



Arthrose

Rappel anatomique des articulations	Cf cours 2.2 S1 : système locomoteur. Liquide synovial : fluide et visqueux - Rôle d'amortir les chocs entre les 2 pièces osseuses – composé de moins de 300 cellules /mL et moins de 30g/mL de protéines.														
Définition	<p>= Usure prématurée du cartilage associée à une réaction de l'os sous-chondral (os en dessous du pincement) avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une ostéophytose marginale (excroissance osseuse anormale) - Des remaniements osseux (condensation et géodes) - Petite inflammation de la membrane synoviale - Un retentissement sur les tissus mous (laxité, faiblesse musculaire) <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Stades du cartilage arthrosique</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Initial</td> <td>Œdémateux (se gorge d'eau pour mieux absorber les chocs)</td> </tr> <tr> <td>Intermédiaire</td> <td>Fissures superficielles</td> </tr> <tr> <td>Final</td> <td>Mise à nu de l'os sous-chondral</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Classification</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Arthrose primitive</td> <td>N'est pas liée à des antécédents</td> </tr> <tr> <td>Arthrose secondaire</td> <td> Peut-être causée par : <ul style="list-style-type: none"> - Traumatisme : fracture intra articulaire (rupture des ligaments croisés) - Maladie congénitale (anomalie du collagène) - Facteurs mécaniques : dysplasie de la hanche – genu varum ou valgum – inégalité des longueurs des MI (>2cm) – intervention chirurgicale (ménissectomie) - Conséquences d'une maladie initiale : polyarthrite rhumatoïde – maladie de Paget – Goutte </td> </tr> </tbody> </table>	Stades du cartilage arthrosique		Initial	Œdémateux (se gorge d'eau pour mieux absorber les chocs)	Intermédiaire	Fissures superficielles	Final	Mise à nu de l'os sous-chondral	Classification		Arthrose primitive	N'est pas liée à des antécédents	Arthrose secondaire	Peut-être causée par : <ul style="list-style-type: none"> - Traumatisme : fracture intra articulaire (rupture des ligaments croisés) - Maladie congénitale (anomalie du collagène) - Facteurs mécaniques : dysplasie de la hanche – genu varum ou valgum – inégalité des longueurs des MI (>2cm) – intervention chirurgicale (ménissectomie) - Conséquences d'une maladie initiale : polyarthrite rhumatoïde – maladie de Paget – Goutte
Stades du cartilage arthrosique															
Initial	Œdémateux (se gorge d'eau pour mieux absorber les chocs)														
Intermédiaire	Fissures superficielles														
Final	Mise à nu de l'os sous-chondral														
Classification															
Arthrose primitive	N'est pas liée à des antécédents														
Arthrose secondaire	Peut-être causée par : <ul style="list-style-type: none"> - Traumatisme : fracture intra articulaire (rupture des ligaments croisés) - Maladie congénitale (anomalie du collagène) - Facteurs mécaniques : dysplasie de la hanche – genu varum ou valgum – inégalité des longueurs des MI (>2cm) – intervention chirurgicale (ménissectomie) - Conséquences d'une maladie initiale : polyarthrite rhumatoïde – maladie de Paget – Goutte 														
Signes cliniques	<p>Discordance radio-clinique : la douleur n'est pas un indicateur de la gravité dans ce cas-là.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td>Douleur mécanique</td> <td>Déclenchée par l'usure de l'articulation, calmée avec le repos, dérouillage de quelques minutes</td> </tr> <tr> <td>Gêne fonctionnelle</td> <td>Liée à la raideur articulaire</td> </tr> <tr> <td>Déformations</td> <td>Liée à l'ostéophyte</td> </tr> <tr> <td>Mineurs</td> <td>Craquements, pseudo-blocage...</td> </tr> <tr> <td>Poussée congestive d'arthrose</td> <td> Poussée douloureuse. Déclenchée par surmenage ou traumatisme. Signes inflammatoires de l'articulation : rougeur, douleur, chaleur, gonflement. <u>Diagnostic</u> : ponction de liquide synovial puis analyse : <ul style="list-style-type: none"> - Si marqueurs de l'inflammation positifs -> infection. - Si marqueurs de l'inflammation négatifs -> poussée d'arthrose. Guérit en quelques semaines avec du repos. </td> </tr> </tbody> </table>	Douleur mécanique	Déclenchée par l'usure de l'articulation, calmée avec le repos, dérouillage de quelques minutes	Gêne fonctionnelle	Liée à la raideur articulaire	Déformations	Liée à l'ostéophyte	Mineurs	Craquements, pseudo-blocage...	Poussée congestive d'arthrose	Poussée douloureuse. Déclenchée par surmenage ou traumatisme. Signes inflammatoires de l'articulation : rougeur, douleur, chaleur, gonflement. <u>Diagnostic</u> : ponction de liquide synovial puis analyse : <ul style="list-style-type: none"> - Si marqueurs de l'inflammation positifs -> infection. - Si marqueurs de l'inflammation négatifs -> poussée d'arthrose. Guérit en quelques semaines avec du repos.				
Douleur mécanique	Déclenchée par l'usure de l'articulation, calmée avec le repos, dérouillage de quelques minutes														
Gêne fonctionnelle	Liée à la raideur articulaire														
Déformations	Liée à l'ostéophyte														
Mineurs	Craquements, pseudo-blocage...														
Poussée congestive d'arthrose	Poussée douloureuse. Déclenchée par surmenage ou traumatisme. Signes inflammatoires de l'articulation : rougeur, douleur, chaleur, gonflement. <u>Diagnostic</u> : ponction de liquide synovial puis analyse : <ul style="list-style-type: none"> - Si marqueurs de l'inflammation positifs -> infection. - Si marqueurs de l'inflammation négatifs -> poussée d'arthrose. Guérit en quelques semaines avec du repos.														
Signes radiologiques	<p>4 signes cardinaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pincement - Ostéophyte - Géodes (cavités) - Ostéocondensation <p>Plus tard : érosion et mise à nu de l'os sous-chondral.</p>														
Signes biologiques	<p>Pas de marqueurs spécifiques – pas de syndrome inflammatoire. Liquide synovial composé de moins de 300 cellules /mL et moins de 30g/mL de protéines.</p>														
Évolution	<p>Évolution souvent lente et progressive sauf dans le cas de la coxarthrose destructrice. Préconisation de l'arrêt des sports à impact au profit des sport d'endurance, d'une perte de poids ainsi que la mise en place d'une activité physique régulière afin de ralentir l'évolution.</p>														





Localisation particulière	Gonarthrose	Arthrose fémoro-patellaire	Douleur mécanique face antérieure du genou qui augmente en extension (descente escalier)
		Arthrose fémoro-tibiale	Douleur mécanique diffuse lors de la mobilisation. <u>Causes</u> : genu varum ou valgum ou choc rotulien.
	Arthrose du rachis	Pincement du disque.	
	Coxarthrose	Douleur mécanique au pli inguinal, irrigation possible face antérieure de la cuisse et du genou. Limitation de la distance et de la durée de la marche. Boiterie et attitude vicieuse. Évaluation des indices fonctionnels pour indication chirurgicale. Cas particulier de la coxarthrose rapidement destructrice : pincement > 2mm en moins d'un an.	
	Arthrose digital	Douleur mécanique localisée. Déformations +++ dues aux ostéophytes.	

