# ARTHROSE

Maladie articulaire chronique caractérisée par une altération progressive du cartilage et des autres structures de l'articulation.

## DÉFINITION

Elle peut entraîner des douleurs, une raideur et une diminution de la mobilité articulaire.
C'est la maladie articulaire la plus fréquente.
Sa fréquence augmente avec l'âge.

Les principales localisations sont : genou, hanche, arthrose digitale, arthrose rachidienne.

## SIGNES CLINIQUES

Douleur articulaire, de type mécanique
Raideur articulaire
Diminution des amplitudes articulaires
Craquements ou crépitations lors de mouvements
Gonflement articulaire
Déformations articulaires (formes évoluées)
Diminution du périmètre de marche
Difficultés dans les activités quotidiennes

Manifestations selon la localisation

## ÉVALUATION DE LA GRAVITÉ

Certains signes nécessitent une évaluation médicale rapide afin de rechercher une autre pathologie ou une complication associée :

- douleur brutale et intense ;
- articulation rouge, chaude et très douloureuse ;
- fièvre ;
- impossibilité soudaine de prendre appui ou de mobiliser l'articulation ;
- aggravation rapide des symptômes.

Une arthrite septique constitue une urgence diagnostique et thérapeutique.

## DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

Polyarthrite rhumatoïde
Arthrite septique
Goutte
Arthrite à cristaux de pyrophosphate de calcium
Tendinopathie ou bursite
Ostéonécrose
Fracture sous-chondrale par insuffisance

## PHYSIOPATHOLOGIE

Déséquilibre entre les mécanismes de dégradation et de réparation des tissus articulaires.

Plusieurs modifications apparaissent progressivement au niveau de l'articulation :

- Dégradation du cartilage
- Modifications de l'os sous-chondral
- Inflammation synoviale

Ces modifications entraînent progressivement des douleurs, une raideur et une limitation des mouvements.

## TRAITEMENTS

**Prise en charge** : vise à soulager la douleur, préserver la mobilité et maintenir l'autonomie du patient.

**Traitements non médicamenteux**

- Activité physique régulière et adaptée
- Kinésithérapie
- Perte de poids
- Aides techniques
- Éducation thérapeutique

**Traitement chirurgical**

- En cas d'arthrose évoluée
- Pose de prothèse articulaire

**Traitements médicamenteux**

- AINS locaux et par voie orale
- Paracétamol
- Infiltrations intra-articulaires de corticoïdes
- Injections d'acide hyaluronique

## FACTEURS DE RISQUE

**Facteurs non modifiables**

- Âge
- Sexe féminin
- Prédisposition génétique
- Anomalies anatomiques

**Facteurs modifiables ou acquis**

- Surpoids, obésité
- Traumatismes articulaires
- Contraintes mécaniques répétées
- Faiblesse musculaire
- Maladies métaboliques

## DIAGNOSTIC

**Examen clinique** : caractéristiques de la douleur, raideur articulaire, limitations de mobilité, déformations et crépitations, éventuel épanchement, retentissement fonctionnel.

**Examens complémentaires**

Radiographie standard

- Pincement de l'interligne articulaire
- Ostéophytes
- Condensation sous-chondrale
- Géodes sous-chondrales

Autres examens

- IRM ou scanner
- Bilan biologique
- Ponction articulaire

## COMPLICATIONS ET ÉVOLUTION

**Principales complications**

- Douleurs chroniques
- Raideur et limitation articulaire
- Déformations articulaires
- Amyotrophie
- Troubles de la marche, risque de chute
- Perte d'autonomie
- Retentissement psychologique et social

L'**évolution** est variable d'un patient à l'autre. Elle peut être marquée par : des périodes de stabilité, des poussées douloureuses, une aggravation progressive des lésions articulaires, une diminution progressive de la mobilité et des capacités fonctionnelles.