

Cas clinique N°1 :

Mme H., 66 ans, 1,55 m pour 50 kg, a présenté une phlébite et une embolie après cholecystectomie il y a 3 ans. Elle prend de l'Inexium* pour une hernie hiatale. Elle consulte pour des lombalgies apparues depuis 8 jours après une chute d'une chaise, sur le dos. Ses douleurs sont strictement mécaniques : au lit elle ne souffre pratiquement pas, mais les douleurs sont violentes dès la mise en charge. Distance doigt-sol : 30 cm ; douleur à la pression de l'épineuse de L3. Examen neurologique normal. Examen clinique général normal.

Questions :

- 1) Interprétez les radiographies du rachis dorso-lombaire face et profil (fig 1 et 2 de la page 2)
- 2) Quels sont les critères cliniques et radiologiques de bénignité de ce dont souffre votre patiente ?
- 3) Quels autres examens complémentaires allez-vous demander ? Pourquoi ?
- 4) L'ostéodensitométrie montre un T-score à -2.3 au rachis, à -2.8 au col fémoral, que signifient ces chiffres ?
- 5) Quel traitement à court terme allez-vous instituer ?
- 6) A long terme, quels traitements pouvez vous proposer , justifiez vos choix
- 7) Quel sera le suivi ?



Fig 1 et 2

