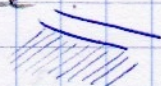




D<sup>+</sup> OSSEUSE / IAROTENCE INEXPLIQUEE  
 ⇒ IRN CORPSEMIER

TECHNI  $\left\{ \begin{array}{l} \circ \text{CORO } T_2 \text{ STIR} \\ \circ \text{DWI} \end{array} \right.$  1) Col L / Basini  
 2) Curies / Jemes  
 ↓  
 Remplace Scinti d'urgence

Cas cliniques

1. Myosite Adducteur (hyper T<sub>2</sub>) 
2. Periostite 
3. Neuroblastome
4. Sarcome Ewing (lyse femur proximal)
5. Sacroclite
6. # Ronche tibia (très fleshy) + CT + US
7. ONA Ronche (DWI vide signal)
8. "N<sup>+</sup>" infectieuses (Foc, ...) <  $\left\{ \begin{array}{l} \text{gubade} \\ \text{Staphylococ} \end{array} \right.$
9. Permétif + réaction perosté ~~scinti~~  
 - ewing, CTANONE, LEO, LCH  
  
 Scinti froide =
10. LCH : Vertèbre plane

11. osteomyelite multifocale recurrenente  
chronique (ONRC)

"IT" like → zone META-EPI  
→ condensant

①① Polyarthrite Juven' idiop (TRGF)

12. Arthrite genou + Bojer PUL = NYCOP

13. LH : os + Nodules rote + gp Axill