### EXPLORATION EN SCINTIGRAPHIE OSSEUSE D'UNE SUSPICION CLINIQUE ET HISTOLOGIQUE DE CALCIPHYLAXIE.

A. Moreau, S. Parisse, O. Tschirret, T. Mognetti, C. Houzard







# Demande d'examen...

- Patient greffé rénal (diabète de type 1)
   Insuffisance rénale aigüe
- Dialyse: contexte de diffusion d'une perfusion de gluconate de calcium en regard d'un avant-bras
- Lésions nécrotiques bilatérales douloureuses des avant-bras

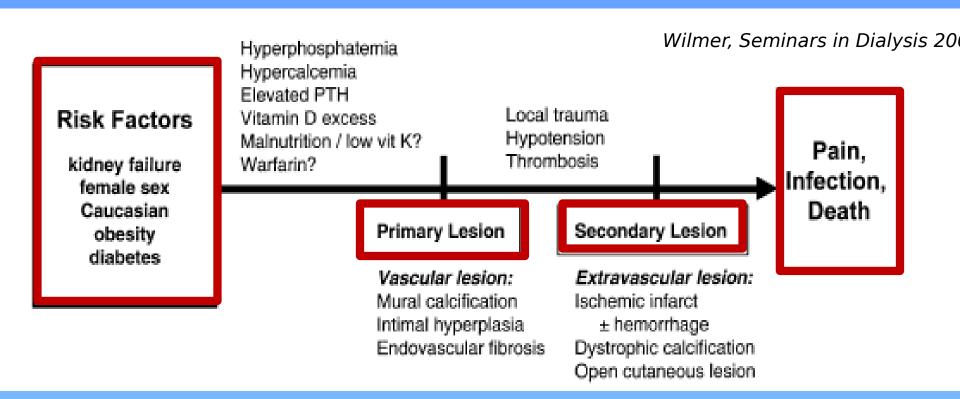
# Biopsie et examen anatomopathologique:

« Le prélèvement n°1 présente un aspect hémorragique ;

Sur le prélèvement n°2 on retrouve un aspect de calcinose dermique diffuse, intéressant également les parois vasculaires, évoquant une calciphylaxie. »



# Calciphylaxie: artériopathie urémique calcifiante





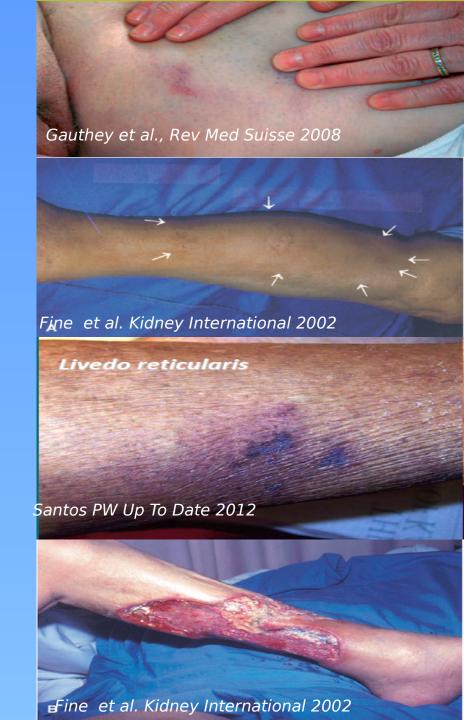
- Vaisseaux de petits et moyen calibres
- Calcifications (dépôts CaHPo4) intimales et de la média
- Prolifération fibroblastique endovasculaire
- Thromboses intra-vasculaires

## Calciphylaxie

- Calcinose: dépôts d'hydroxypatite
- Dépôts vasculaires
   Secondaires à un trouble de l'homéostasie phosphocalcique
- •Rare, mais en augmentation
- Peau et tissu sous-cutané :
   Zones riches en tissu adipeux
   Caractère symétrique : faces internes
   des membres inférieurs
   Ulcérations, escarres, gangrène,
   nécrose

Lésions extensives
Lésions douloureuses +++
Atteinte systémique :
myocarde, pulmonaire...

•Pronostic sombre 33% à 80% de décès



# extravasation de gluconate de calcium

- Calcinose: dépôts d'hydroxypatite
- Dépôts tissulaires

Secondaires à dommage tissulaire local :

Extravasation de la perfusion du dialysat

- Oedème, érythème, nécrose
- · Lésions locales

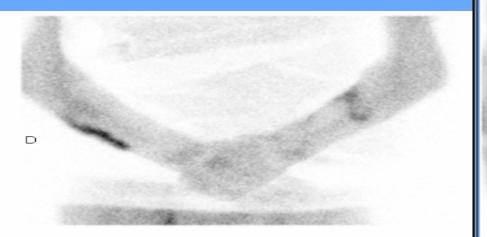


#### Bon pronostic :

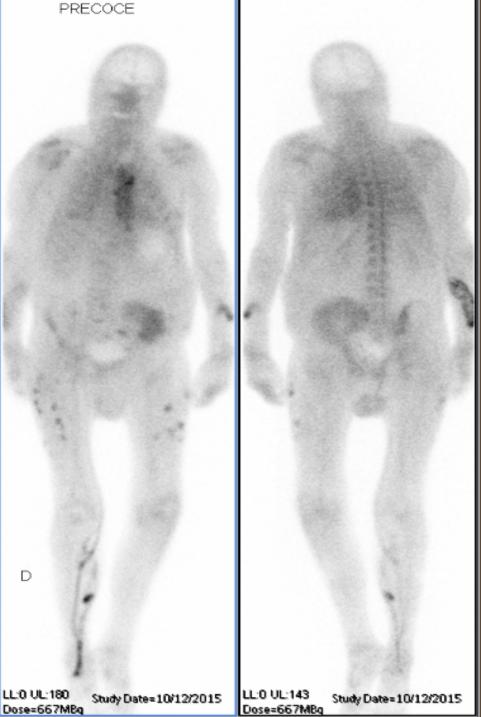
Guérison rapide sous traitements locaux

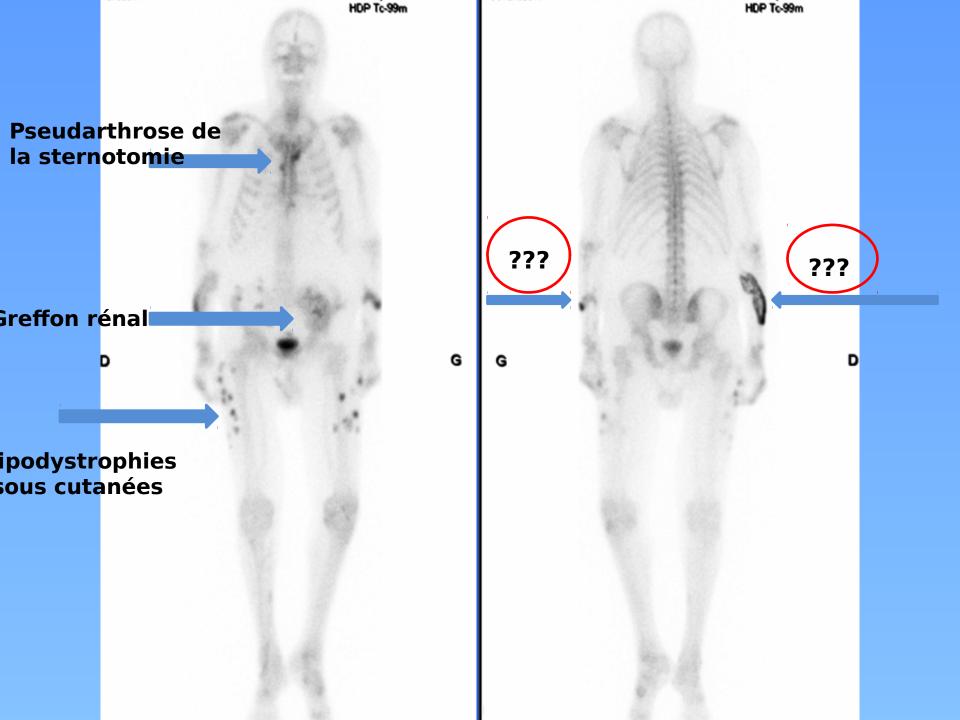
G. Celbek, Clin Exp Dermatol 2013

# Scintigraphie: résultats



PRECOCE





### Conclusion de l'examen

Anamnèse, clinique, histologie et scintigraphie concordant



Compatible avec une calciphylaxie

#### Mais...

Patient : évolution clinique ultérieure rapidement favorable des lésions

 $\Rightarrow$ 

#### Obligeant à revoir a posteriori

le diagnostic histologique (gold standard) et scintigraphique (orientation diagnostique) de calciphylaxie



## Calciphylaxie: bibliographie

## Place de la scintigraphie osseuse controversée

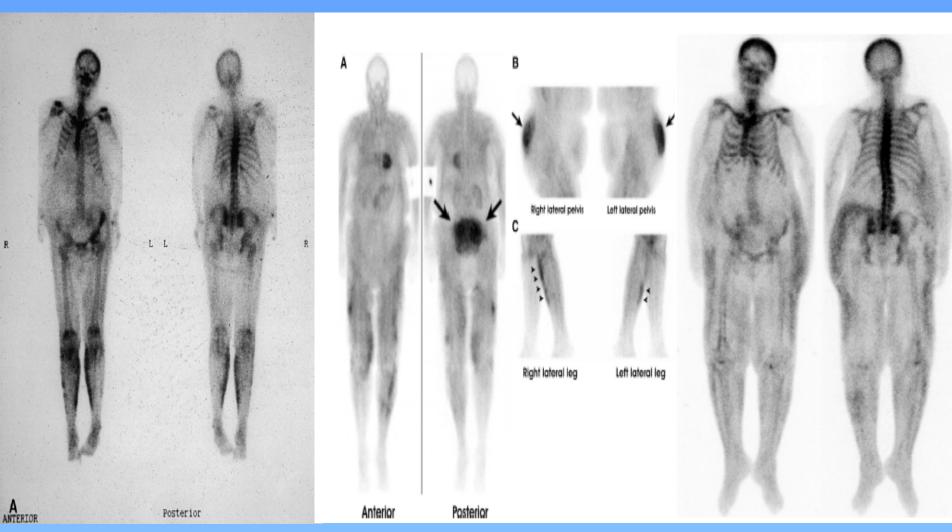
- Sensibilité: 97%
- Fine et al., Kidney International 2002
- Imagerie corps entier
- Confirmation du diagnostic
- Diagnostic précoce
- **Extension / Pronostic**
- Evaluation de la réponse thérapeutique

#### **CONTRE**

- Non spécifique
- Faux positifs
- Détection des calcifications et microcalcifications quelle que soit l'étiologie

Goldsmith, Nephrol Dial Transplant 199

### Calciphylaxie exemples

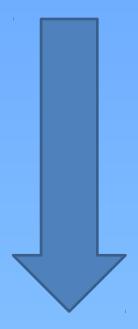


Soni et al. Clin Nucl Med 2008 et al., Clin Nucl Med 2005

# Calciphyla xie

Lésions ulcérées

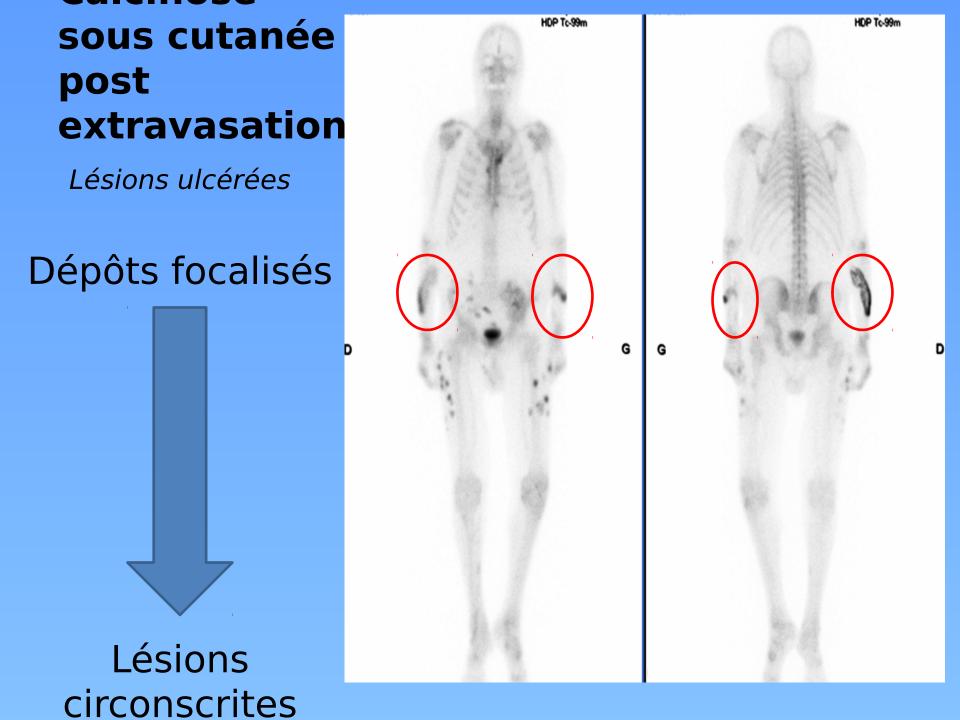
Microangiopathie calcifiante



Lésions diffuses



Cosmin et al., Clin Nucl Med 2005



# **Conclusion: faux positif**

· Analyse des raisons de ce faux positif

Anamnèse imprécise
Histologie à valeur d'orientation
Scintigraphie :
pathologie rare
examen sensible mais peu spécifique

- Calciphylaxie: lésions bilatérales ET diffuses
- Suspicion histologique et scintigraphique finalement révoquée sur l'évolution clinique
- Attention à « l'effet tunnel »

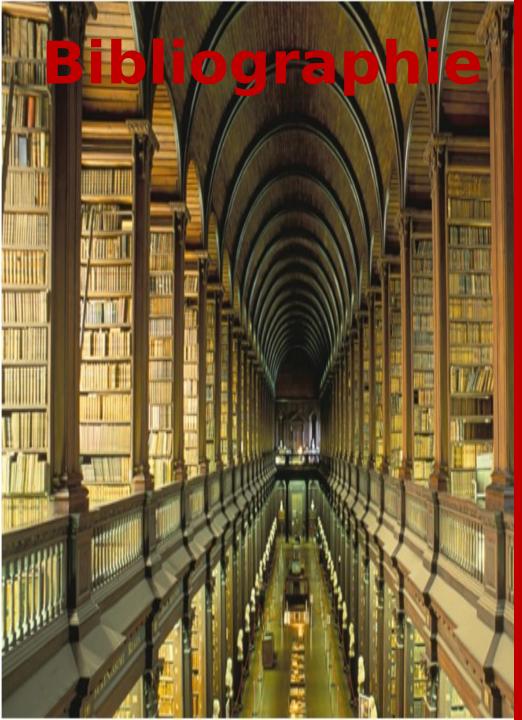
# EXPLORATION EN SCINTIGRAPHIE OSSEUSE D'UNE SUSPICION CLINIQUE ET HISTOLOGIQUE DE CALCIPHYLAXIE. Chronique d'un faux positif...

A. Moreau, S. Parisse, O. Tschirret, T. Mognetti, C. Houzard









- Myo M. Han et al., Ann Nucl Med 2007
- B. Tribout, CHU Vaudois « Ulcères de cause artériolaire »
- Trost, J anplas 2005
- McLaughlin A., Intern Med J 2014
- Gauthey et al., Rev Med Suisse 2008
- Soni et al., Clin Nucl Med 2008
- Cosmin et al., Clin Nucl Med 2005
- Norris et al., Clin Nucl Med 2005
- Goldsmith, Nephrol Dial Transplant 1997
- Wilmer, Seminars in Dialysis 2002
- G. Celbek, Clin Exp Dermatol 2013
- Kaye, Australasian Radiology 2002
- Planchon, Eur J Nucl Med 1983
- Buja, Circulation 1975
- Peller, Radiographics 1993
- Radionucleide and Hybrid Bone Imaging, Fogelman

# Merci pour votre attention

