

L'intérêt de la scintigraphie osseuse au HMDP-99mTc et l'imagerie hybride TEMP/TDM dans le syndrome de McCune Albright à propos d'un cas

F. El Fartass, H. Alaoui, K. Bouikhsaine, C. El Ouatiq, A. Bsiss, A. Matrane
 Servie de médecine nucléaire, CHU Mohammed VI, Marrakech, Maroc
 E-mail : firdaoussselfartass@gmail.com

Introduction :

La dysplasie fibreuse des os est une affection congénitale bénigne rare de l'os, non héréditaire caractérisée par une ostéogenèse immature remplaçant le tissu osseux normal. Elle représente 7% des tumeurs osseuses, elle peut être monostotique ou polyostotique ou fait partie du syndrome de McCune-Albright. Dans ce travail nous rapportons l'intérêt de la scintigraphie osseuse au HMDP dans la détection des lésions osseuses de la dysplasie osseuse.

Observation :

Il s'agit d'un enfant de 16 ans suivi pour un syndrome McCune Albright qui nous a été adressé par son endocrinologue pour une scintigraphie osseuse.

Matériels et méthodes :

L'acquisition des images a été réalisée sur un gamma caméra, 3 heures après injection intraveineuse de 592 MBq (16 mCi) d'Hydroxy-Méthylène Diphosphonate marqué au technétium 99 m (HMDP-99mTc), par un balayage corps entier en incidences : faces antérieure et postérieure. L'acquisition planaire a été complétée par une tomographie par émission mono-photonique couplée au scanner (TEMP-TDM) centrée sur le crâne et la région thoraco-abdomino-pelvienne.

Résultats :

L'examen scintigraphique planaire a mis en évidence des foyers d'hyperfixation diffus intéressant le squelette axial et appendiculaire associés à une hyperostose déformante (figure 1). Sur les coupes de fusion TEMP/TDM, ces foyers correspondaient à des ostéocondensations en verre dépoli (figure 2) et à des lésions lytiques.



Figure 1: la scintigraphie osseuse

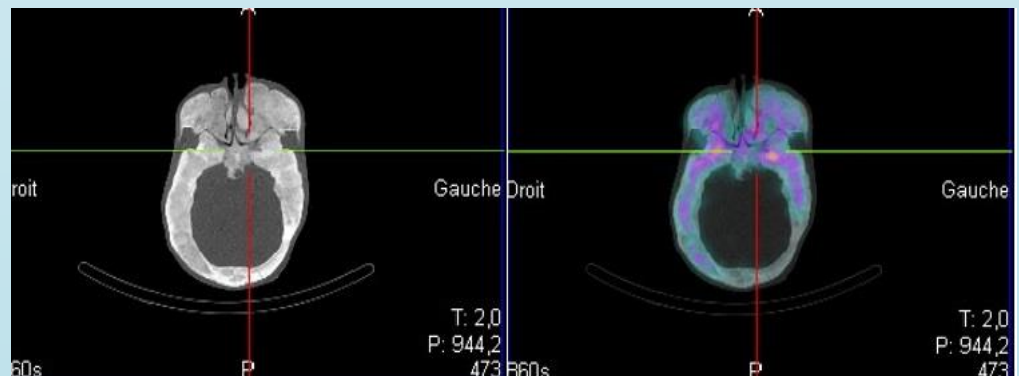


Figure 2 : coupe axiale TEMP/TDM

Discussion :

Le syndrome de McCune albright est une entité clinique qui associe des troubles endocriniens, des taches café au lait et une dysplasie fibreuse. Cette dernière est mieux évaluée par la scintigraphie osseuse qui représente un atout d'une préciosité remarquable servant à réaliser une cartographie des lésions osseuses non seulement dans le cadre du bilan lésionnel initial en explorant la totalité du squelette mais aussi pour la distinction entre la forme monostotique et polyostotique et dans le suivi en permettant d'évaluer et de guider l'attitude thérapeutique. Le cas présent illustre l'utilité de la TEMP/TDM pour documenter l'étendue complète de l'atteinte osseuse notamment au niveau crânien.

Conclusion :

La scintigraphie osseuse couplée à la TEMP/TDM garde une place incontournable dans l'évaluation des lésions osseuses en cas de dysplasie fibreuse de l'os.

Bibliographie :

1. Deborah Gensburger, Roland D. Chapurlat, Dysplasie fibreuse et syndrome de McCune-Albright, Revue du Rhumatisme Monographies, Volume 86, Issue 2, 2019, Pages 76-83, ISSN 1878-6227, <https://doi.org/10.1016/j.monrhu.2018.12.005>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1878622718301206>)
2. Dysplasie fibreuse osseuse crânio-faciale: à propos de six observations.
3. Harisankar CN, Bhattacharya A, Bhadada SK, Kamaleshwaran KK, Mittal BR. An interesting case of polyostotic fibrous dysplasia: The "pirate sign" evaluated with Tc-99m methylene diphosphonate single-photon emission computed tomography/computerized tomography. Indian J Nucl Med. 2011 Jan;26(1):40-1. doi: 10.4103/0972-3919.84613. PMID: 21969780; PMCID: PMC3180722.