# Homme , 54 ans
# Bilan d’ostéoporose

H.Ropion-Michaux,

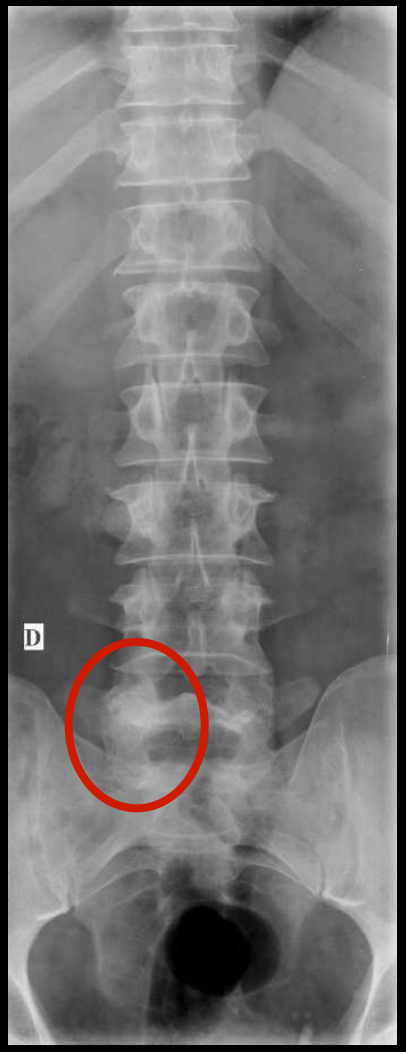
# Clinique

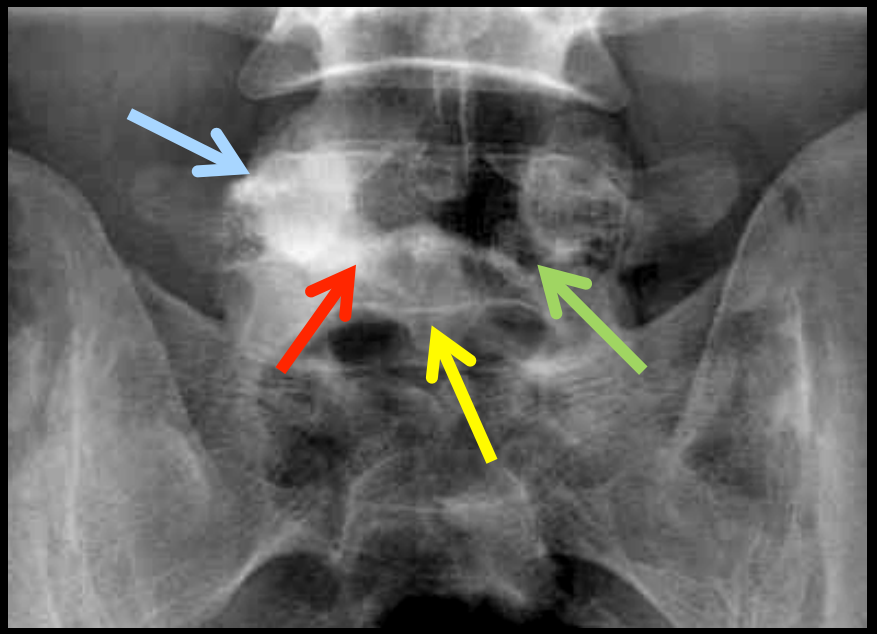
Bilan d'ostéoporose chez un homme de 54 ans

Antécédent de fracture malléolaire externe il y a un mois

Pas de doléance particulière concernant le rachis lombo-sacré, lombalgies basses banales

L'attention est attirée par cette plage ostéo-condensée





Quel(s) diagnostic(s) peut- on évoquer chez ce patient ne présentant pas de douleurs intenses , insomniantes , à l'état général floride ,sans aucun signe clinique ni biologique en faveur d'un adénocarcinome prostatique

Quels sont les éléments sémiologiques sur lesquels reposent le diagnostic

**-Ostéocondensation et hypertrophie du pédicule droit de L5 , ainsi que de la lame droite de L5**

**-Lame gauche de L5 non visible**

**-Hypoplasie du processus épineux de L5**

**Dysgénésie de l'hémi arc potérieur de L5**

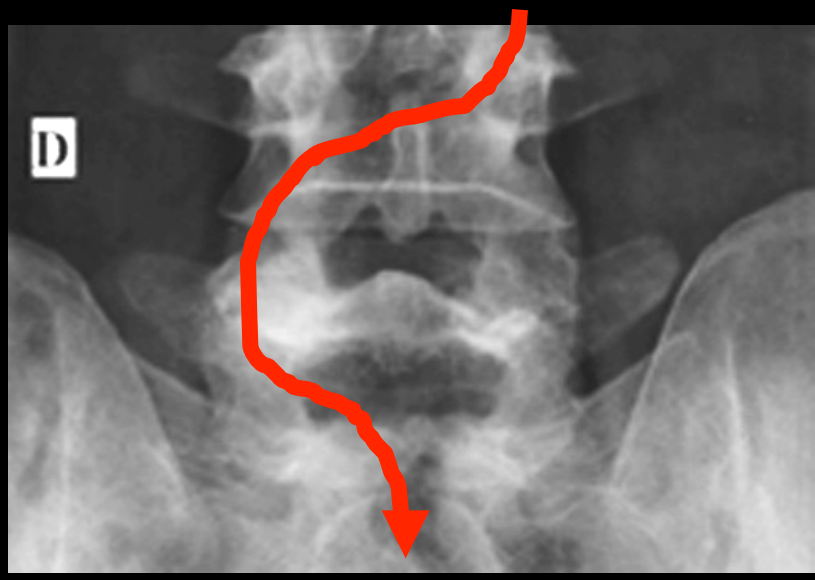
Ostéocondensation et hypertrophie du pédicule D de L5

## "anisocorie pédiculaire"

par analogie à la définition de la dilatation inégale des pupilles à la lumière en ophtalmologie

Cette anisocorie radiologique ou asymétrie de taille et de densité des pédicules d'un même étage du rachis traduit une contrainte mécanique excessive et durable, secondaire à l'absence de tout ou partie de l'hémi-arc postérieur controlatéral

Cette contrainte mécanique du pédicule du côté anatomiquement normal est liée à la dérivation des lignes de force des arcs postérieurs dans les zones les plus aptes à en assurer la transmission



# Étiologies

- Agénésie / hypoplasie d'un pédicule et/ou d'un hémi-arc postérieur → condensation réactionnelle du pédicule controlatéral

- Lyse isthmique unilatérale: aspect de sclérose hyperdense du massif articulaire et du pédicule controlatéral

  Wilkinson's Syndrom: spondylolyse unilatérale avec sclérose du pédicule controlatéral, favorisé par sport ++

**Bone scintigraphy and radiography in young athletes with low back pain**
Am. J. Roentgenol., Nov 1985

# A ne pas confondre avec…

- Une vertèbre borgne ostéolytique(plasmocytome solitaire ou métastase chez l'adulte ; kyste osseux anévrysmal chez le grand enfant et l'adolescent ).
- Tumeur bénigne condensante (ostéome ostéoïde++++ ; ostéoblastome ; scoliose douloureuse de l'adolescent )
- Séquelle (laminectomie)