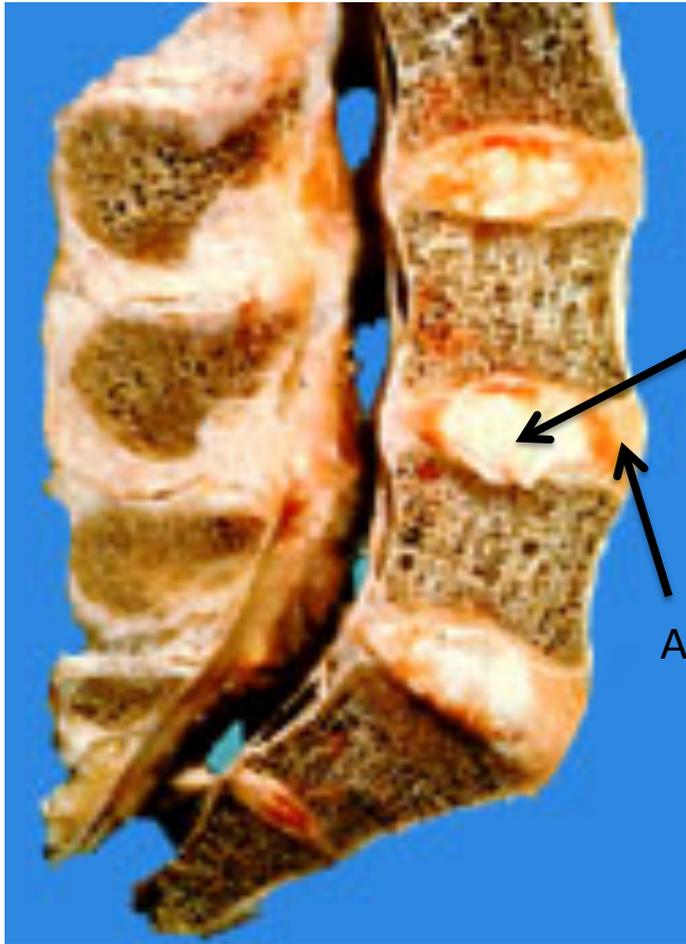


Rappel sémantique et anatomique sur les hernies discales

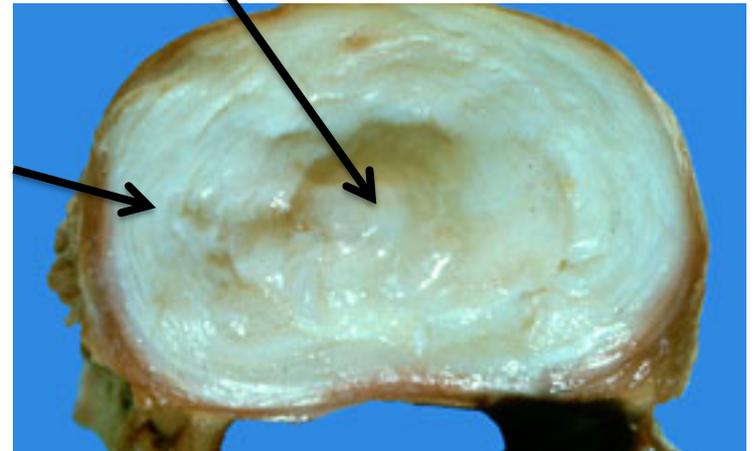
Nadia IRDA

Disque normal

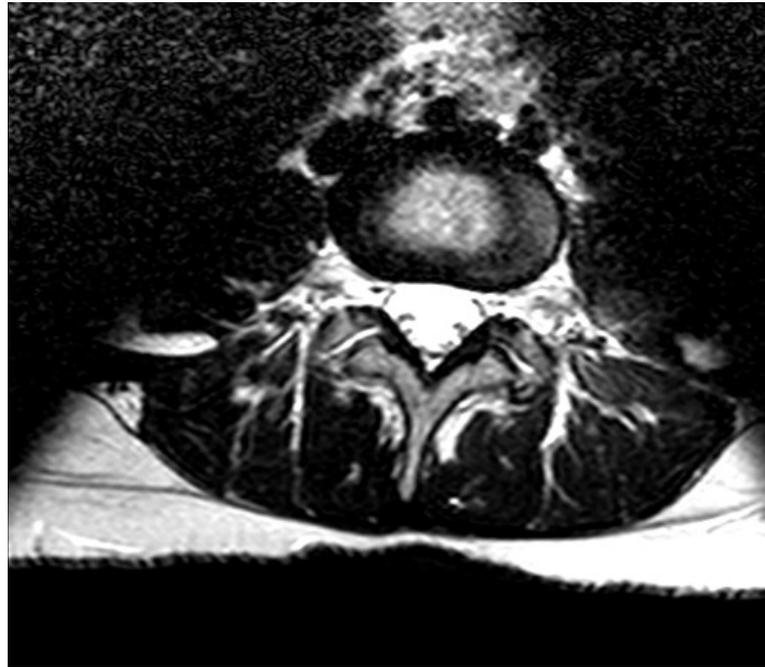


Nucleus pulposus

Annulus fibrosus



Disque normal



Description anatomique d'une HD

- Type de débord discal :

- a. Bombement

- b. Protrusion

- c. Extrusion

- d. Fragment exclu



Hernie discale

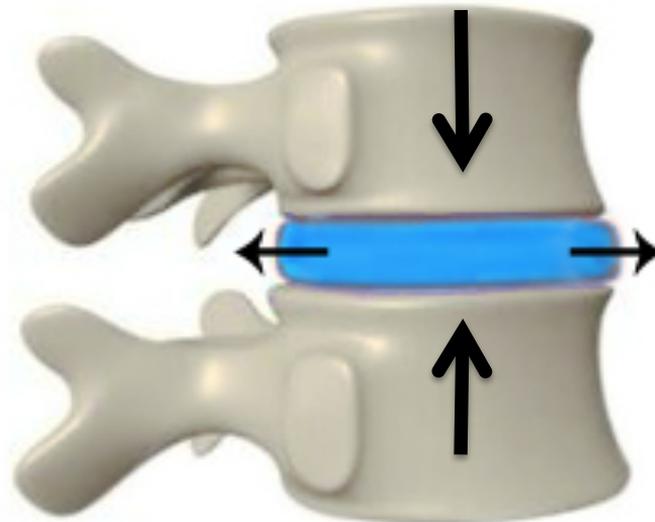
- Topographie :

- Axiale

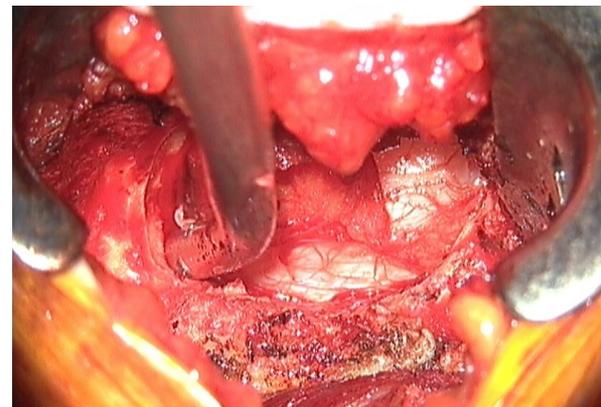
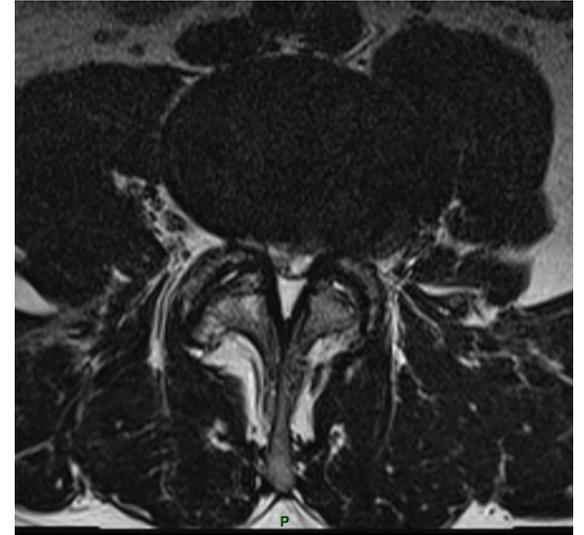
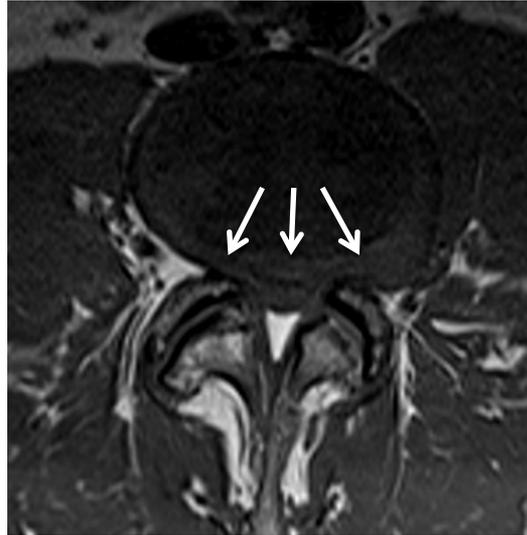
- Sagittale

a) bombement discal (*disc bulge*)

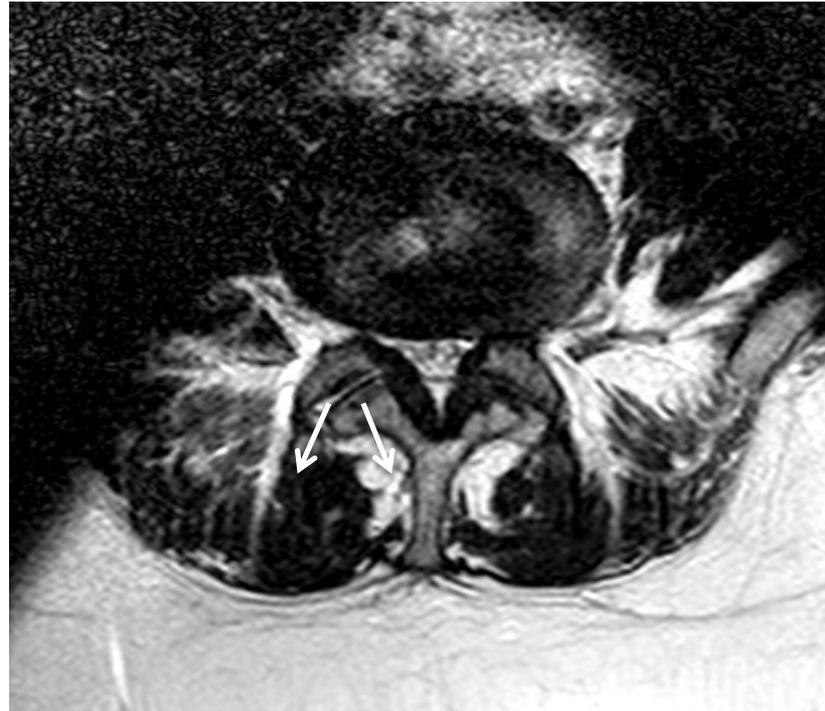
Débord global et concentrique du disque au-delà des contours des plateaux vertébraux, plus ou moins réguliers et symétrique, lié à la perte de hauteur du disque.



bombement



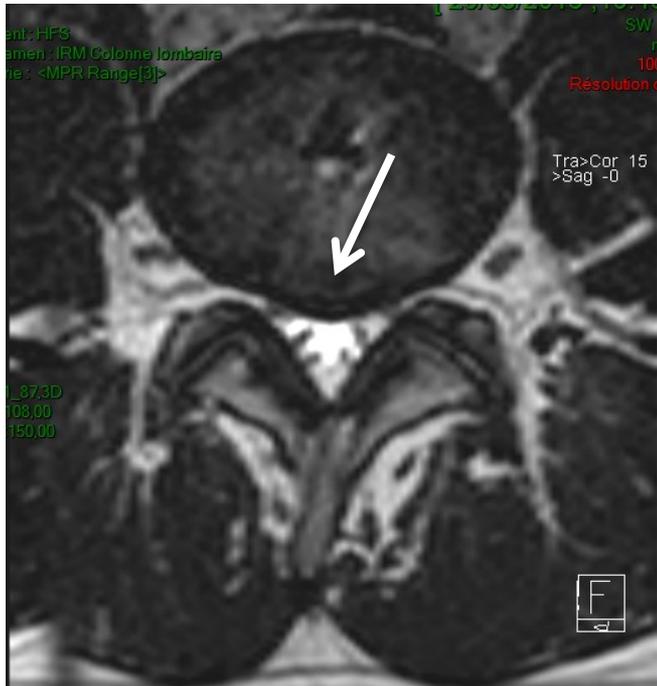
bombement



b) protrusion discale (*disc protrusion*)

Débord focal à base plus large que ses autres dimensions antéropostérieures (transversale et sagittale). L'annulus est rompu partiellement.

La protrusion est limitée par le complexe formé par la couche superficielle de l'annulus et le LLP



protrusion

Hernie à large rayon de courbure
Radiculalgie gauche

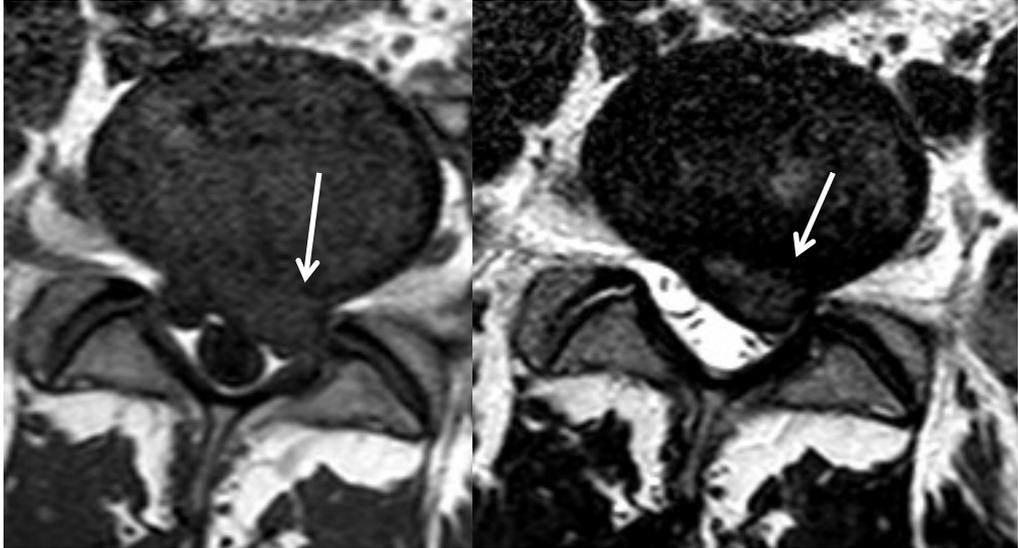


c) extrusion discale (*disc extrusion*)

Débord focal marqué à base plus étroite que le diamètre du débord (transversal et sagittal) avec ou sans communication avec le disque d'origine. Il y a passage de matériel issu du complexe discal central (séquestre) à travers l'annulus externe (>< protrusion)

Le séquestre est 'pressurisé' par le disque.

extrusion

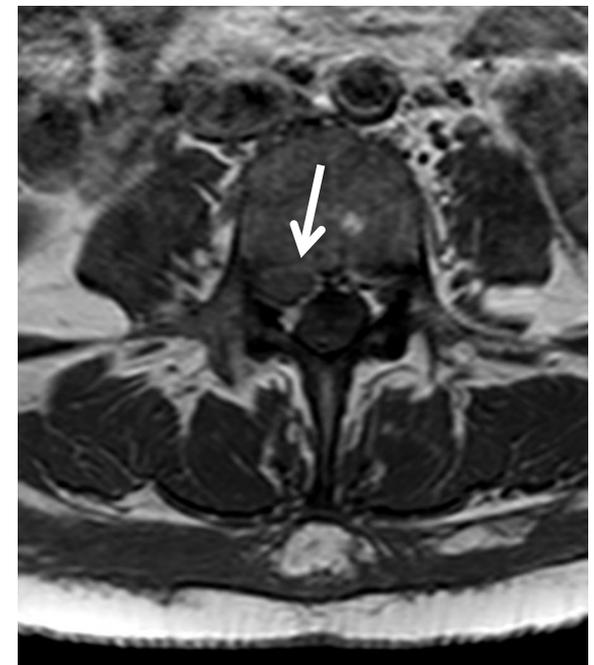


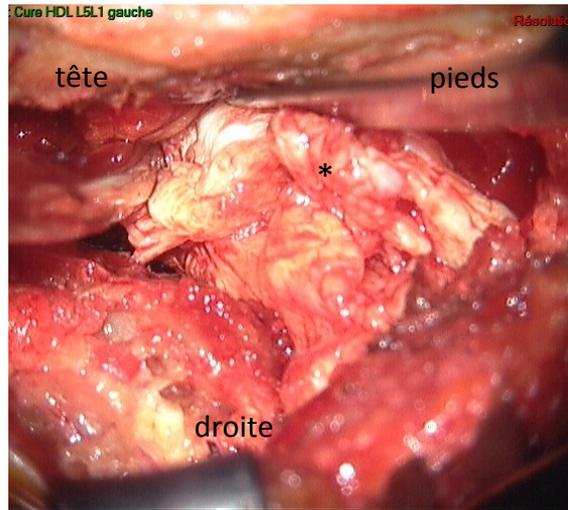
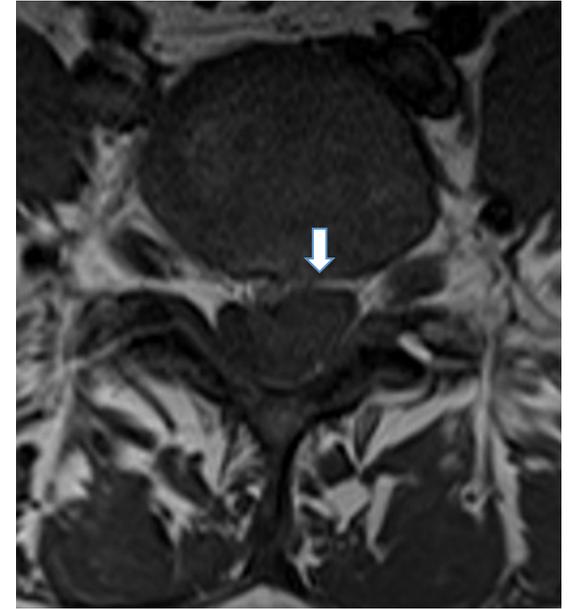
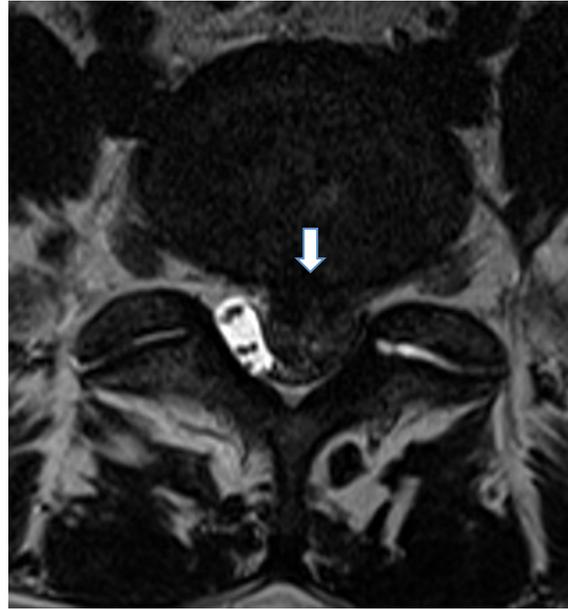
d) fragment discal exclu

Syn: Le séquestre (ou fragment exclu) est loin du disque

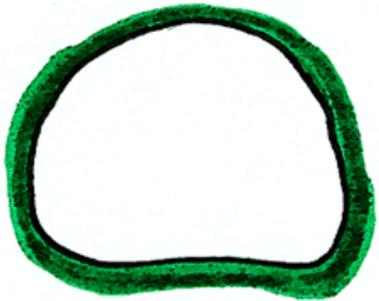
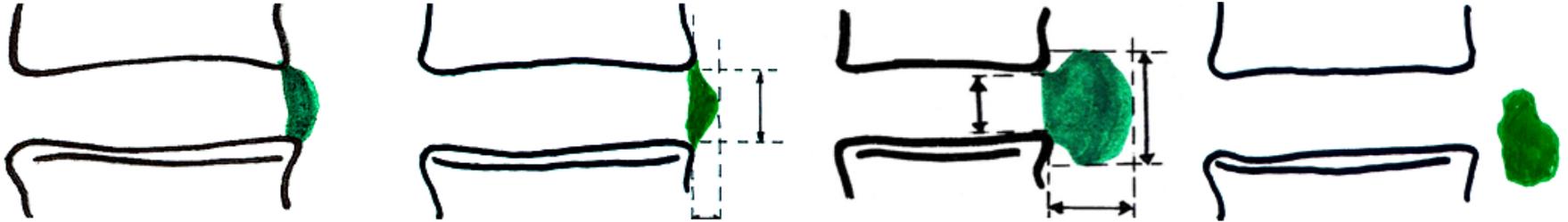
Présente une solution de continuité avec le disque d'origine.

fragment exclu

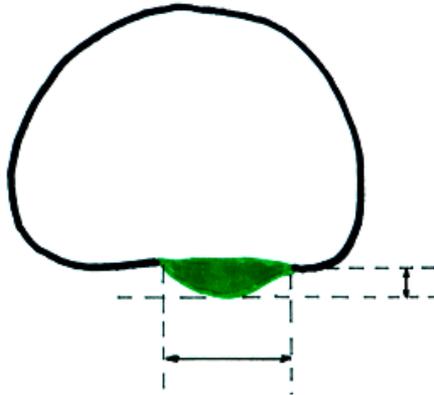




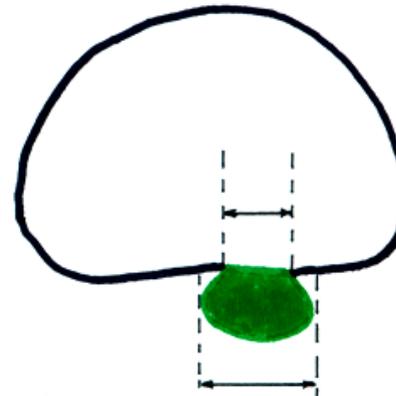
Récapitulatif type de débord



Bombement
discal



Protrusion
discale



Extrusion
discale



Hernie
exclue

Topographie des hernies

- Plan sagittal :
 - ascendante
 - neutre
 - descendante

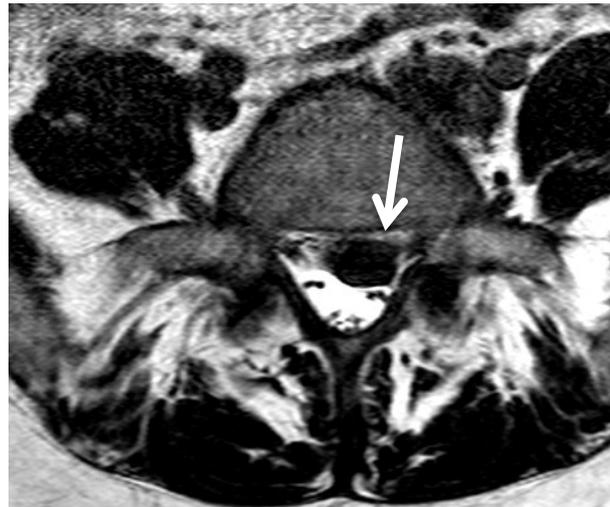
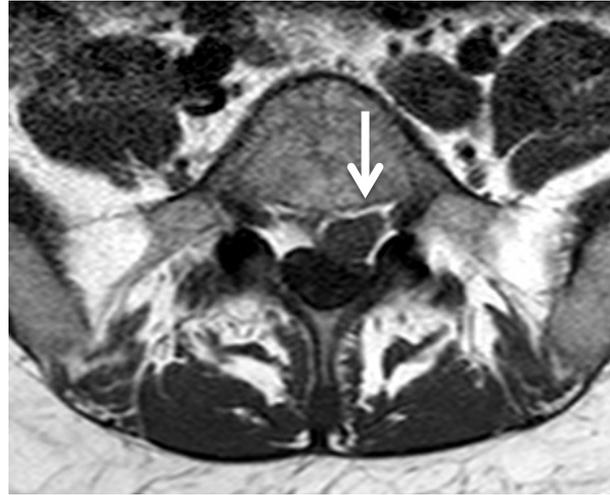
- Plan transversal :
 - médiane
 - postéro-latérale (récessus)
 - foraminale
 - post- (ou extra-) foraminale

Topographie dans le plan sagittal

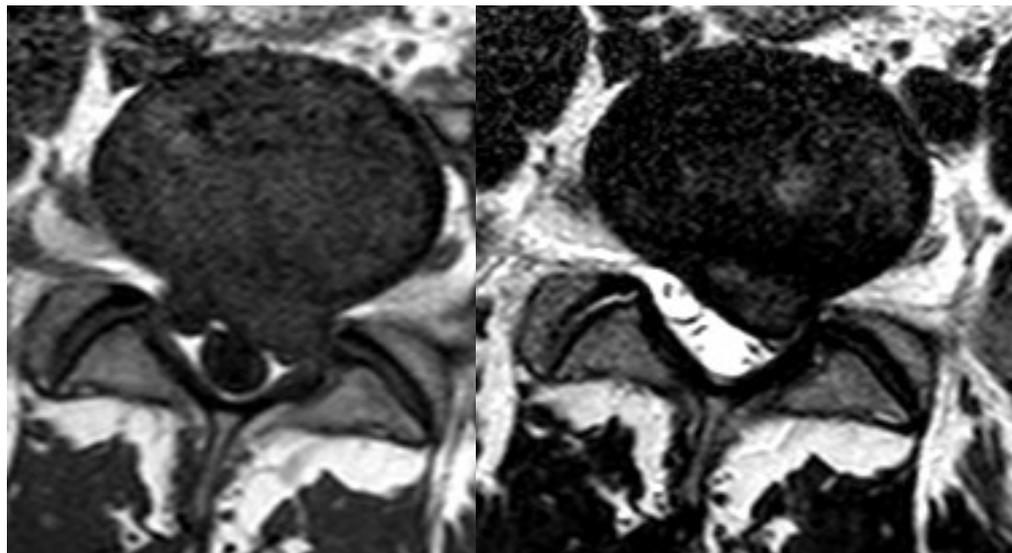
Extension plus craniale ou caudale du matériel discal par rapport au plan discal:

La hernie ascendante, neutre, descendante

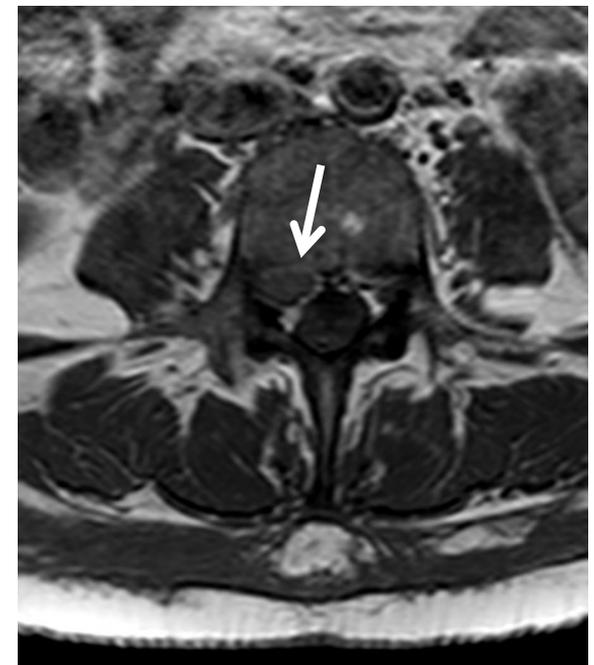
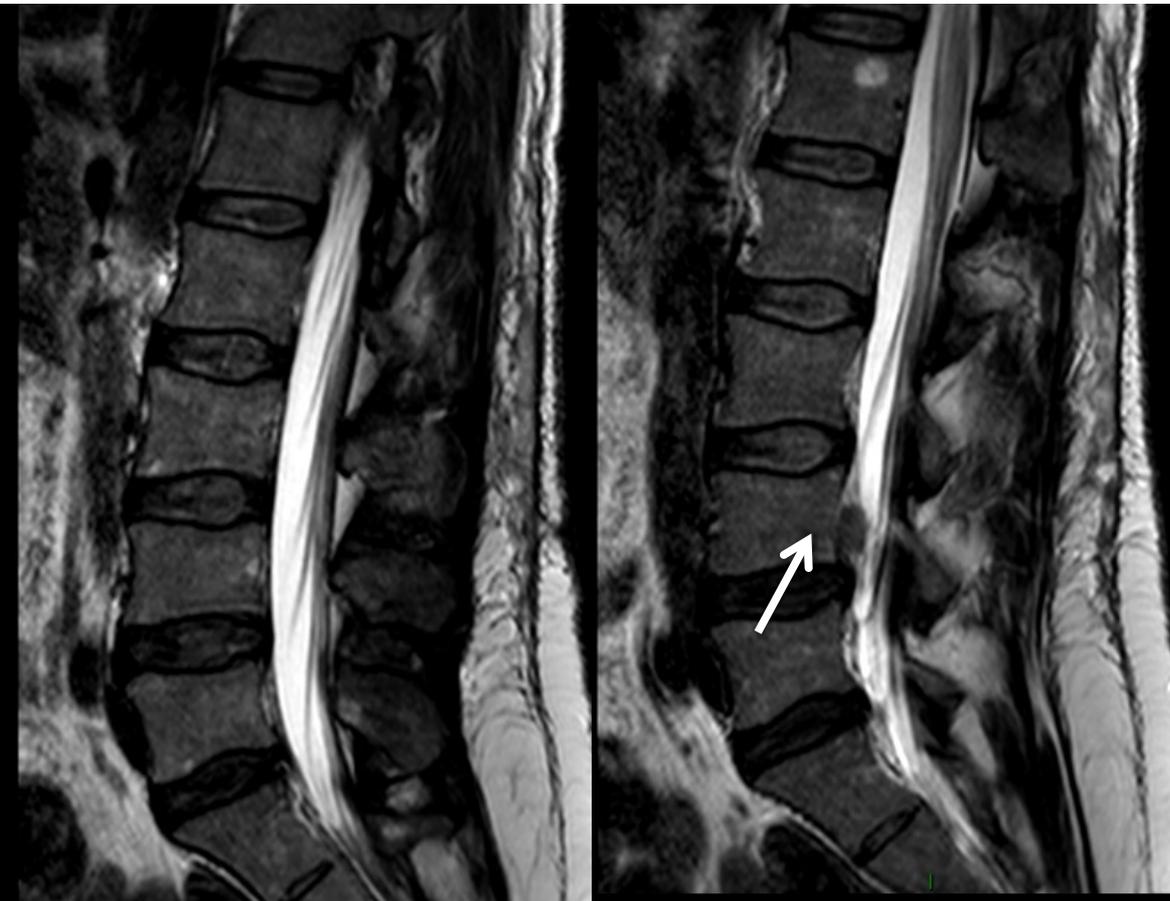
extrusion descendante



extrusion neutre



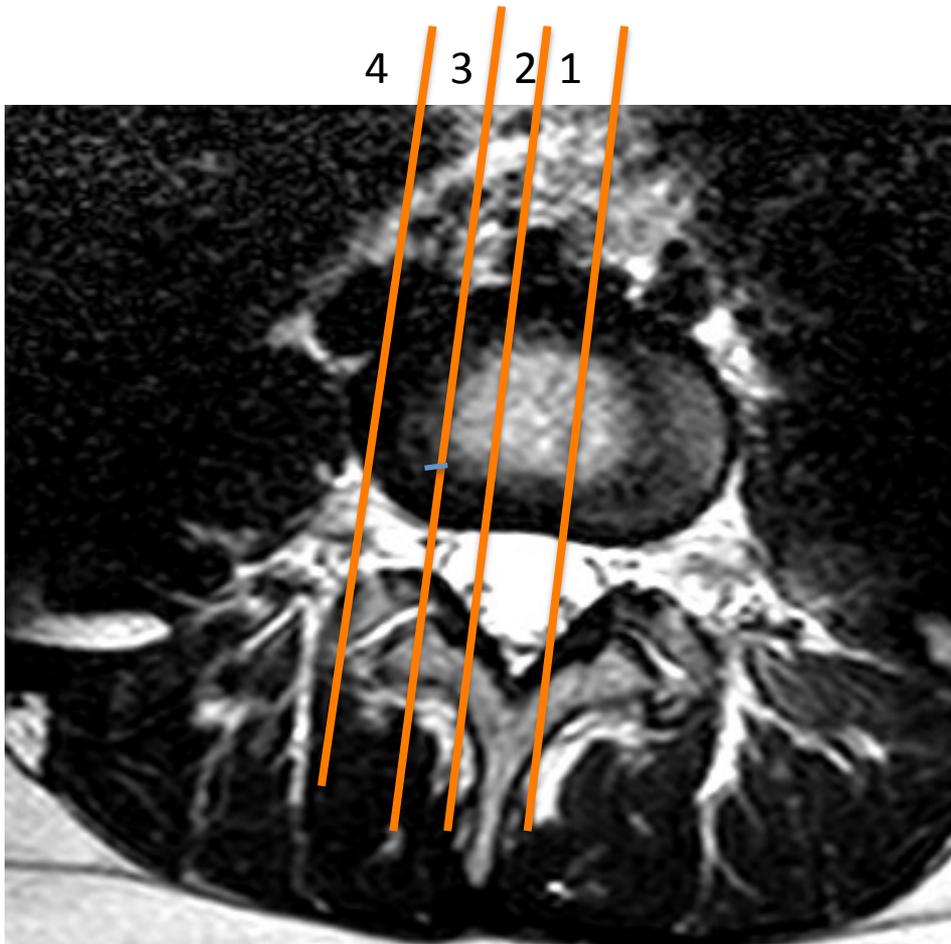
extrusion ascendante



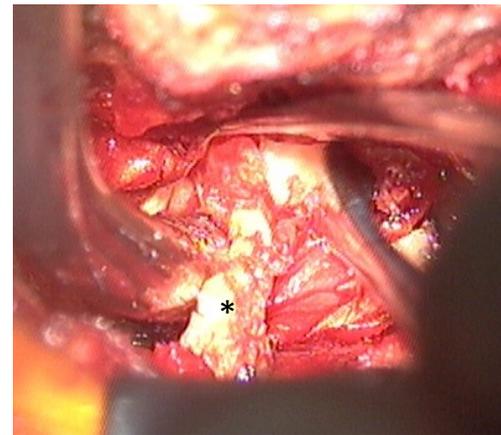
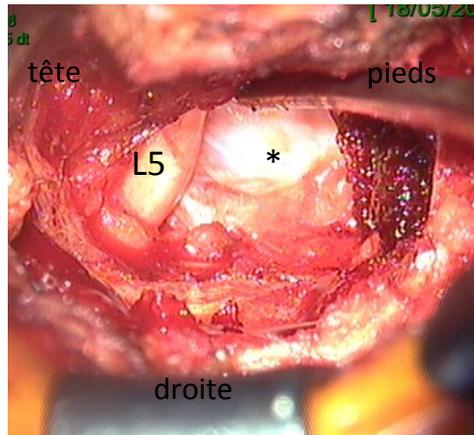
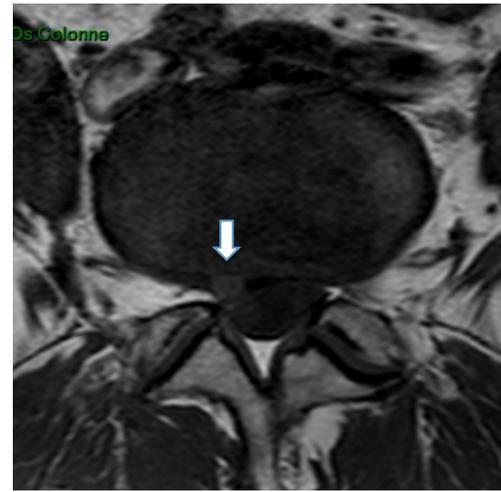
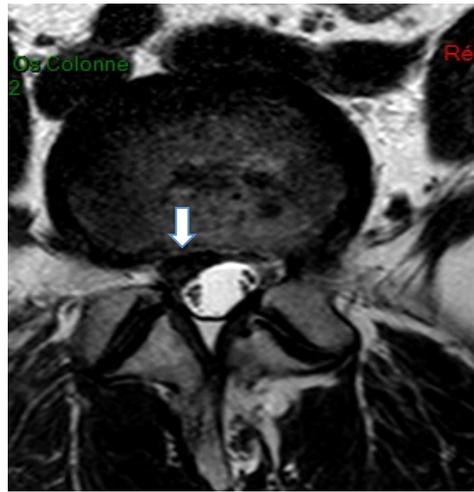
Topographie dans le plan transversal

- Hernie médiane : relativement rare car résistance de l'insertion médiane du LLP par rapport aux prolongements latéraux.
- Hernie postérolatéral : entre la ligne médiane et l'orifice interne du trou de conjugaison (75% des débords discaux)
- Hernie foraminale ou post- (extra-)foraminale : sur trajet foraminal ou post-foraminal de la racine.

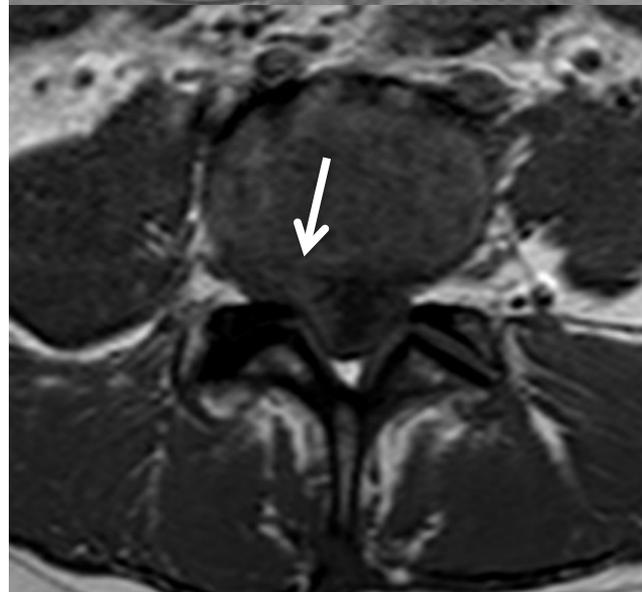
4 Zones



1. Mediane
2. Postérolatérale
3. Foraminale
4. Post- (extra-foraminale)

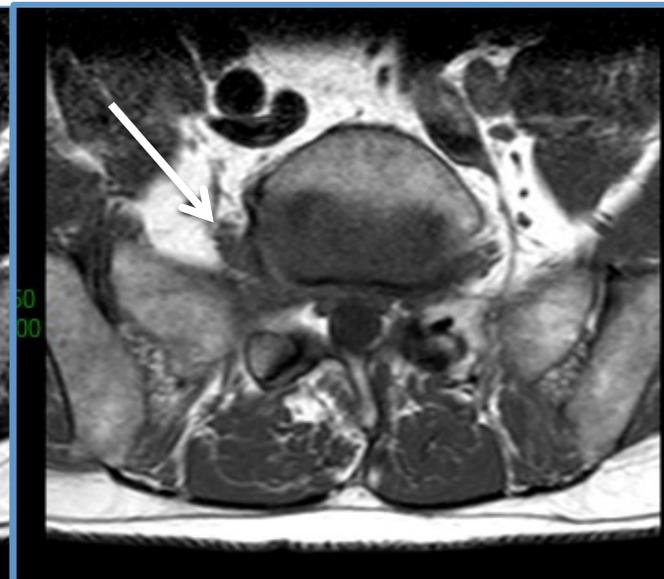
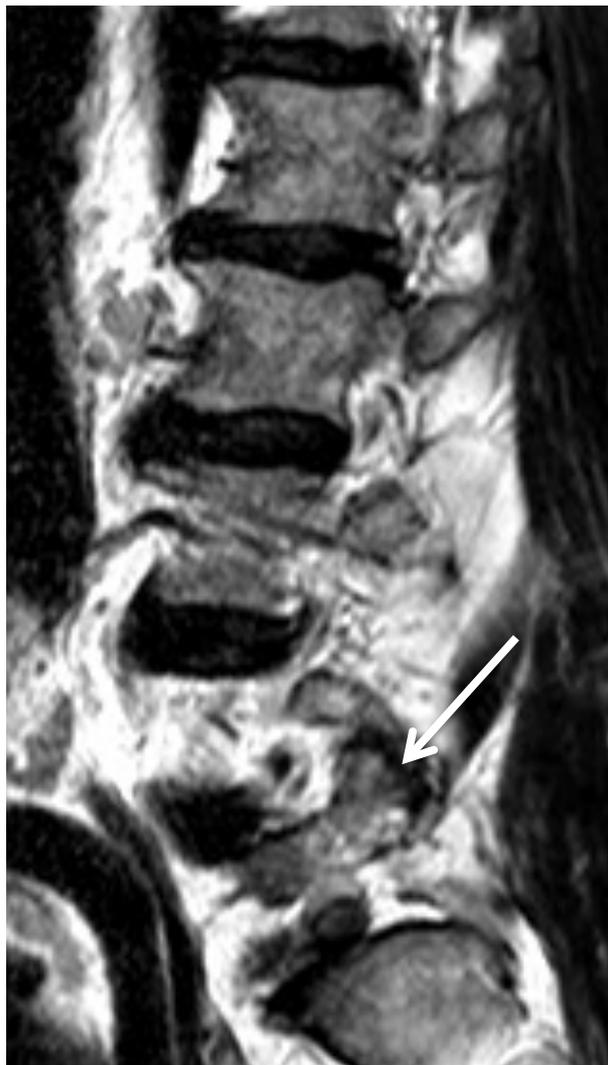


hernie postéro-latérale

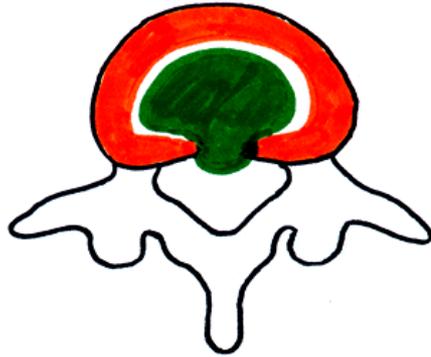


hernie foraminale

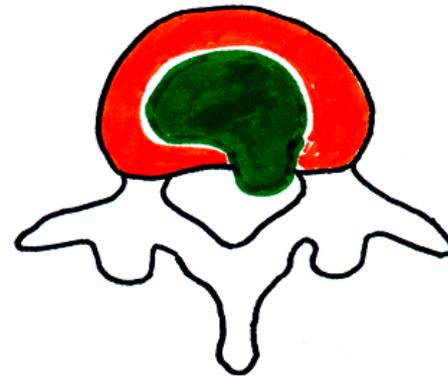
hernie extra-foraminale



Récapitulatif topographie transversale



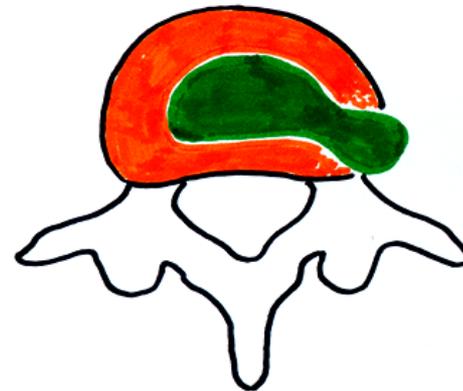
Mediane



Posterolatérale



Foraminale



Post- (extra-) foraminale

Commentaires libres:

Le contact matériel discal / racine = douleur

La taille ne compte pas

Les fragments exclus se résorbent plus vite

80% des hernies ne doivent pas être opérées

Merci à l'équipe de radiologie des cliniques St. Luc
et spécialement à Frédéric Lecouvet et Guy Cosnard