



RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ET INTERVENTIONNEL
PÔLE A.M.I.E

Chef de service : Dr Jean GOUPI
Cadre Supérieur de Pôle : Mme Anne PORTIER

Centre Hospitalier Universitaire de Nîmes

Tel : 04 66 68 33 10

CADRE DE SANTE

Mme Virginie BEAUSSIER
Mme Flore DECHAMPS
M. Fabien LUCOT

SECRETARIAT

Tél : 04 66 68 40 04
Fax : 04 66 68 45 48

**IMAGERIE CARDIAQUE,
VASCULAIRE, THORACIQUE**

Pr Jean-Paul BEREGLI
imagerie.medical@chu-nimes.fr

IMAGERIE NEURO LOGIQUE, ORL

Pr Nicolas MENJOT de CHAMPFLEUR
imagerie.neuro@chu-nimes.fr

**IMAGERIE
INTERVENTIONNELLE**

Pr Julien FRANDON
imagerie.interv@chu-nimes.fr

**IMAGERIE
OSTEO-ARTICULAIRE**

Dr Pierre VIALA
imagerie.rdv@chu-nimes.fr

**IMAGERIE DIGESTIVE,
URINAIRE, ENDOCRINOLOGIE,
HEMATO – ONCOLOGIE**

Dr Jean GOUPI
imagerie.icg@chu-nimes.fr

**IMAGERIE PEDIATRIQUE,
ECHOGRAPHIE**

Dr Mélinée LINARD
imagerie.icg@chu-nimes.fr

IMAGERIE DE LA FEMME

Dr Ancuta SIVU
imagerie.icg@chu-nimes.fr

Alexandre MATA né(e) MATA (M)

Né(e) le 14/09/1977 - 48A 11M

Examen réalisé le : 18/08/2026 - 17:52

Réalisé sur IRM Siemens Magnetom Lumina 3T - Date de mise en service: 04/10/2021

N° IPP : 2130237276

Médecin demandeur : Dr VIGNAL, Eric

Validé le 20/08/2026 11:52:20

Cher Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) en consultation d'imagerie, afin de bénéficier d'un(e) **IRM ATM (articulations temporo-mandibulaires)** ayant pour indication : **bilan ATM.**

TECHNIQUE DE L'EXAMEN :

Axial T2, coronal T2 repérage.

Coronal T2 et sagittales DP focalisée sur l'ATM droite et gauche, acquisition en position de bouche fermée et ouverte.

COMPTE-RENDU :

ATM Droite

Condyle mandibulaire :

Position bouche fermée : antéro-positionné;

Position bouche ouverte : hypomobile, ne dépassant pas le versant postérieur de l'éminence;

Morphologie : Condyle d'allure biphyde avec minime remaniements dégénératives.

Fosse glénoïde et éminence articulaire : sans anomalie significative.

Disque articulaire :

Position: subluxation antérieure (~20°) du disque sans réduction en bouche ouverte

Morphologie et intensité de signal : biconcave avec amincissement de la zone intermédiaire, sans perte franche de continuité

Espaces articulaires :



Épanchement articulaire : aucune;
Synoviale : fine.

ATM Gauche

Condyle mandibulaire :
Position bouche fermée : dans la fosse mandibulaire;
Position bouche ouverte : en regard de l'éminence temporale;
Morphologie : normale, discrets remaniements dégénératifs.

Fosse glénoïde et éminence articulaire : sans anomalie significative.

Disque articulaire :
Position avec la bouche ouverte : physiologique, avec la partie intermédiaire du disque s'interposant entre la tête condylienne et l'éminence articulaire;
Position avec la bouche fermée : physiologique, avec l'attache postérieure du disque située à l'aplomb de la tête condylienne et la partie intermédiaire du disque s'interposant entre la tête condylienne et l'éminence articulaire;
Morphologie et intensité de signal : biconcave continu, sans signe de rupture, en hyposignal T2 fibreux.

Espaces articulaires :
Épanchement articulaire : aucune;
Synoviale : fine.

LE RESULTAT PRINCIPAL EST :

ATM droite : condyle mandibulaire antéro-positionné en bouche fermée, avec hypomobilité en bouche ouverte. Subluxation antérieure du disque (~20°) sans réduction, discret amincissement de la zone intermédiaire sans rupture.

ATM gauche : rapports disco-condyliens physiologiques.

Validé électroniquement par Dr Maria Mercedes SERRA

-- Info médecin --

Pour visualiser les images et le compte-rendu, connectez-vous à <https://monimagerie.chu-nimes.fr> avec votre adresse MSSanté ou adressez-vous au secrétariat de coordination au 04.66.68.33.10

Si vous avez des questions complémentaires à la suite d'un examen de radiologie et imagerie médicale, vous avez la possibilité de demander un RDV pour une téléconsultation ou consultation avec un radiologue. L'objet de cette consultation peut être varié :

- 1 : Demander une seconde lecture, fournir des explications sur le compte rendu et de vous conseiller au mieux pour vos soins ultérieurs.
 - 2 : Organiser ensemble votre parcours si besoin soit avec un examen additionnel ou une consultation spécialisée avec un autre spécialiste.
 - 3 : Expliquer un geste de radiologie interventionnelle.
 - 4 : Demander une consultation d'expertise avec un radiologue spécialisé dans le cadre de vos symptômes et/ou maladie.
- Pour cela, nous vous remercions de contacter le secrétariat au 04.66.68.33.10 ou de nous envoyer un mail à : imagerie.medical@chu-nimes.fr

NB : Ce compte-rendu a été généré par l'utilisation d'un logiciel de reconnaissance vocale, ce qui peut expliquer des erreurs typographiques.

NB : Certaines images ou données ont fait l'objet de traitement automatisé par des logiciels dit "d'intelligence artificielle", sans que les résultats présentés ne reflètent la réalité (faux positif) ; le radiologue reste le seul responsable de l'interprétation et de la conclusion.

NB : Pour rappel, un examen d'imagerie ne saurait prétendre éliminer à lui seul tout risque d'anomalie

NB : L'examen a eu lieu après information et obtention du consentement éclairé pour la réalisation de celui-ci et l'exploitation des données anonymisées ou désanonymisées à des fins d'enseignement et de recherche.



Si vous avez des questions complémentaires à la suite d'un examen de radiologie et imagerie médicale, vous avez la possibilité de demander un RDV pour une téléconsultation ou consultation avec un radiologue. L'objet de cette consultation peut être varié :

- 1 : Demander une seconde lecture, fournir des explications sur le compte rendu et de vous conseiller au mieux pour vos soins ultérieurs.
- 2 : Organiser ensemble votre parcours si besoin soit avec un examen additionnel ou une consultation spécialisée avec un autre spécialiste.
- 3 : Expliquer un geste de radiologie interventionnelle.
- 4 : Demander une consultation d'expertise avec un radiologue spécialisé dans le cadre de vos symptômes et/ou maladie.

Pour cela, nous vous remercions de contacter le secrétariat au 04.66.68.33.10 ou de nous envoyer un mail à : imagerie.medical@chu-nimes.fr

NB : Ce compte-rendu a été généré par l'utilisation d'un logiciel de reconnaissance vocale, ce qui peut expliquer des erreurs typographiques.

NB : Certaines images ou données ont fait l'objet de traitement automatisé par des logiciels dit "d'intelligence artificielle", sans que les résultats présentés ne reflètent la réalité (faux positif) ; le radiologue reste le seul responsable de l'interprétation et de la conclusion.

NB : Pour rappel, un examen d'imagerie ne saurait prétendre éliminer à lui seul tout risque d'anomalie

NB : L'examen a eu lieu après information et obtention du consentement éclairé pour la réalisation de celui-ci et l'exploitation des données anonymisées ou désanonymisées à des fins d'enseignement et de recherche.

