



Problème clinique ou de diagnostic	Examen	Recommandations (Niveau)	Dose	Commentaires
<b>C01. Myélopathie</b>	IRM	Indiqué [B]	0	L'IRM constitue la meilleure modalité d'imagerie pour évaluer les lésions suspectées de la moelle épinière et une éventuelle compression de la moelle.
	TDM	Examen spécialisé [B]	⊕⊕	Généralement, la TDM est indiquée seulement pour visualiser un détail osseux.
	Myélographie-TDM	Examen spécialisé [C]	⊕⊕	La myélographie-TDM peut être nécessaire si l'IRM est contre-indiquée ou si la TDM ou l'IRM posent un dilemme diagnostique.
<b>C02. Discite ou ostéomyélite vertébrale</b>	IRM	Indiqué [B]	0	L'IRM constitue la meilleure modalité d'imagerie pour évaluer les discites ou ostéomyélites suspectées.
	TDM	Examen spécialisé [B]	⊕⊕	Généralement, la TDM est indiquée seulement pour visualiser un détail osseux.
	MN	Indiqué seulement dans des cas précis	⊕⊕	Une scintigraphie osseuse et une scintigraphie au gallium peuvent être utiles lorsque l'IRM est contre-indiquée ou que les résultats sont équivoques. La combinaison de la scintigraphie osseuse et de la scintigraphie au gallium est plus précise que l'IRM, surtout après une intervention ou une instrumentation. Elle peut également être utile pour évaluer la présence d'une infection résiduelle après une thérapie.
<b>Colonne cervicale</b>				
<b>C03. Possibilité d'instabilité atlanto-axiale</b>	RX	Indiqué [B]	⊕	La radiographie latérale de la colonne cervicale en flexion et en extension constitue l'examen d'imagerie indiqué pour détecter une éventuelle instabilité du rachis cervical chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, du syndrome de Down, etc.
	IRM	Examen spécialisé [B]	0	L'IRM est utile pour démontrer les lésions médullaires secondaires à une instabilité atlanto-axiale chronique.
<b>C04. Douleur cervicale, brachialgie, changement dégénératif</b>	IRM	Indiqué [B]	0	L'IRM est indiquée uniquement en présence de signes ou de symptômes neurologiques ou si la douleur persiste malgré une prise en charge conservatrice pendant plus de quatre semaines.
	TDM	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	⊕⊕	La TDM est indiquée seulement si l'IRM est contre-indiquée ou non accessible.
	RX	Non indiqué [B]	⊕	Les phénomènes dégénératifs commencent à apparaître sur les radiographies avec le vieillissement de l'organisme et n'ont souvent aucun lien avec les symptômes.

Problème clinique ou de diagnostic	Examen	Recommandations (Niveau)	Dose	Commentaires
<b>Colonne dorsale</b>				
<b>C05. Douleur sans traumatisme</b>  <b>(Pour les enfants, consulter L17)</b>	RX	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	⊕	La radiographie peut être utilisée si une fracture par tassement ou une métastase est suspectée. Cependant, elle ne permet pas de distinguer une fracture aiguë d'une vieille fracture et elle n'est pas aussi sensible que l'IRM pour détecter les métastases.
	Scintigraphie osseuse en MN avec TEPU (+/- TDM)	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	⊕	Utilisée chez les patients ostéoporotiques, dans les cas où une malignité est suspectée ou connue, afin de déterminer l'âge des fractures par compression, afin de faciliter la sélection du site de la vertébroplastie ou pour évaluer les patients chez qui les autres examens de la colonne thoracique sont négatifs (évaluation de la paroi thoracique, des côtes, etc.).
	IRM	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	0	En cas de préoccupation clinique liée à un abcès ou à un hématome épidual, qui peuvent être accompagnés d'une douleur aiguë sans symptômes neurologiques, une IRM d'urgence est nécessaire. Autrement, l'IRM est indiquée uniquement en présence de signes ou de symptômes neurologiques ou si la douleur persiste malgré une prise en charge conservatrice pendant plus de quatre semaines.
	TDM	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	⊕⊕	La TDM est indiquée seulement si l'IRM est contre-indiquée ou inaccessible, ou encore pour visualiser un détail osseux.
<b>Colonne lombaire</b>				
<b>C06. Douleur lombaire</b>  <b>(Pour les enfants, consulter L17)</b>	IRM	Indiqué dans des cas particuliers [B]	0	<p>Si un examen d'imagerie est indiqué, l'IRM est la meilleure modalité. L'examen d'imagerie est indiqué seulement en présence d'indicateurs « d'alerte ».</p> <p>En cas de préoccupation clinique liée à un abcès ou à un hématome épidual, qui peuvent être accompagnés d'une douleur aiguë sans symptômes neurologiques, une IRM d'urgence est nécessaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancer suspecté</li> <li>• Infection suspectée</li> <li>• Syndrome de la queue de cheval</li> <li>• Déficit neurologique grave ou progressif</li> <li>• Fracture par tassement suspectée</li> </ul> <p>Pour les patients chez qui on suspecte une hernie discale ou une sténose spinale sans complications, l'IRM est indiquée uniquement après l'échec d'une prise en charge conservatrice sur une période de quatre à six semaines.</p>

(suite à la prochaine page)



Problème clinique ou de diagnostic	Examen	Recommandations (Niveau)	Dose	Commentaires
<b>C06. Douleur lombaire</b>  <i>(suite)</i>	TDM	Indiqué dans des cas particuliers [B]	☼☼	<p>L'imagerie est indiquée seulement en présence d'indicateurs « d'alerte ».</p> <p>En cas de préoccupation clinique liée à un abcès ou à un hématome épidural, qui peuvent être accompagnés d'une douleur aiguë sans symptômes neurologiques, une imagerie d'urgence est nécessaire.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cancer suspecté</li> <li>• Infection suspectée</li> <li>• Syndrome de la queue de cheval</li> <li>• Déficit neurologique grave ou progressif</li> <li>• Fracture par tassement suspectée</li> </ul> <p>Pour les patients chez lesquels on suspecte une hernie discale ou une sténose spinale sans complications, la TDM est indiquée uniquement après l'échec d'une prise en charge conservatrice sur une période de quatre à six semaines.</p> <p>La TDM est indiquée seulement si l'IRM est contre-indiquée ou inaccessible. La TDM peut fournir un examen d'excellente qualité diagnostique. Chez les patients obèses, le bruit image peut être un problème. La dose de rayonnement peut aussi être une préoccupation.</p>
	RX	Indiqué seulement dans des cas précis [B]	☼	<p>La radiographie peut être utilisée si une fracture par tassement ou une métastase est suspectée. Cependant, elle ne permet pas de distinguer une fracture aiguë d'une vieille fracture et elle n'est pas aussi sensible que l'IRM pour détecter les métastases.</p>
	MN	Indiqué dans des cas précis [B]	☼	<p>Utilisée chez les patients ostéoporotiques chez qui une malignité est suspectée ou connue, afin de déterminer l'âge des fractures par compression, afin de faciliter la sélection du site de la vertébroplastie ou pour évaluer les patients chez qui les autres examens de la colonne thoracique sont négatifs.</p> <p>La MN peut être utile pour repérer les fractures invisibles sur les radiographies traditionnelles.</p>