

Images in medicine

Maladie de Forestier: une cause rare de raideur rachidienne



Forestier disease: a rare cause of spinal stiffness

Redouane Roukhsi^{1,&}, Salah Ben Elhend²

¹Service de Radiologie, 3^e Hôpital Militaire, Laâyoune, Maroc, ²Service de Radiologie, HMA Hôpital Militaire, Marrakech, Maroc

[&]Auteur correspondant: Redouane Roukhsi, Service de Radiologie, 3^e Hôpital Militaire, Laâyoune, Maroc

Received: 04 Feb 2020 - Accepted: 19 Feb 2020 - Published: 12 May 2020

Domain: Radiology

Mots clés: Maladie de Forestier, rachis cervical, imagerie médicale

Images in clinical medicine | Volume 3, Article 7, 12 May 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.3.7.21052

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/3/7/full>

© Redouane Roukhsi et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Images in medicine

We here report two typical and original radiographic images of ankylosing vertebral hyperostosis of the cervical spine causing spinal pain associated with stiffness and dysphagia, in a woman aged 57 years. The patient, who had no previous medical-surgical history, presented with moderate spinal pain associated with stiffness and dysphagia. Diagnosis was based on standard face and profile X-rays showing exuberant hyperostosis with distinctive "candle flame" appearance of the anterolateral parts of the four contiguous vertebral bodies, preservation of the intervertebral disc height in the affected areas and absence of ankylosis of the posterior interapophyseal joint. This fulfilled the three radiological criteria established by Resnick et al.

Key words: Forestier disease, cervical spine, medical imaging

Nous rapportons deux images radiographiques caractéristique et originale d'une hyperostose vertébrale ankylosante du rachis cervical, responsable d'une douleur rachidienne, associée à une raideur et une dysphagie, chez une femme de 57 ans. Il s'agit d'une patiente de 57 ans, sans antécédents particuliers, consultant pour une douleur rachidienne modérée associée à une raideur et une dysphagie. Le diagnostic est évoqué sur les radiographies standards de face et de profil montrant une hyperostose exubérante en flamme de bougie des faces antérolatérales des 04 corps vertébraux contigus, avec préservation de la hauteur des disques inter-vertébraux dans les zones atteintes, en absence d'ankylose des articulations inter-apophysaires postérieures, remplissant les trois critères radiologiques établis par Resnick et al.



Figure 1: radiographies standards de face et de profil montrant une hyperostose exubérante en flamme de bougie des faces antérolatérales des corps vertébraux.