



Images in medicine

Myosite focale de la cuisse

Focal myositis of the thigh

Zeineb Alaya^{1&}, Walid Osman²

¹Service de Rhumatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie, ²Service d'Orthopédie, Hôpital Sahloul, Sousse, Tunisie

[&]Corresponding author: Zeineb Alaya, Service de Rhumatologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Mots clés: Myosite focale, cuisse, IRM, biopsie musculaire

Received: 23/01/2017 - Accepted: 19/02/2017 - Published: 13/04/2017

Pan African Medical Journal. 2016; 26:200 doi:10.11604/pamj.2017.26.200.11740

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/200/full/>

© Zeineb Alaya et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

We here report the case of Ms. M.S, aged 55, presenting with painful swelling in the right thigh evolving for six months following a fall from her own height. Clinical examination showed tense right thigh without signs of local inflammation characterized by a circumference 5 cm greater in size than the left side. Inflammation assessment and muscle enzymes were normal and ANA were negative. Right femur X-ray showed no anomalies except for thickening of the soft parts. Doppler Ultrasound of lower limbs was normal. Right thigh MRI showed a discrete muscle atrophy of the quadriceps muscle mainly at the level of the 1/3 medius and inferior muscle in T1 (Panel A) with heterogeneous STIR hyperintensity of contrast-enhanced medial and lateral vastus (Panel B). Histological examination of the muscle biopsy confirmed the diagnosis of focal myositis. The patient was treated with analgesics such as corticosteroids at low doses. She reported improvement with her myalgias and right thigh circumference reduction of 2 cm at 3-month follow up.

Key words: *Focal myositis, thigh, MRI, muscle biopsy*

Madame M.S âgée de 55 ans, a consulté pour tuméfaction douloureuse de la cuisse droite évoluant depuis six mois faisant suite à une chute de sa propre hauteur. L'examen clinique a montré une cuisse droite tendue sans signes inflammatoires locaux avec une circonférence augmentée de 5 cm par rapport au côté gauche. Le bilan inflammatoire et les enzymes musculaires étaient corrects et les AAN étaient négatifs. La radiographie du fémur droit n'a pas montré d'anomalies en dehors de l'épaississement des parties molles. L'écho-doppler des membres inférieurs était normal. L'IRM de la cuisse droite a montré une discrète atrophie musculaire portant sur le muscle quadriceps essentiellement au niveau du 1/3 moyen et inférieur en T1 (A) avec une plage d'hyper signal STIR hétérogène des vastes médial et latéral qui prend le contraste (B). L'histologie de la biopsie musculaire a confirmé le diagnostic de myosite focale. La patiente a été mise sous antalgiques avec une corticothérapie à faible dose avec amélioration des myalgies et de la différence de circonférence des 2 cuisses de 2 cm à 3 mois de suivi.

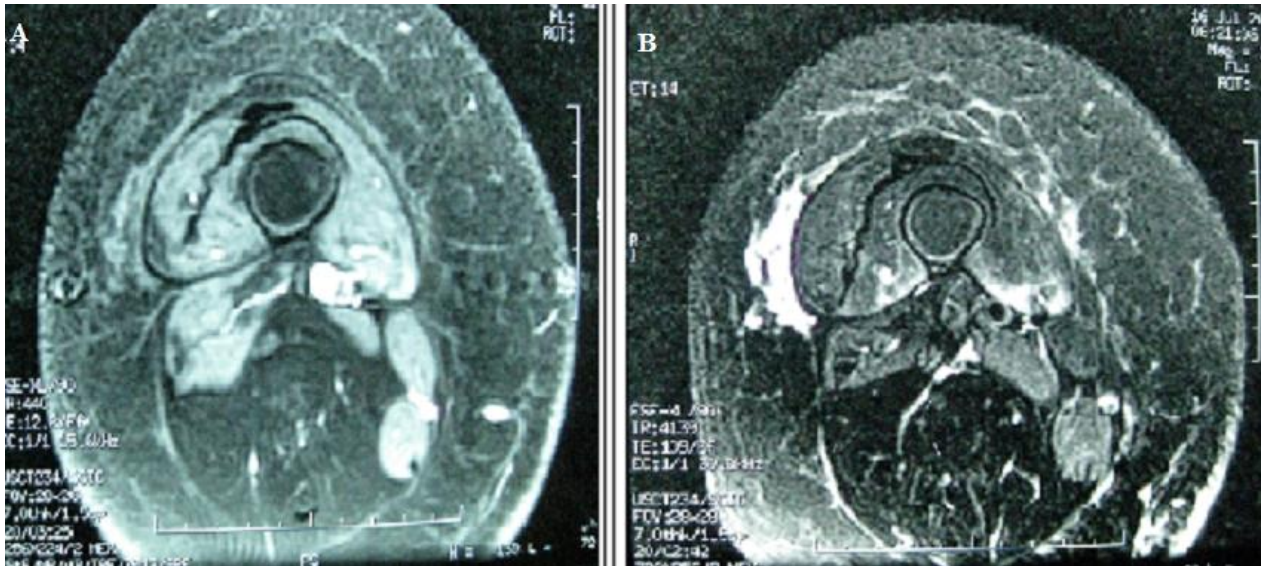


Figure 1: l'IRM de la cuisse droite a montré une discrète atrophie musculaire portant sur le muscle quadriceps essentiellement au niveau du 1/3 moyen et inférieur en T1 (A); avec une plage d'hyper signal STIR hétérogène des vastes médial et latéral qui prend le contraste (B)