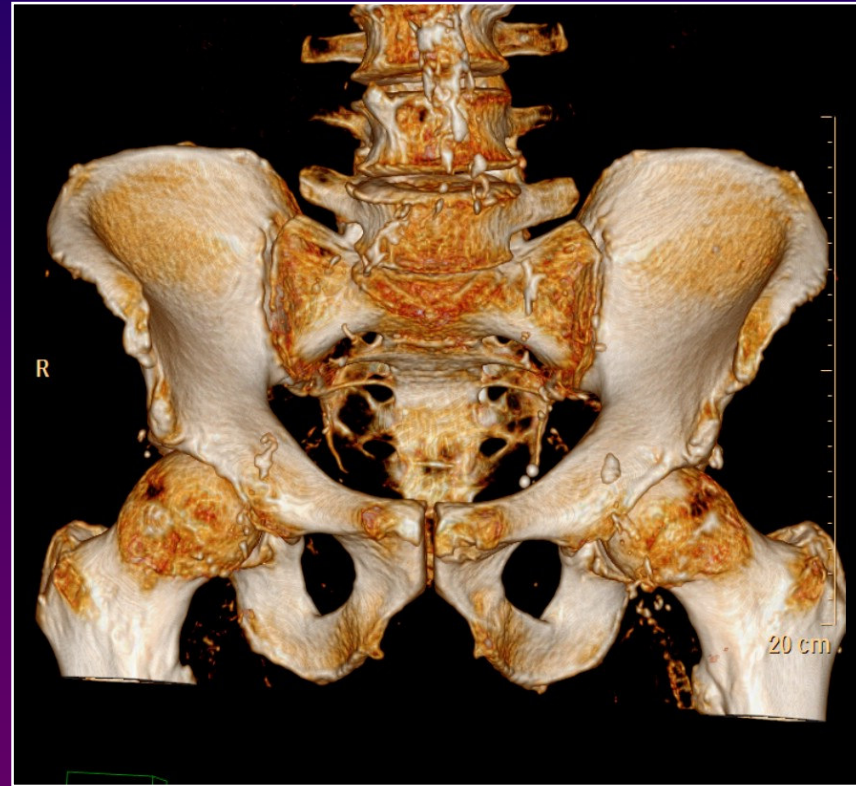
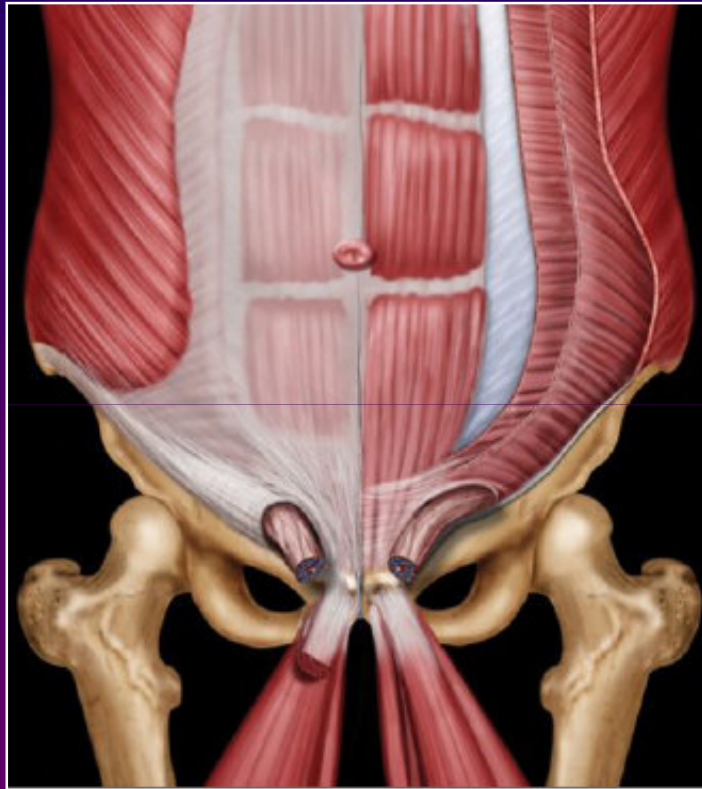


# Pubalgie - Hanche : Rôle de l'imagerie



O. Bonnefoy, A. Lippa

Service de Radiologie, Centre hospitalier de Pau

[olivier.bonnefoy@ch-pau.fr](mailto:olivier.bonnefoy@ch-pau.fr)

# Clichés simples +++

Cliché de Face  
Faux Profil de Lequesne  
Profil chirurgical

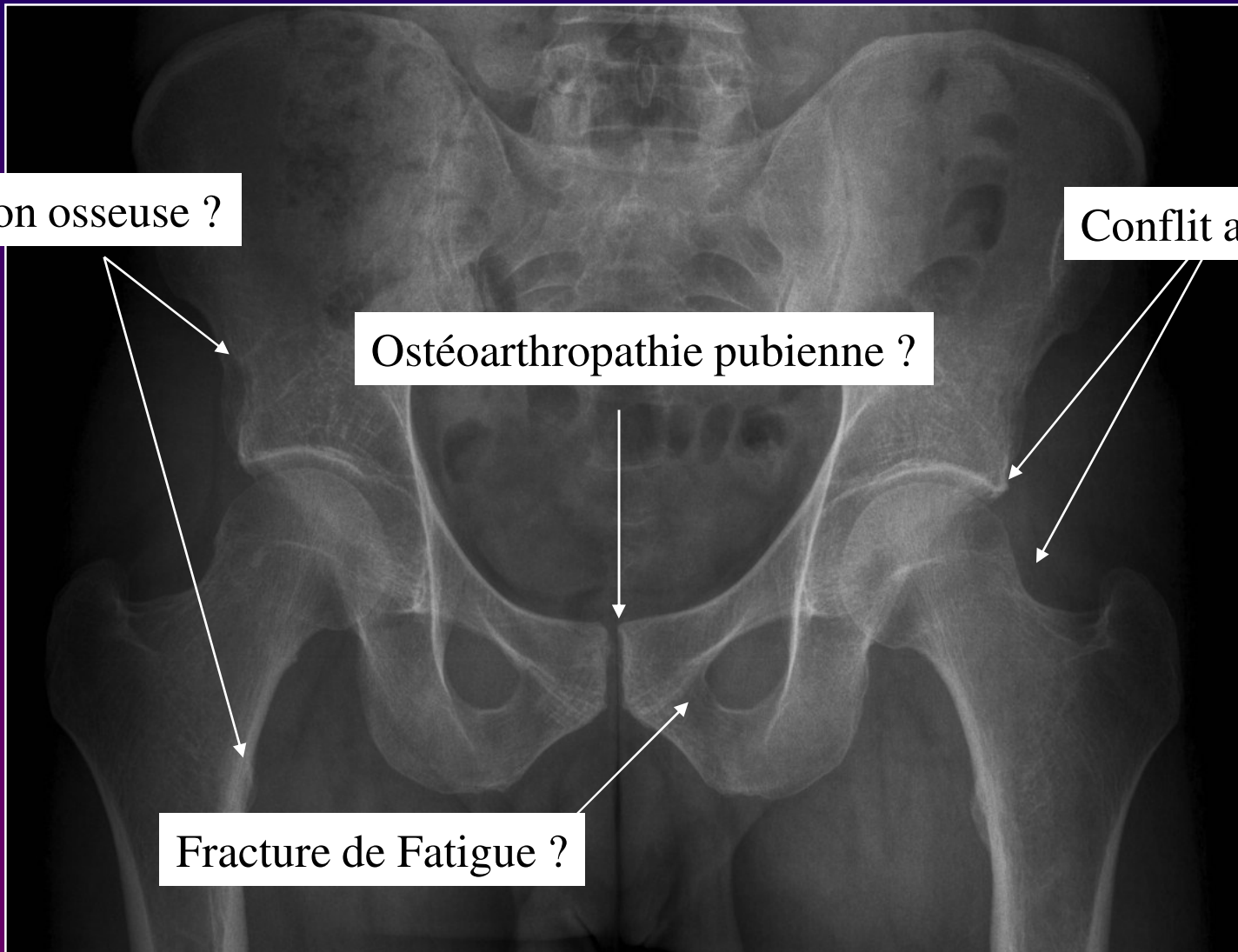
# Cliché de face : Que rechercher ?

Avulsion osseuse ?

Conflit antérieur ?

Ostéoarthropathie pubienne ?

Fracture de Fatigue ?

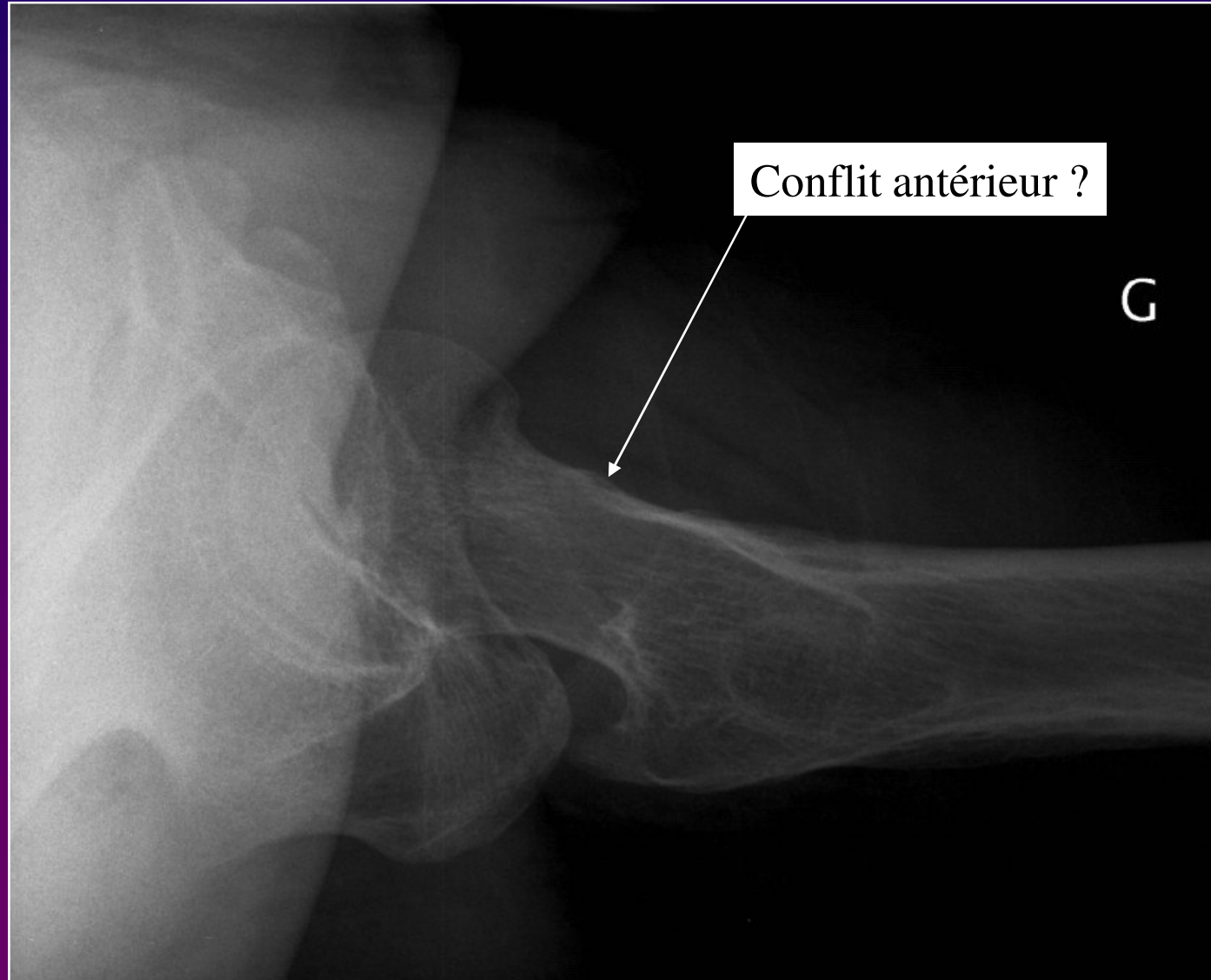


# Faux Profil : Que rechercher ?

Coxarthrose débutante ?



# Profil chirurgical : Que rechercher ?



# Pubalgie



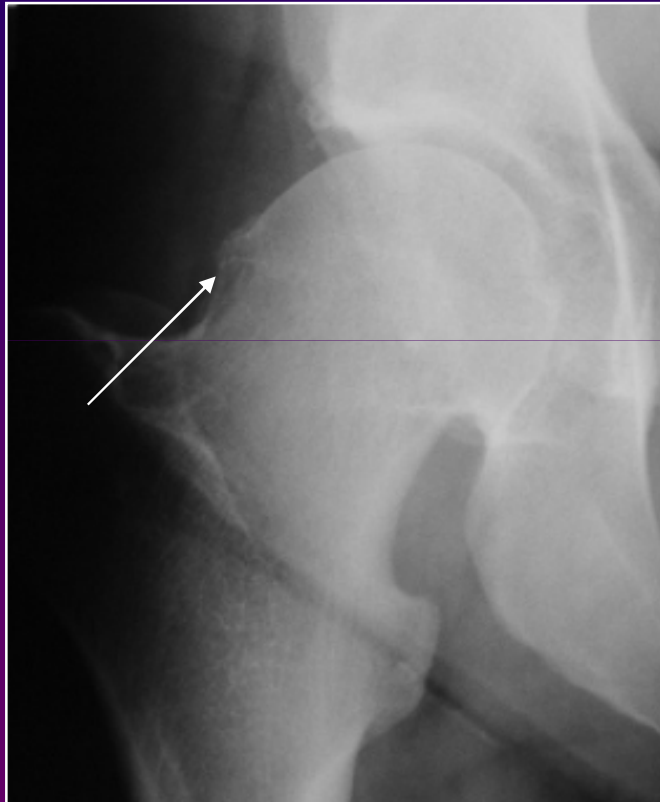
Atteinte condensante  
bilatérale



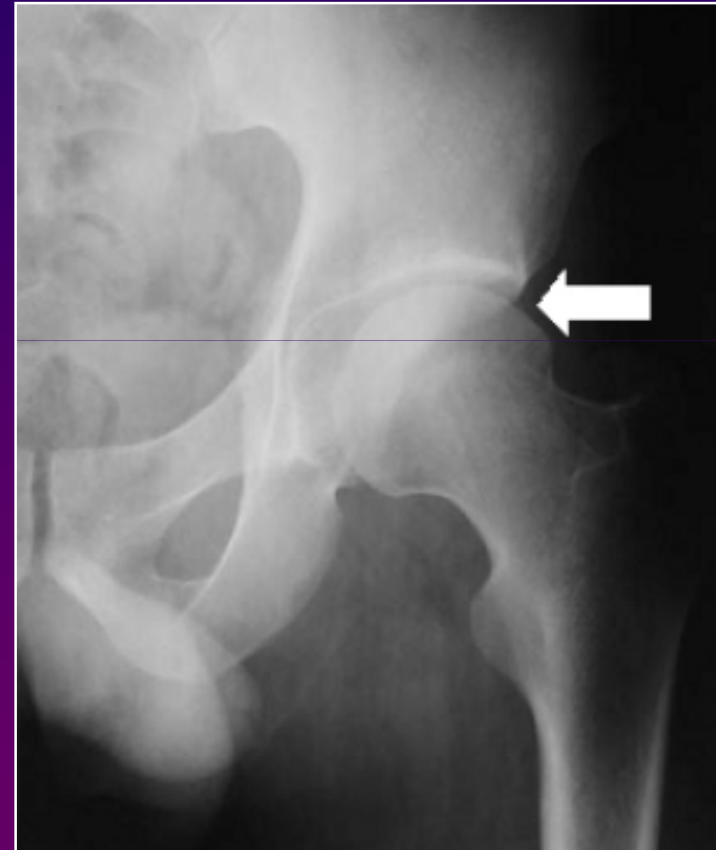
Atteinte ostéolytique  
unilatérale

# Conflit antérieur de hanche

Cliché de Face



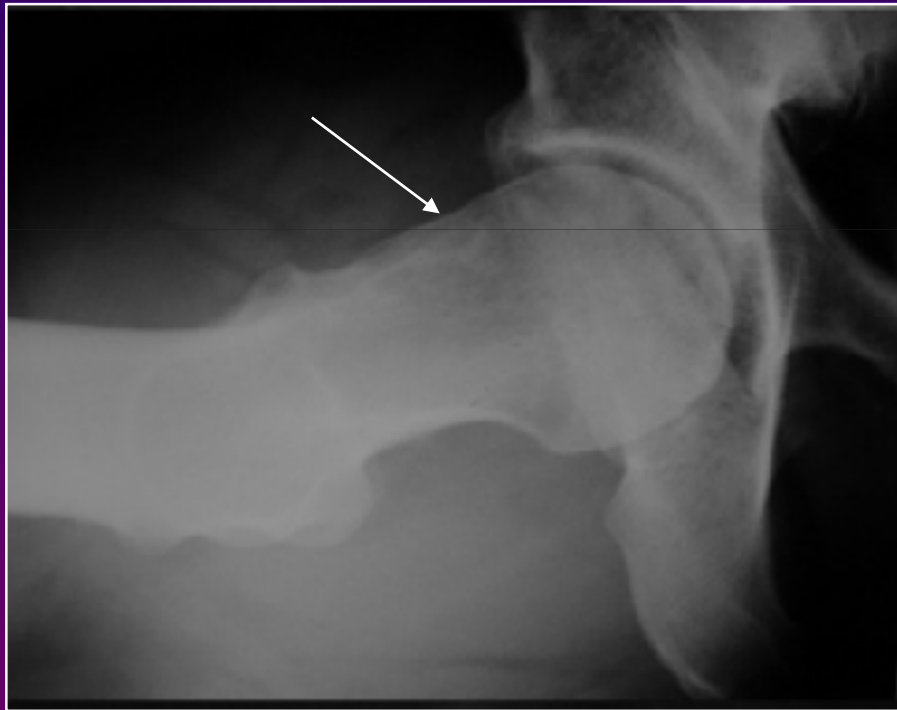
Perte de la concavité de la jonction cervico-céphalique  
dysplasie épiphysaire du fémur



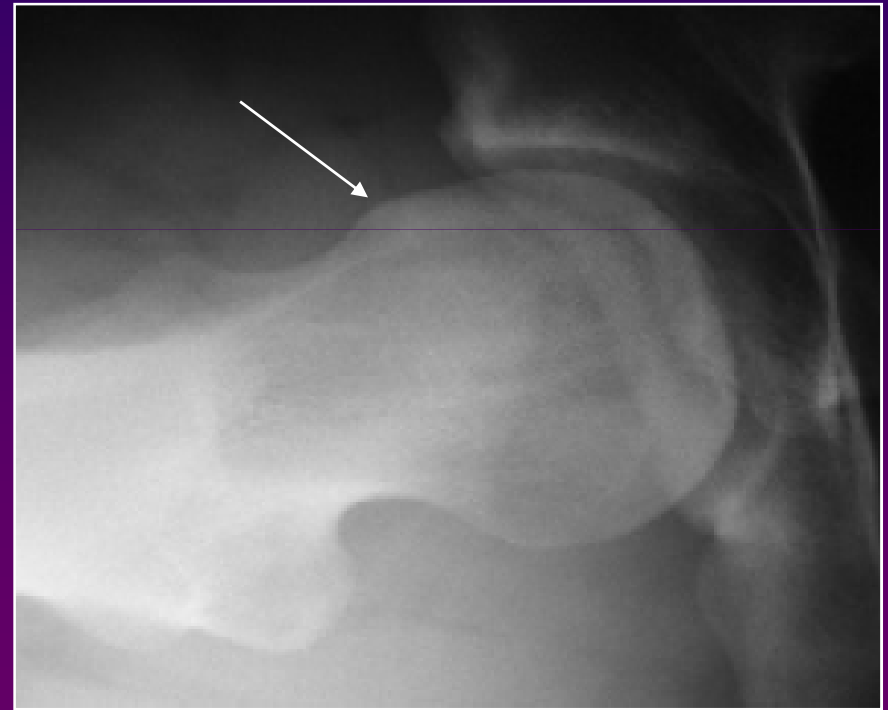
Rétroversion de la partie supérieure du cotyle

# Conflit antérieur de hanche

Cliché de Profil chirurgical : Dérouler le rebord antérieur du col fémoral



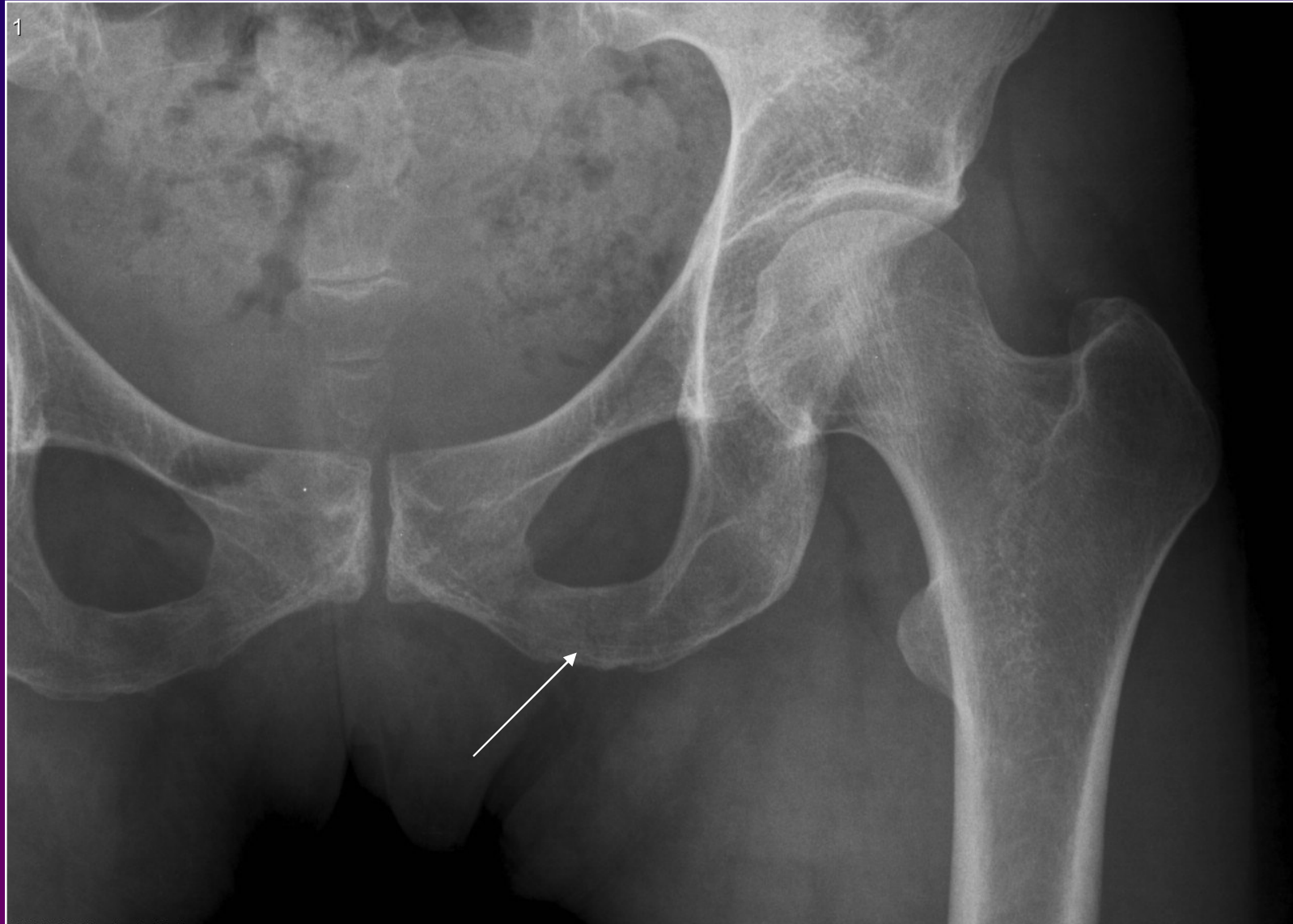
Aplatissement de la jonction cervico-céphalique



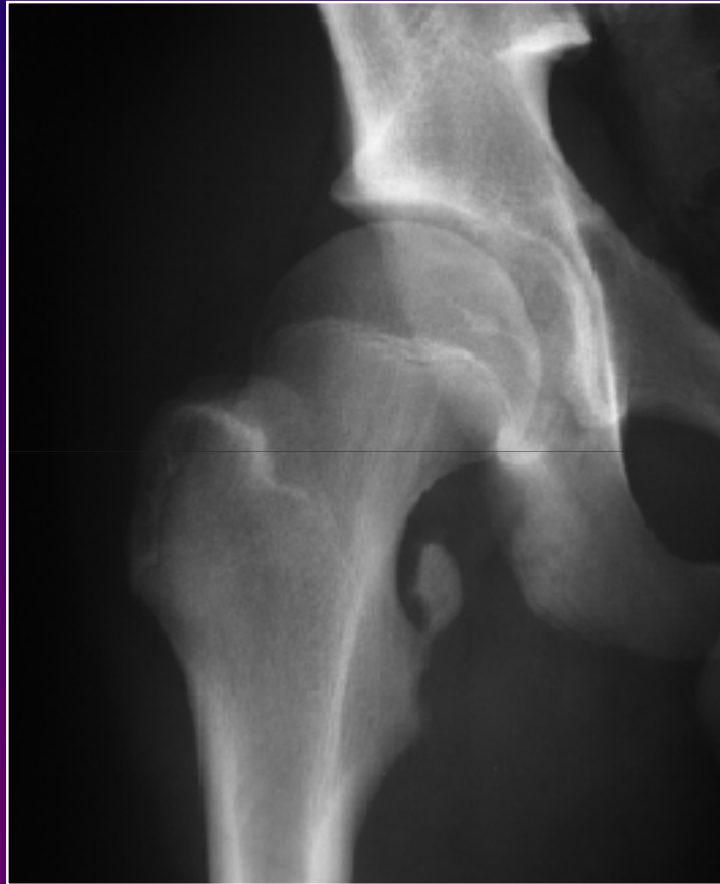
« Bosse » cervico-céphalique



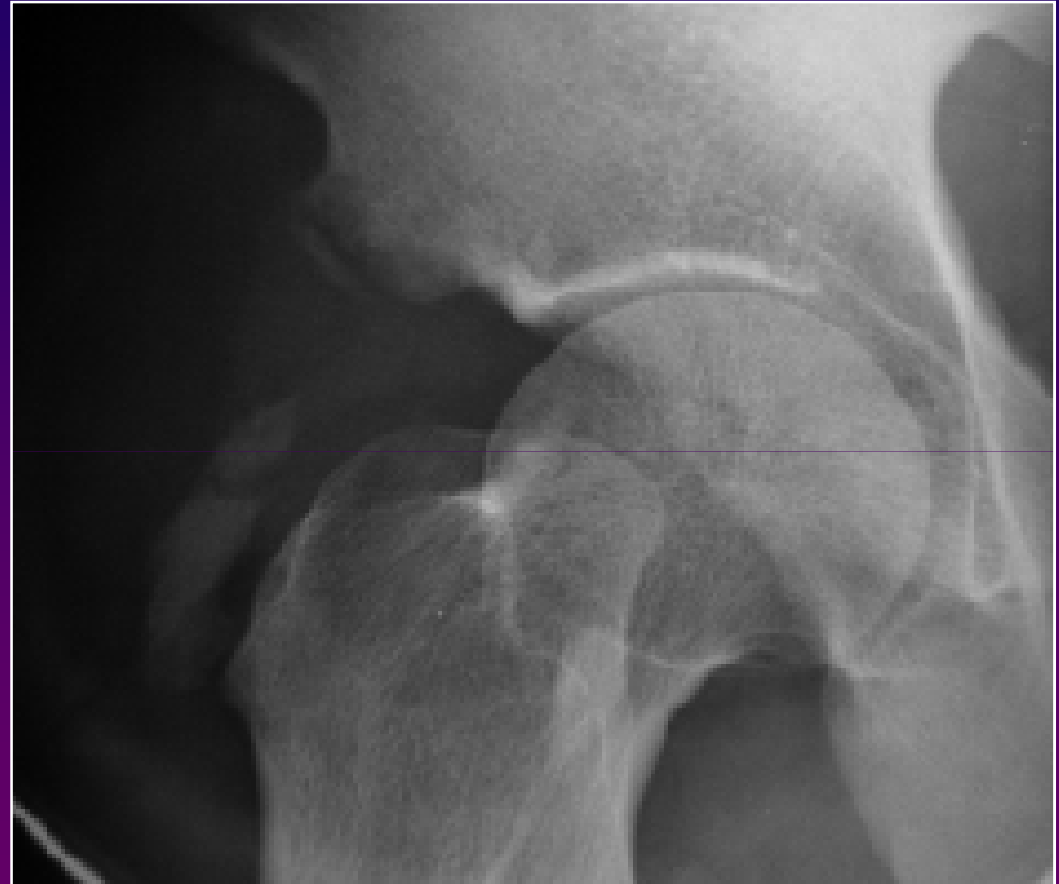
# Fracture de fatigue



# Avulsion osseuse (adolescent)



Avulsion Petit trochanter : Psoas



Avulsion EIAI : Droit fémoral

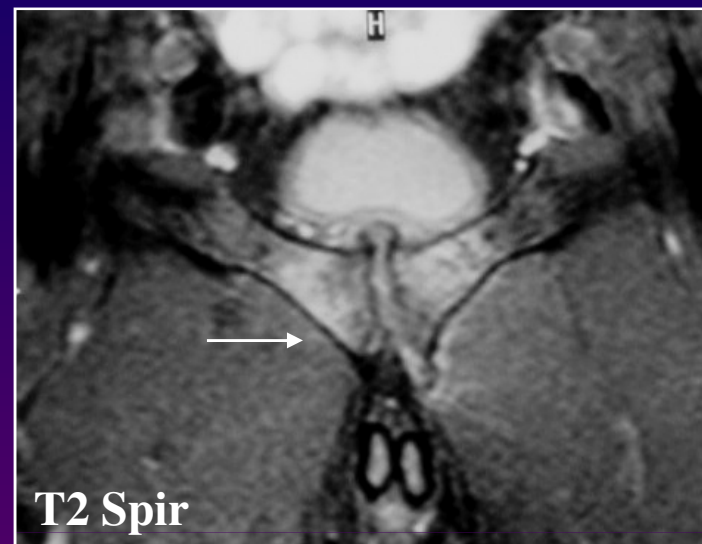
**IRM +++**

Coronal T2 Spir  
Axial + Coronal T1 Spir Gado

# Pubalgie : Atteinte osseuse



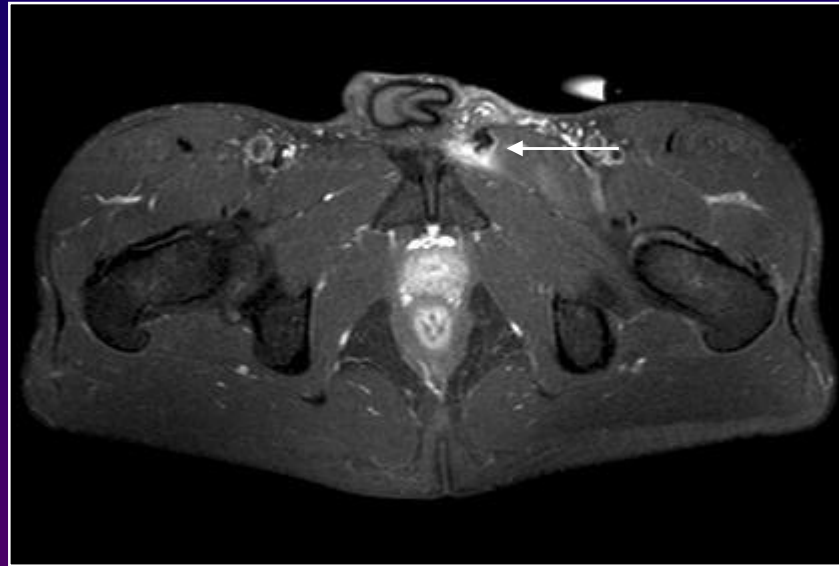
Atteinte osseuse modérée



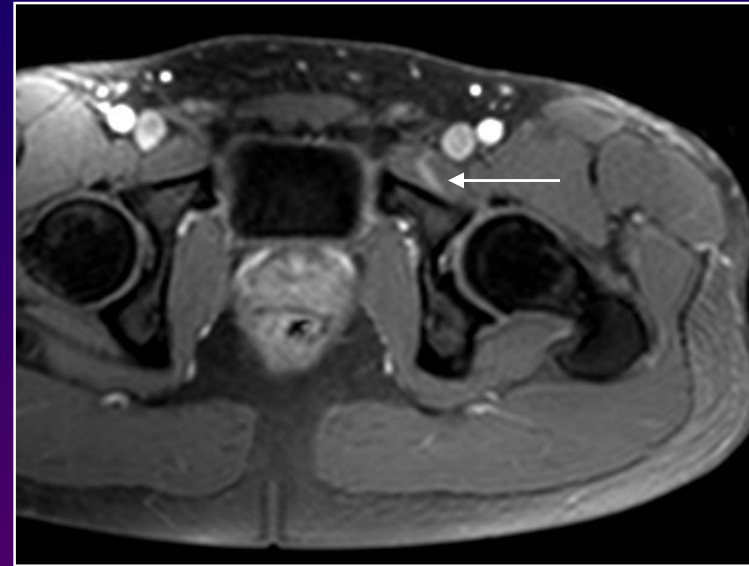
Atteinte osseuse majeure



# Pubalgie : Atteinte adducteurs



Atteinte Grd Adducteur



Atteinte Pectiné

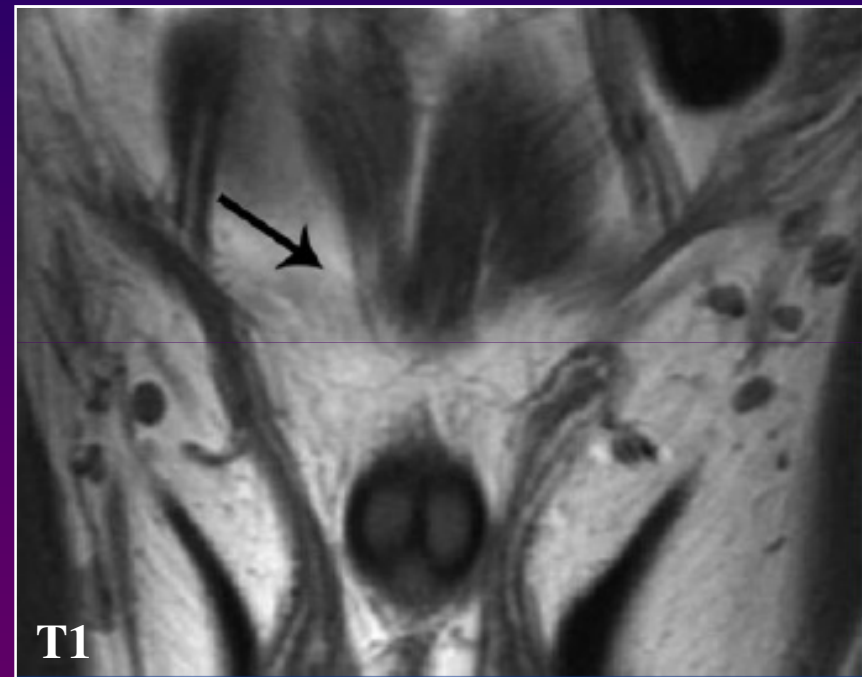
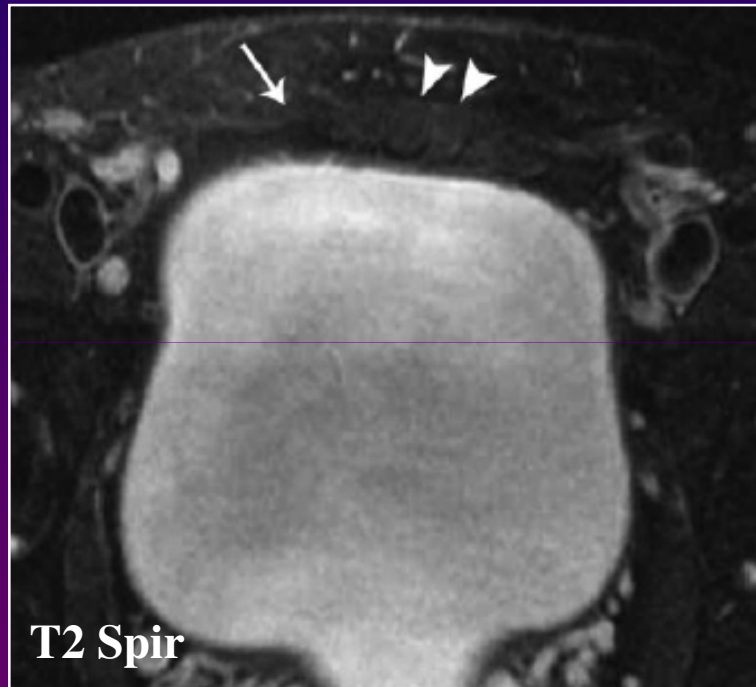


T1 Spir Gado : Grd Adducteur G.



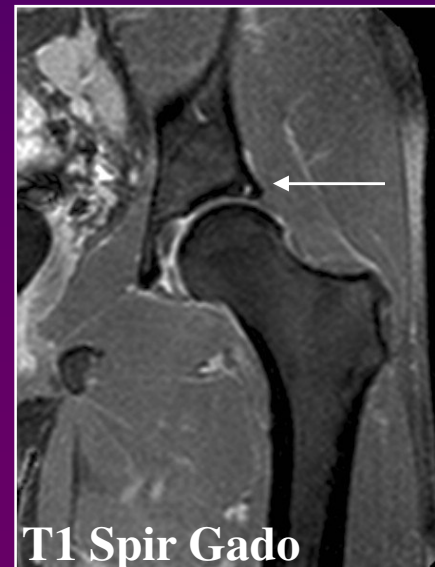
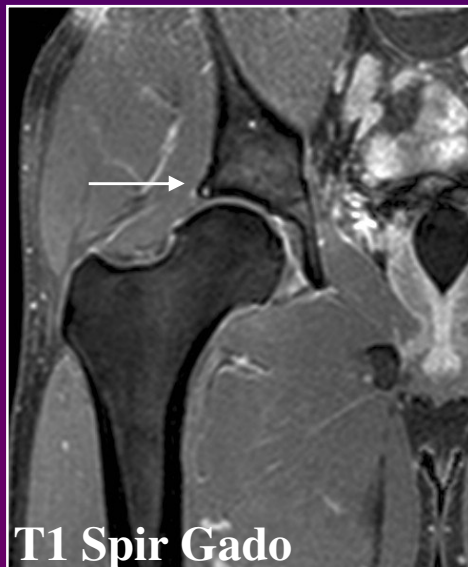
T1 Spir Gado : Pectiné G.

# Pubalgie : Atteinte droit abdominal

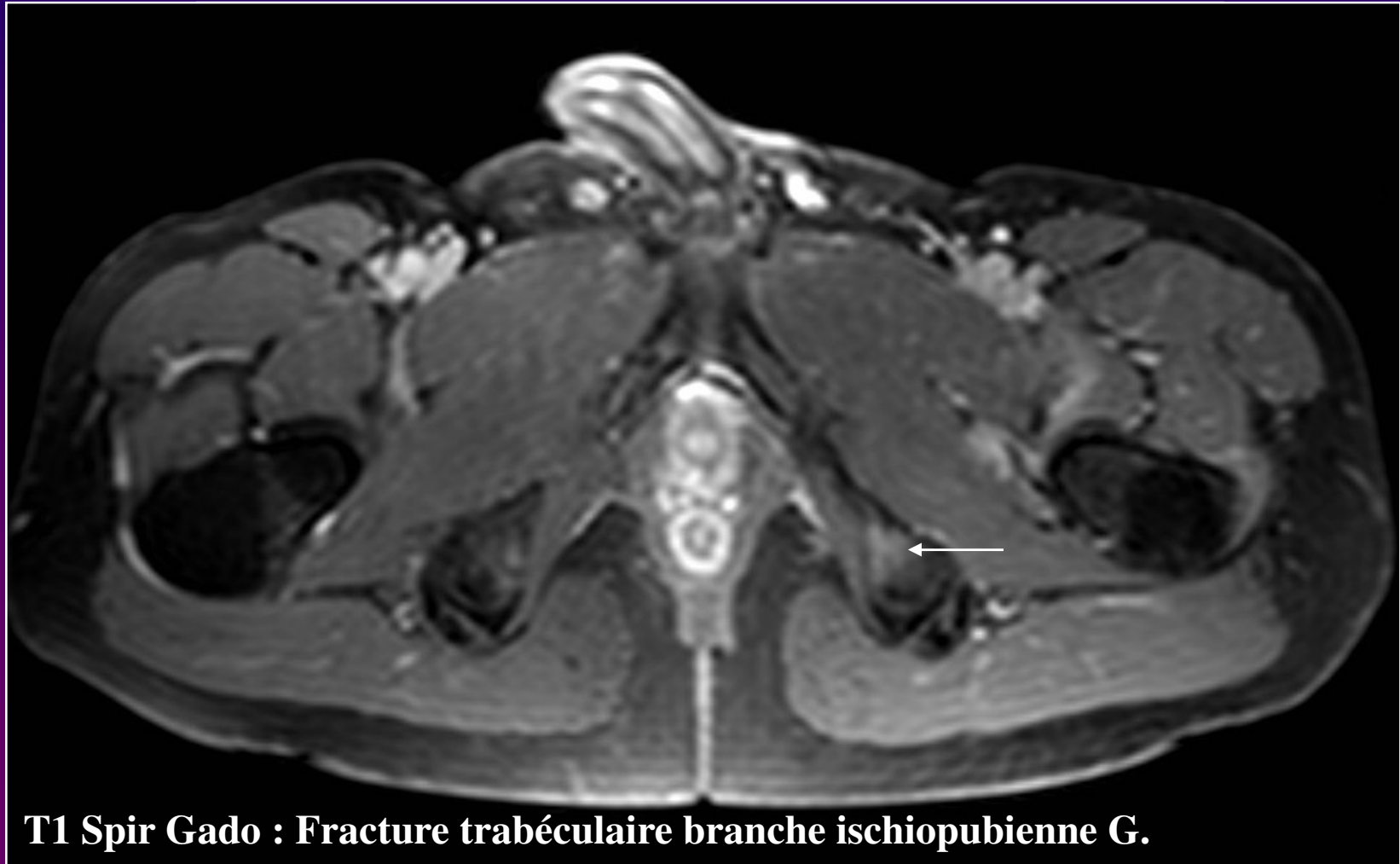


Atteinte Grand droit de l'abdomen

# Conflit antérieur de hanche



# Fracture de Fatigue



**T1 Spir Gado : Fracture trabéculaire branche ischiopubienne G.**



# Coxarthrose débutante

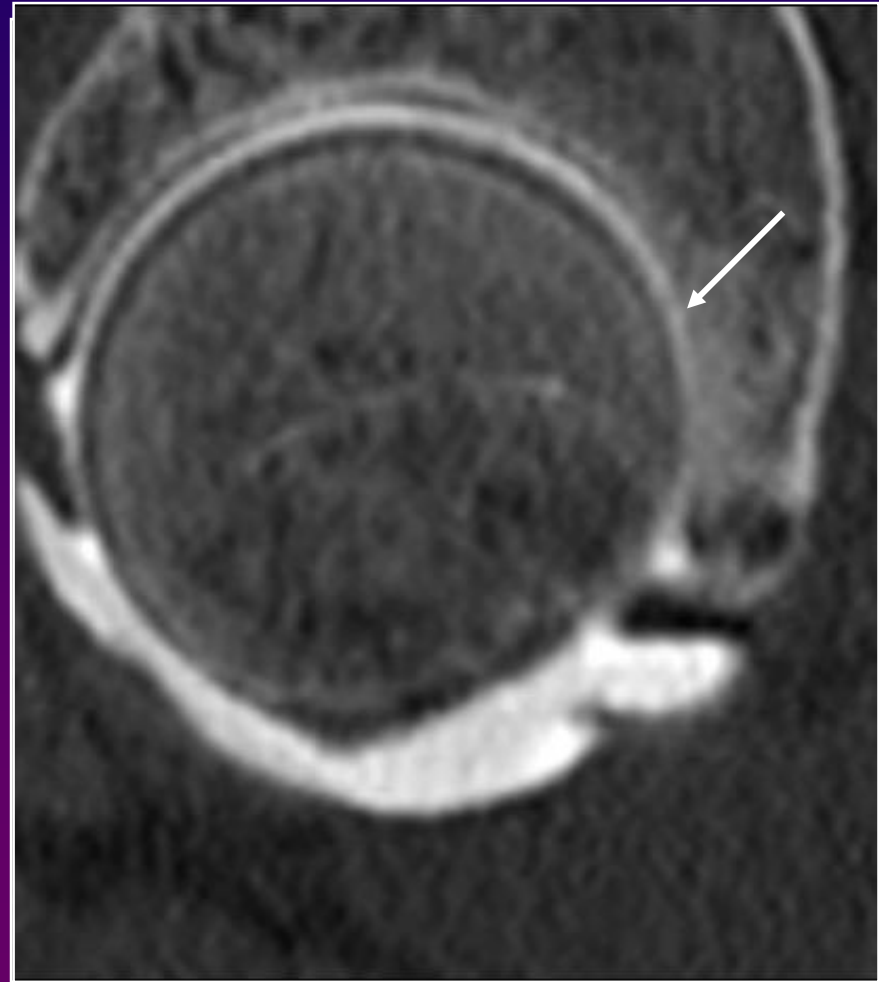


**Arthro TDM +**

# Coxarthrose débutante

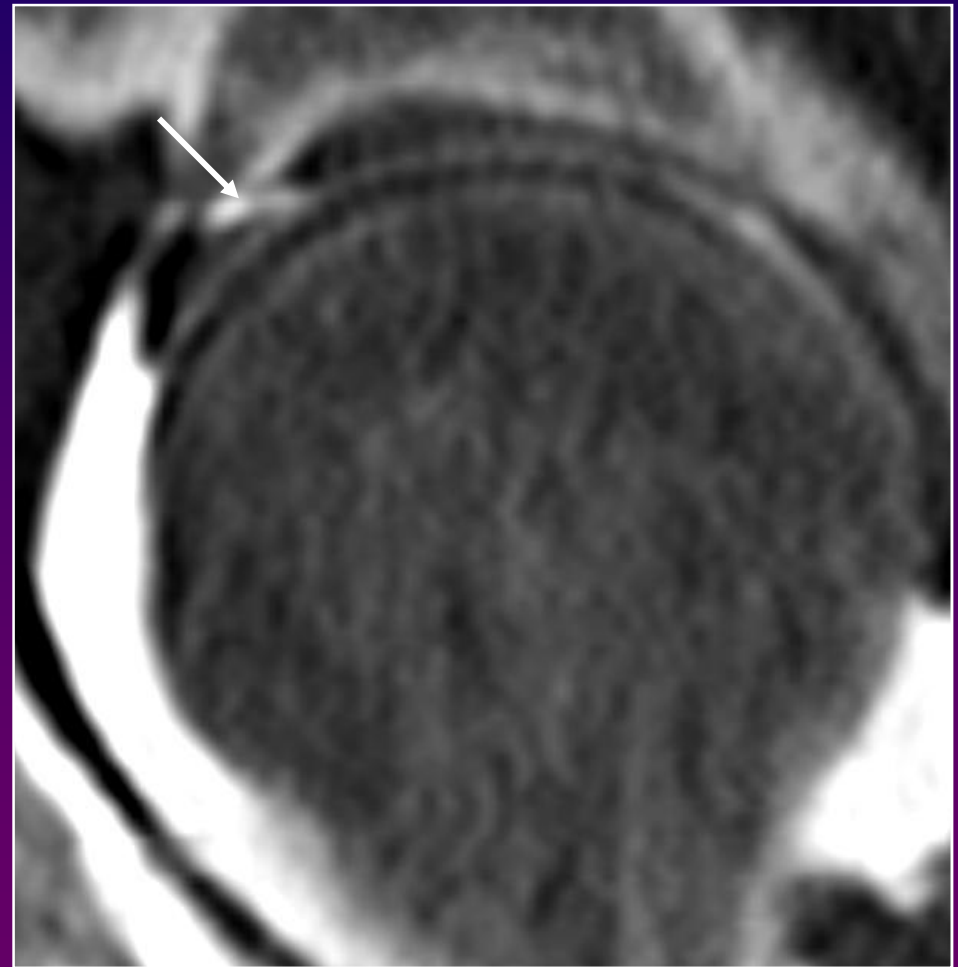
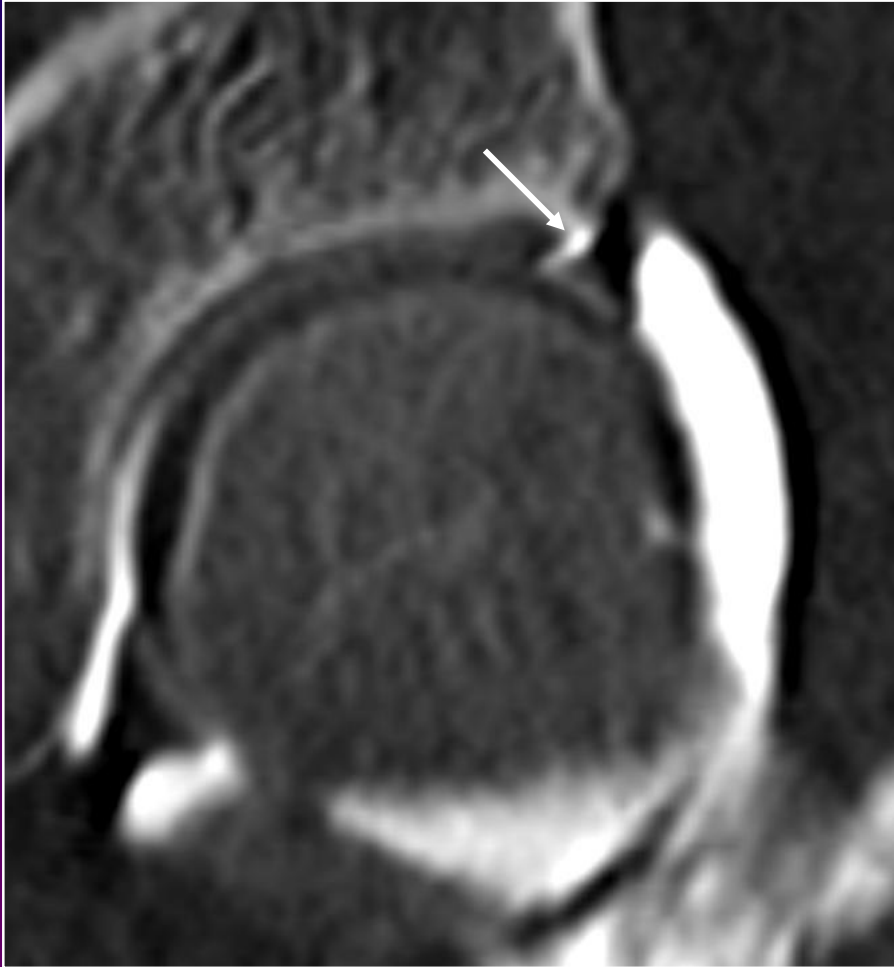


Chondropathie postéro-inférieure



Chondropathie postéro-supérieure

# Lésions labrum



Désinsertion bourrelet antéro-supérieur

# Que retenir ?

1) Ne pas négliger les clichés standards !

2) IRM : Examen de référence SI Séquences adaptées (Ax - Cor Gd).

3) ArthroTDM SI suspicion lésion cartilagineuse / bourrelet.

4) Echographie : Aucun intérêt SAUF Hernie « vraie ».

