grandes et les plus importantes dans le corps humain. Il joue un rôle essentiel dans de nombreuses activités quotidiennes de l'année comme s'asseoir, rester debout, marcher et courir; il est donc vulnérable aux blessures et au développement de l'arthrose.

Contenu: Le genou est un type d'articulation synoviale, composée de trois compartiments fonctionnels: les articulations tibio-fémorales médiale et latérale reliant le fémur avec le tibia, ainsi que l'articulation fémuro-patellaire. La présentation fournit un examen détaillé d'imagerie de l'anatomie de l'articulation du genou, y compris les principaux organes articulaires (les condyles latéral et médial du fémur et du tibia, la rotule), la capsule articulaire et la bourse, cartilage articulaire, ménisques, ligaments intracapsulaire et extracapsulaire, tendons et muscles etc. En outre des variantes anatomiques communes sont discutées et une variété d'images cliniques est présentée à titre d'illustration.

Conclusions: À la fin du congrès les visiteurs vont s'élargir leur base de connaissances relatives à l'imagerie de l'anatomie de l'articulation du genou et des variantes anatomiques communes.

Mots-clés: articulation du genou, l'imagerie de l'anatomie, l'interprétation de l'imagerie.

La contribution de l'imagerie par résonance magnétique à diffusion pondérée (DWI) à l'évaluation du degré et de l'évolution de la sacro-iliite

***Benta Marius¹, Birssteanu Florin², Miu Oana³, Onet Dan¹**

¹Hôpital Clinique d'Urgence «Pius Brinzeu», ²Département de radiologie et d'imagerie médicale
Université de Médecine et de Pharmacie "Victor Babes", ³Radioimagerie Centre Telescan, Timisoara, Roumanie

*Auteur correspondant: marius.benta@yahoo.com

Introduction: La sacro-iliite se caractérise par l'apparition de changements inflammatoires dans une ou les deux articulations sacro-iliaques. L'examen des articulations sacro-iliaques par protocole IRM et avec la séquence DWI, représentent l'étalon d'or, qui permet l'évaluation du degré et la classification des changements inflammatoires aigus et chroniques. De plus, est analysé le cartilage articulaire, son apparence et signal, les ligaments, l'espace articulaire et l'accumulation possible de liquide intra et peri-articulaire.

Matériel et méthodes: Nous avons évalué rétrospectivement un certain nombre de cas avec le diagnostic présumptif de sacro-iliite. Tous les examens ont été réalisés sur un protocole de 1,5 T RM. L'examen a compris des séquences: STIR coronal, MERGE coronal, T2 axial, T2 axial Fat Sat, T1 axial, DWI (ACD). Les examens ont été effectués nativement, la séquence DWI permettant une analyse précise des changements inflammatoires aigus, sans avoir recours à l'administration des contrastes. On a calculé l'IRM score des lésions inflammatoires de l'articulation sacro-iliaque selon "Spondyloarthritis Research Consortium of Canada".

Résultats: Avec le score d'IRM des lésions inflammatoires, on peut apprécier le degré et l'évolution de la sacro-iliite.

DWI séquence permet l'évaluation de l'œdème osseux du type inflammatoire, parce qu'elle détecte un changement dans le rapport entre l'eau intracellulaire et extracellulaire, étant une séquence utile pour la surveillance de la sacro-iliite pré- et post-traitement.

Conclusions: L'examen IRM des articulations sacroiliaques évalue certainement les changements inflammatoires aigus, permettant ainsi l'établissement du diagnostic et de la thérapie, ainsi qu'un plan de surveillance. DWI séquence pour l'analyse des changements inflammatoires aigus au niveau des articulations sacroiliaques est effectuée dans un court temps et ne nécessite pas l'administration du contraste.

Mots-clés: l'examen IRM des articulations sacro-iliaques, sacro-iliite.