

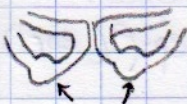
# BOTTERIE AIGUË

Techn

Rx: F / P (Lauenstein)

US: Jamais SANS Rx TOO

⚠ Piège: Synchondrose ischio-pubienne  
"tuméfiée" = N



## ① 1-3 ANS

A. Trauma

# Spinoïde tibia (lit Boneau, Tolraggan)

Rx { En chevron → Bien cherché  
J10 Apposition périoste

B. Infect

Staph (Bryant) / KINGELLA KINGAE (Turpide)  
m < 2 ANS

Rx → IRN

IRN Roché + Barvin + genou ← Spindylite  
Anthrax  
Alcool

## ② 3-10 ANS

A. "Rhume" (Synovite aigüe transitoire) = Par exclusion  
si guérit!!!

Rx ⊖ US épanch

B. Legg (ostéochondrite)

Rx # sous chondrale en coup ongle

IRN { Condens épiphyse, kyste métaphyse  
Appauvrissement

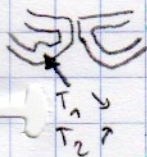
Dwi C+

C. Infection

D. Trauma Anéch EIAI, # Synchondrose!

Rx / US N! → IRM

E. Lésion os ostéome os / Hx / Dysplasie fibreuse  
Rx AN (nidus) (Pneux) res  
→ IRN Tumeur os agrippé



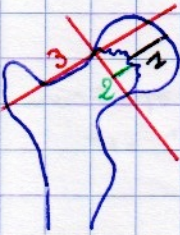
③ > 10 AHS

A. Epiphyse ♂ enrobé péripubère ⇒ (d+)

(Rx) • hauteur épiphyse →

• Flèche Basicapitale : distance ↑

• Ligne Klemi : doit couper épiph (BoF!)



(IR) & Boscule, Etude contrôlée

complic : COXITE LAMINAIRE : chondrolyse aiguë  
⇒ PTH !!