

	Phase « chaude »	Phase « froide »
INSPECTION	1) Œdème 2) Erythème, parfois cyanotique	1) Peau cyanotique, marbrée
PALPATION	1) Hypersudation 2) Hyperesthésie cutanée 3) Chaleur cutanée augmentée 4) Douleur à la mobilisation	1) Sécheresse cutanée 2) Peau sclérodermiforme 2) Chaleur cutanée diminuée 3) Raideur articulaire
EXAMENS COMPLEMENTAIRES	1) Biologie : VS et CRP normales 2) Radiographie standard : - retard par rapport à la clinique ≈ 1mois - ostéoporose sous-chondrale mouchetée - respect de l'interligne articulaire - épaissement des parties molles 3) IRM : - plus précoce - œdème de la moëlle osseuse : hyposignal T1, hypersignal T2 4) Scintigraphie au ^{99m} TE : - moins spécifique - hyperfixation	1) Biologie : VS et CRP normales 2) Radiographie standard : - retard par rapport à la clinique ≈ 1mois - ostéoporose sous-chondrale mouchetée - respect de l'interligne articulaire - épaissement des parties molles 3) IRM : - plus précoce - œdème de la moëlle osseuse : hyposignal T1, hypersignal T2 4) Scintigraphie au ^{99m} TE : - moins spécifique - hyperfixation