



Maladie d'Osgood Schlatter: quelle imagerie?

Dr Caroline Hancart

Cimagoel

Groupe performance joueurs pro du RCL





Plan

- Rappels ossification chez l'enfant
- Rappels sur les ostéochondroses
- Osgood Schlatter: diagnostic clinique
- Bilan d'imagerie



Croissance osseuse chez l'enfant

- Ossification enchondrale: il y a une phase cartilagineuse intermédiaire avant la formation du tissu osseux définitif. Elle est présente aux cartilages de conjugaison jusqu'à leur fermeture. Sert à la croissance de l'os en longueur.
- Ossification membraneuse: pas de phase cartilagineuse pour la croissance de l'os. Sert à la croissance en largeur de l'os.



Croissance osseuse chez l'enfant

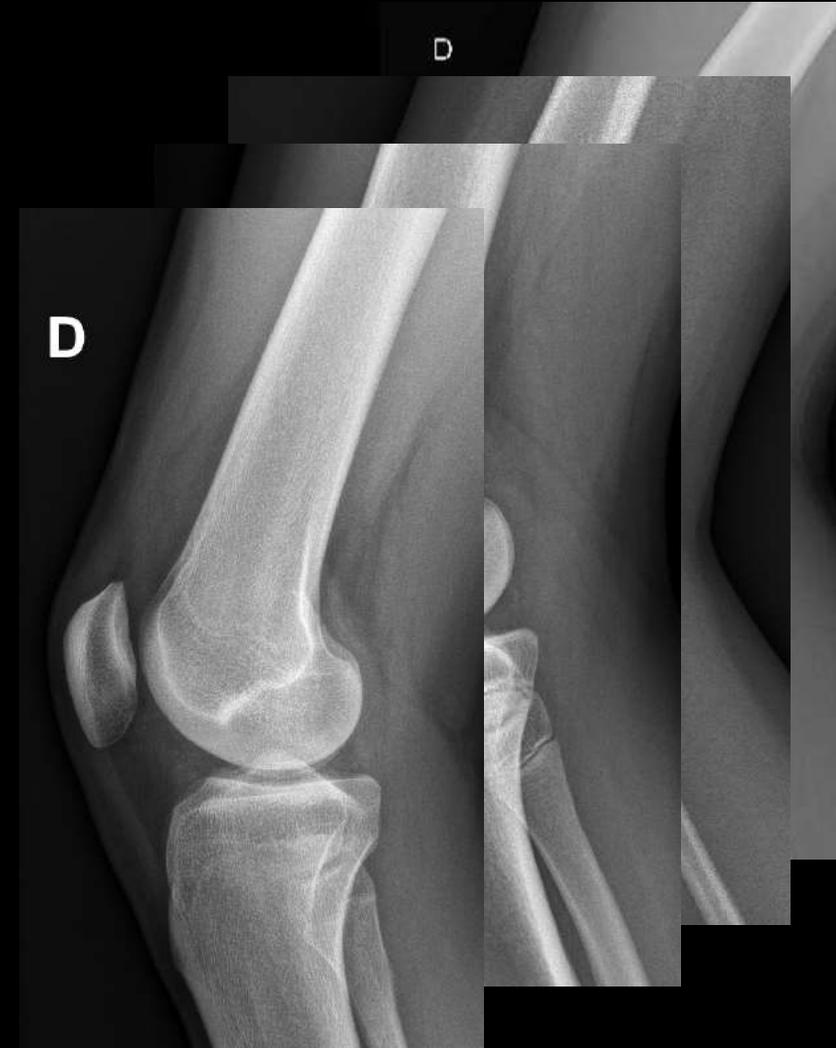
- **Acrophyses:** cartilages de croissance des autres sites d'ossification enchondrale: os du carpe et du tarse, pourtours des épiphyses, et les apophyses articulaires dont la TTA.
- Genou: seuls les épiphyses fémorales inférieures et tibiales proximales sont ossifiées à la naissance.
- Ossification progressive selon chronologie bien définie. Aspect irrégulier voire fragmenté lors de la croissance. Noyaux surnuméraires nombreux.

Croissance osseuse chez l'enfant



TTA

- Ossification variable selon âge:
 - Moins de 8 ans: cartilagineuse donc transparente
 - Début ossification vers **8 ans** (stade apophysaire)
 - Stade épiphysaire: fusion avec l'épiphyse
 - Stade osseux: fusion avec cartilage de croissance





Fille 9 ans





Garçon 11 ans





Rappels sur les ostéochondroses

- Définition: groupe hétérogène de lésions de causes variables mais partageant certains caractères communs:
 - prédilection pour le squelette **immature**
 - atteinte d'une épiphyse, **apophyse** ou équivalent
 - ostéocondensation, fragmentation osseuse
 - reconstruction possible avec parfois restitution ad integrum

Rappels sur les ostéocondroses

Classification de Siffert

Ostéocondroses articulaires:

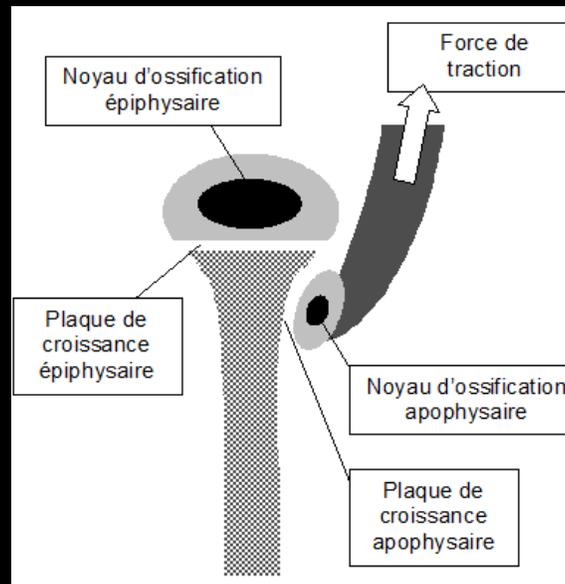
Atteinte primaire du cartilage articulaire (Freiberg) ou secondaire par nécrose du noyau osseux (Panner, Legg Perthes Calvé)
Facteur vasculaire prédominant

Ostéocondroses non articulaires ou apophysaires:

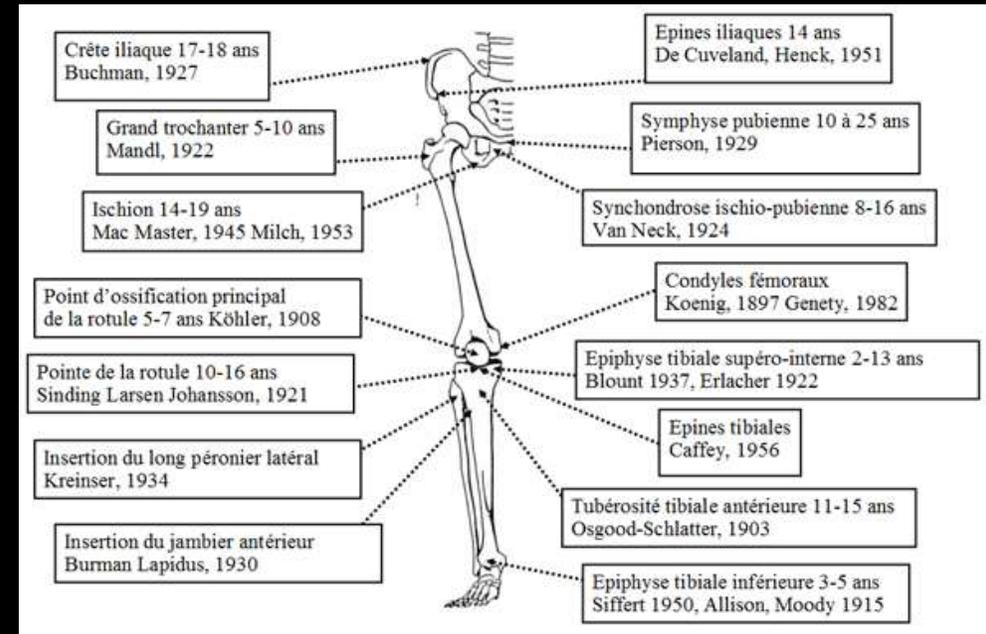
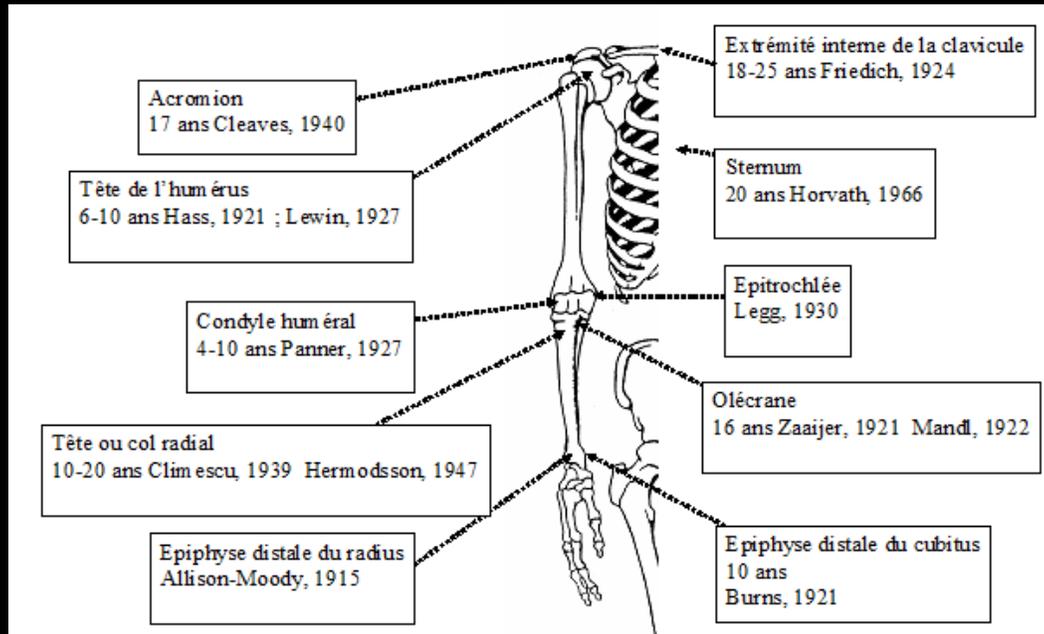
Osgood Schlatter, Sever
Facteur mécanique suffisant

Ostéocondroses par atteinte du cartilage de croissance:

Blount, Scheuermann



Rappels sur les ostéochondroses



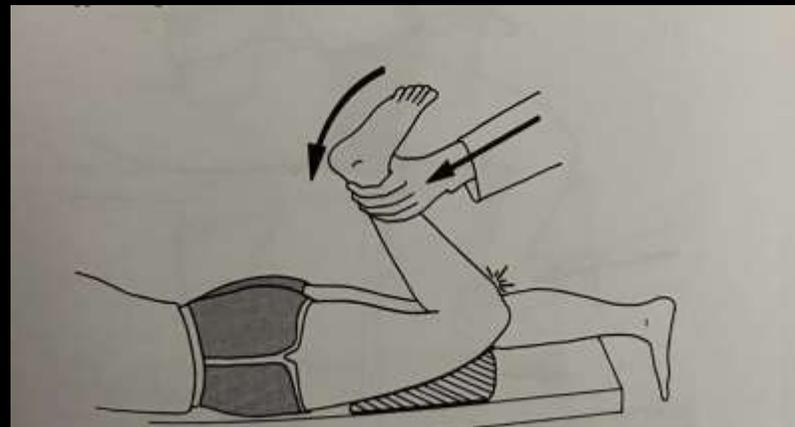
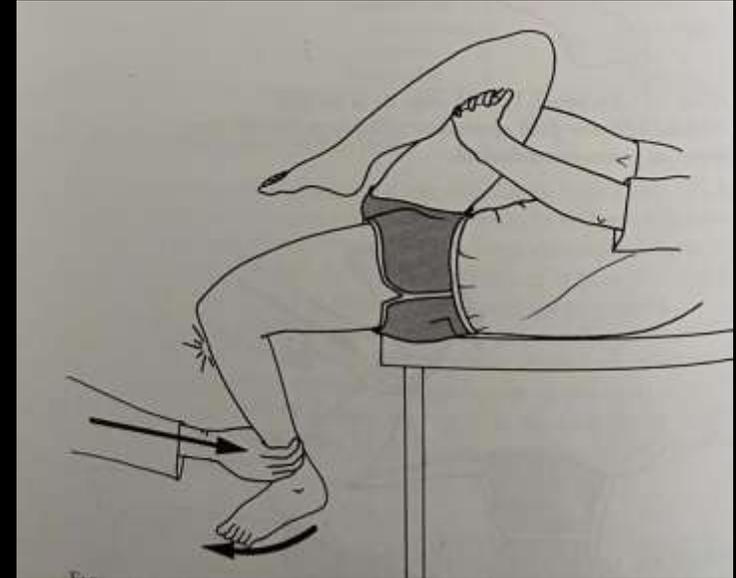
Maladie d'Osgood Schlatter

- Décrite en 1903
- Secondaire à des phénomènes micro traumatiques de la TTA
- Garçons 11-15 ans ($\frac{3}{4}$ cas) et filles de 10 à 14 ans
- Sports avec sauts, impulsions (foot, gym, athlé, danse)
- Interrogatoire: dlrs mécaniques, face antérieure du genou, révélée par efforts sportifs, se prolongeant au repos. Pas de réveil nocturne.
- Parfois atteinte bilatérale ($\frac{1}{4}$ cas)



Maladie d'Osgood Schlatter

- Examen clinique:
 - Point douloureux TTA
 - Tuméfaction en regard de la TTA
 - Manœuvres de sensibilisation douloureuses
 - Genou sec, rotule RAS





Quelle imagerie?

- Le diagnostic est **clinique** mais...
 - Si atypie dans le type de douleur (nocturne)
 - Si atypie dans l'âge de survenue
 - Si pas de régression rapide des symptômes
 - (Si stress des parents)



Quelle imagerie?

- Radiographies en 1ère intention
- +/- Echographie couplée à la radiographie
- Pas d'intérêt du scanner
- Pas d'intérêt de l'IRM



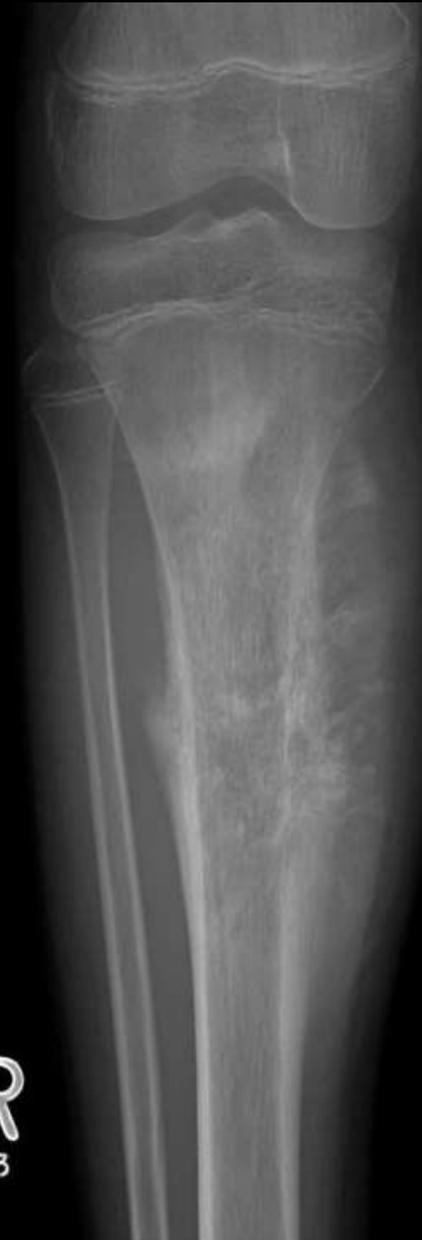
Radiographies dans l'Osgood

Eliminer un diagnostic
différentiel



Eliminer un diagnostic
différentiel

R
43





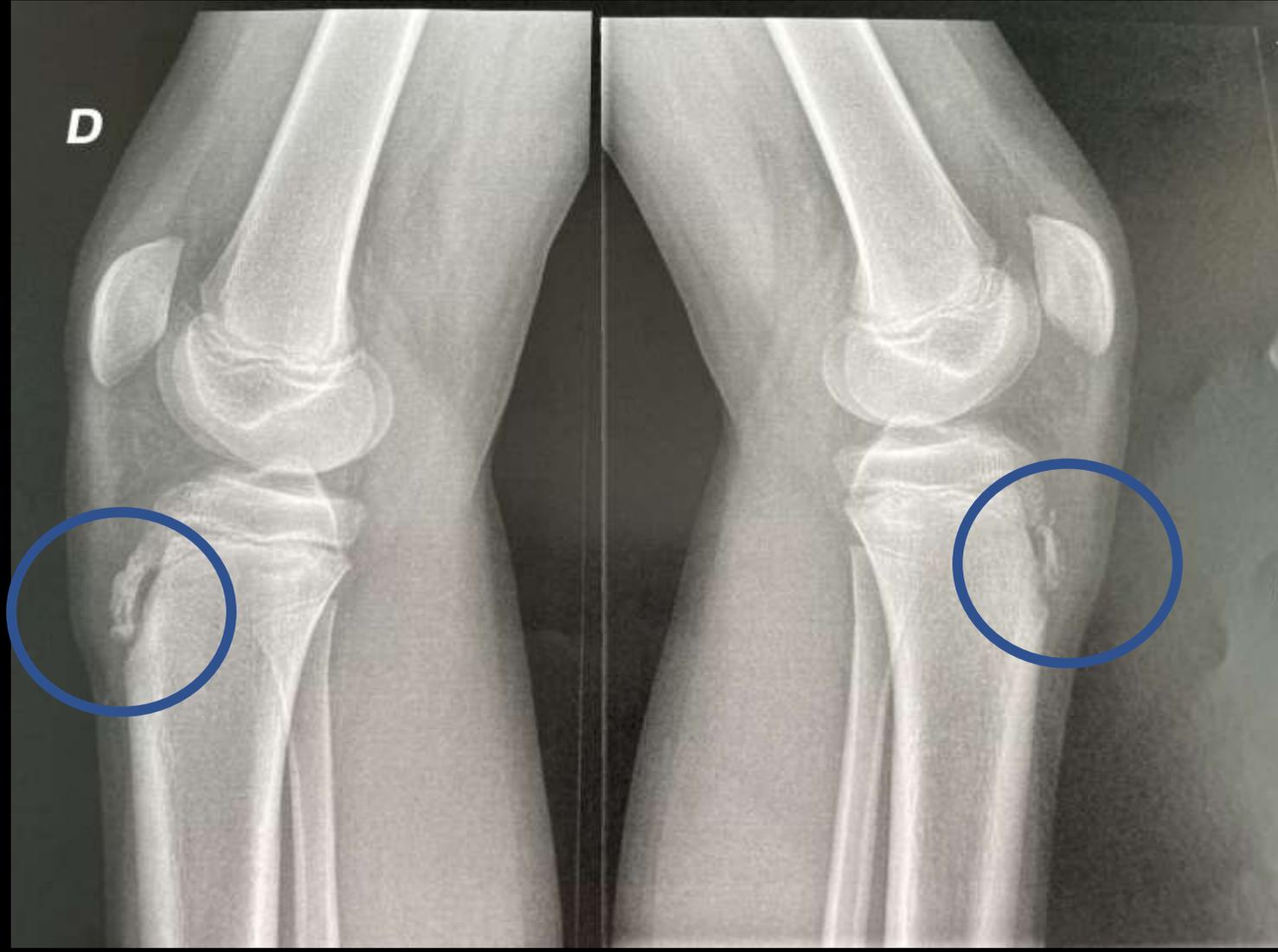
Radiographies dans l'Osgood

Éliminer un diagnostic différentiel

Clichés comparatifs systématiques?

La normalité des radiographies n'élimine pas le diagnostic

Face , Profil, DFP



Ethan 12 ans



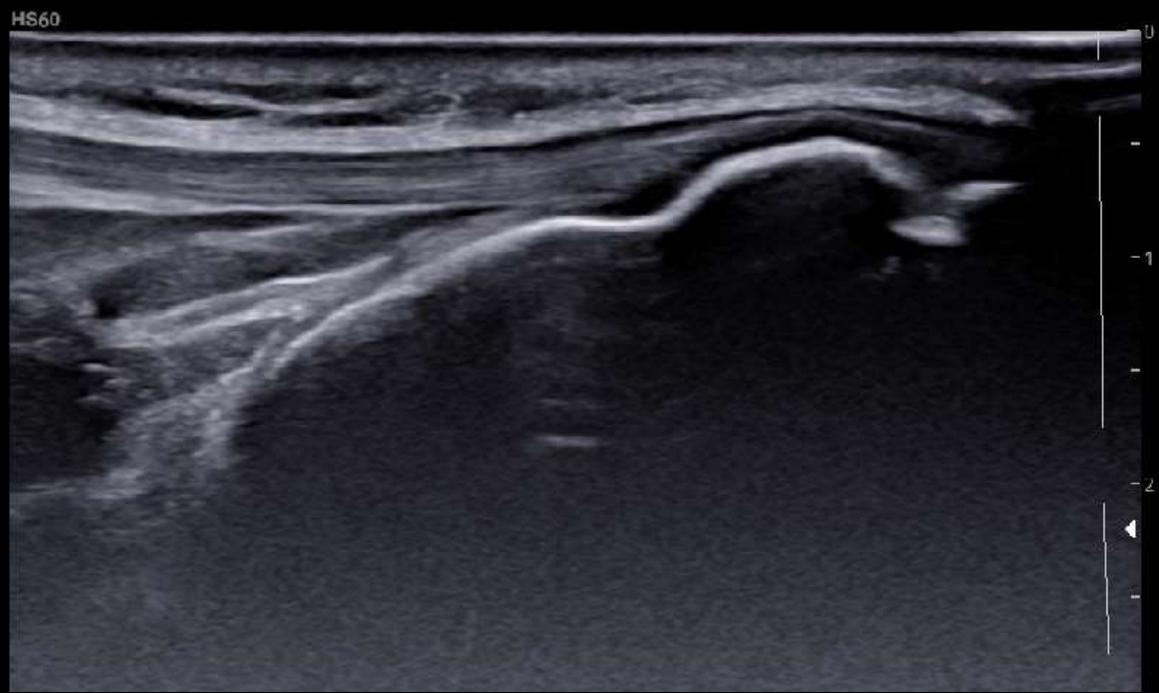


Signes radiographiques de l'Osgood

- Epaissement des parties molles en avant de la TTA: **signe indispensable au diagnostic radiographique**
- Fragmentation TTA, condensation...

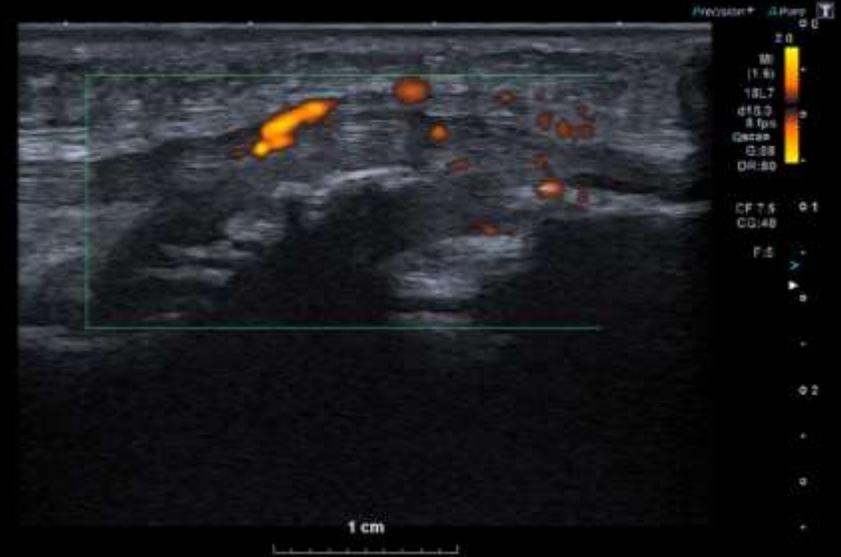
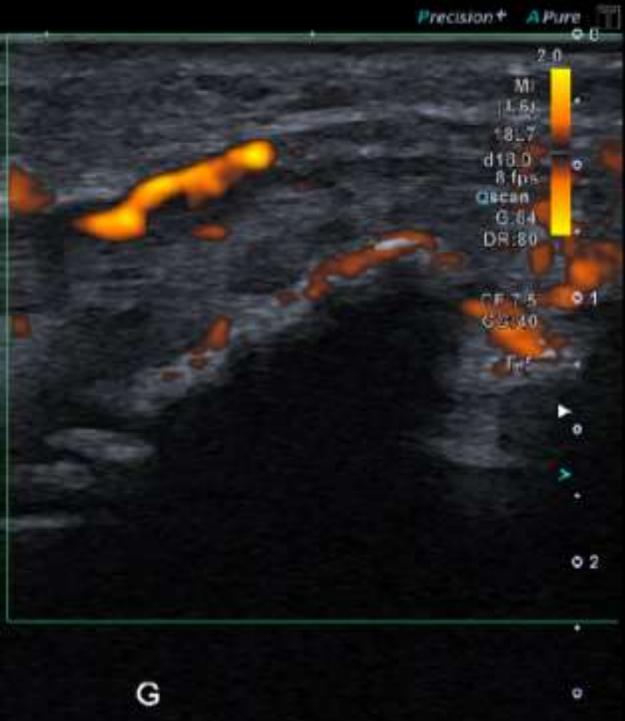
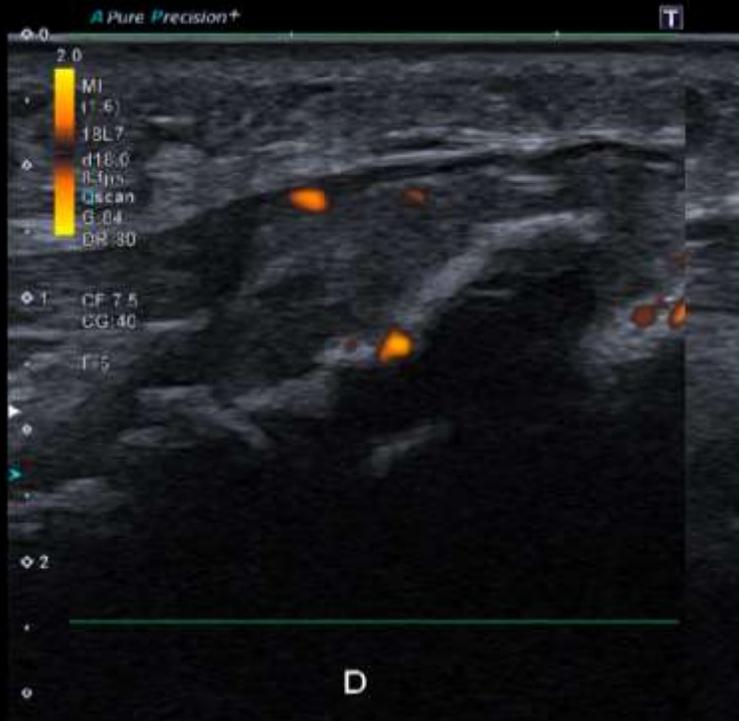
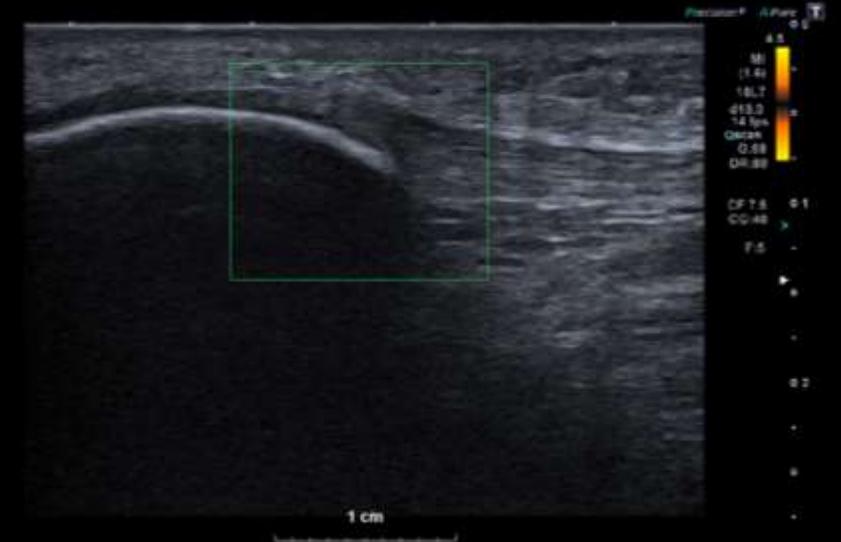


Océane 14 ans

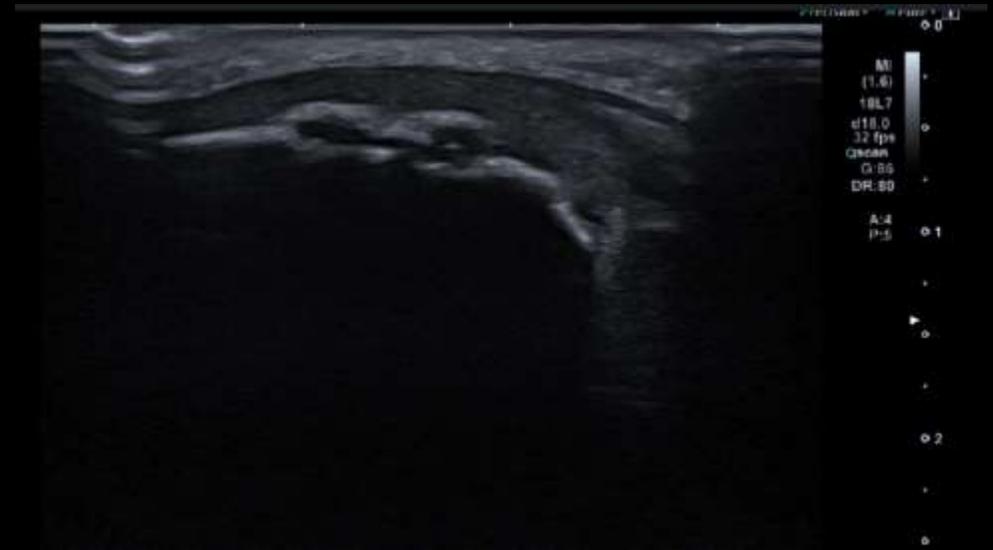




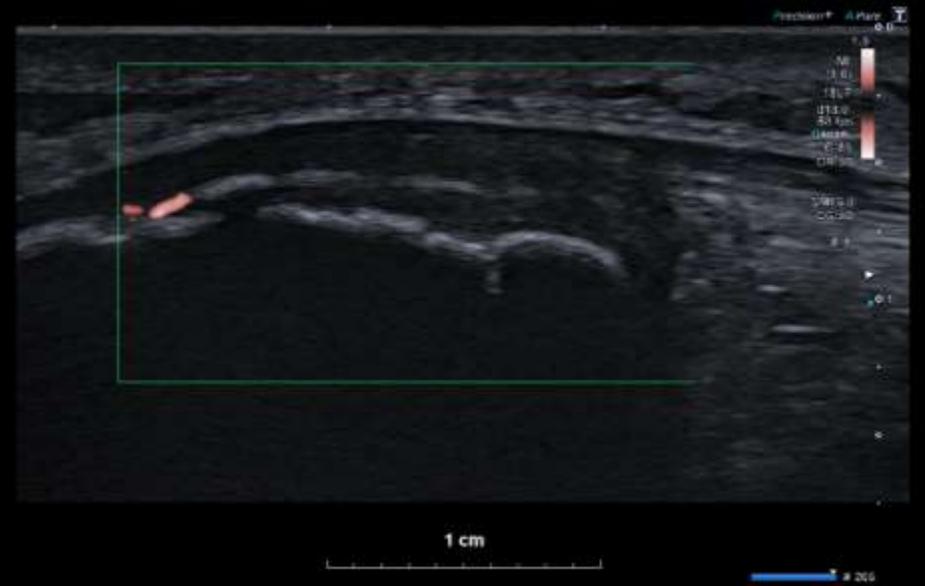
Yanis 12 ans







Maladie de Sinding Larsen Johanson



Quelle est la place de l'IRM?

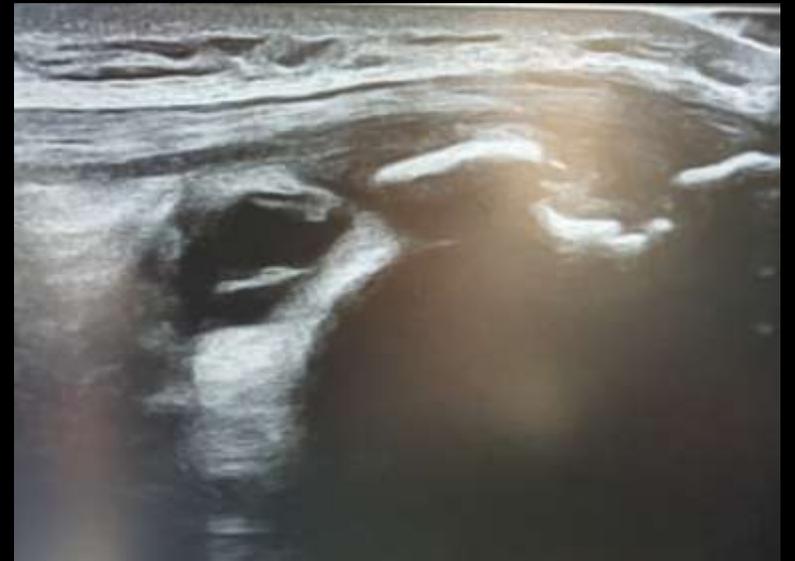
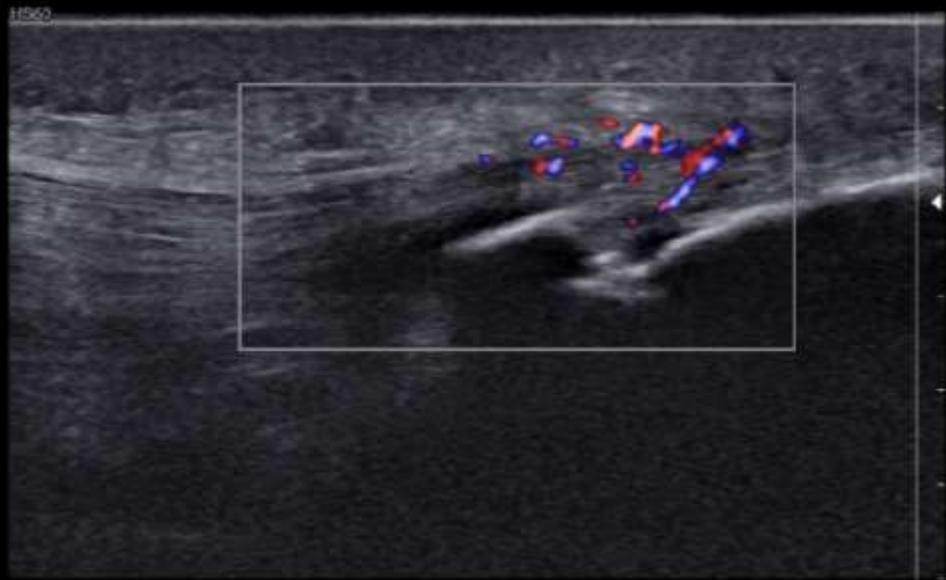


Luigi 14 ans





Valentino, 19 ans



Yoni 18 ans



En bref...

Diagnostic clinique

Imagerie de 1ère intention: radiographies standards

Épaississement des parties molles en avant de la TTA

Radiographies normales n'éliminent pas le diagnostic

Place de l'échographie et de l'IRM?