

Les ostéomyélites des ischions sont des éventualités très rares, en général unilatérales, et le plus souvent liées à *Pseudomonas aeruginosa* des deux ischions, authentifiée grâce à une biopsie d'un ischion sept mois après une cystectomie pour cancer vésical. Un des facteurs favorisants majeurs de la survenue de cette ostéomyélite inhabituelle a probablement été le recours répété à des cures de corticoïdes en alternance avec des cures courtes d'antibiotiques, prescrits à l'aveugle. En effet, les douleurs du patient et les signes biologiques d'inflammation ont été initialement améliorés de manière spectaculaire par les corticoïdes à plusieurs reprises et non par les traitements antibiotiques donnés sur de trop courtes périodes.