

Dakar, le 17/09/2025

Cher Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) : **NDIAYE SERIGNE FALLOU**

Age : **30 ans**

Sexe : **M**

SCANNER RACHIS LOMBAIRE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Lombalgies chroniques.

TECHNIQUE : Acquisition volumique avec reconstruction dans le plan axial des disques.

RESULTATS :

Etude morphologique globale :

Pas de recul du mur vertébral postérieur.

Pas de tassement vertébral.

Anomalie transitionnelle basse à type de sacralisation de L5.

Diamètre canalaire antéro postérieur de dimensions normales en : L1 : 15.6 mm, L3 : 14.7 mm ;

L4 : mm réduite en L2 : 13.8 mm

Pas de lyse isthmique ou de listhésis

Pas d'arthrose inter apophysaire postérieure.

Parties molles péri vertébrales sans particularité.

Etude analytique et segmentaire :

Etage L2-L3 : Aspect normal du disque et des émergences radiculaires

Etage L3-L4 : Débord discal postérieur venant au contact du fourreau dura sans conflit disco radiculaire.

Etage L4-S1 : Débord discal postérieur venant au contact des émergences radiculaires des racines S1.

Pas d'hypertrophie des ligaments jaunes.

Aspect normal du fourreau dural.

CONCLUSION

Etroitesse canalaire relative en L2.

Anomalie transitionnelle basse à type de sacralisation de L5.

Débord discal postérieur aux étages :

- **L3-L4 :** Venant au contact du fourreau dura sans conflit disco radiculaire.
- **L4-S1 :** Venant au contact des émergences radiculaires des racines S1.

Dr N. A. LO

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant : <http://pacsimodsen.com:8081/visionpacs> Login : 154885 Mot de passe : 104102

Corniche Ouest - Rue Léo Frobenius prolongée, proximité Radisson Blu. B.P. 5027 Dakar Fann

Tel : 33 859 12 59 / Urgences : 77 164 92 05

NINEA: 288 7654 2S2 RC: SN DKR 2008 B 2586

Courriel : info@imodsen.com | Site web : www.imodsen.com