

GENERALITES EN RHUMATOLOGIE

Pr LEFKIR TAFIANI. S

Chef de service de Rhumatologie

CHU Béni Messous

Introduction

- **Spécialité médicale qui concerne l'ensemble des affections touchant les articulations et les os.**

Arthropathie

Désigne l'ensemble des affections touchant l'appareil locomoteur principalement les articulations.

On distingue deux types de rhumatismes :

a) Les rhumatismes inflammatoires, ou arthropathies inflammatoires

Exemple : l'arthrite

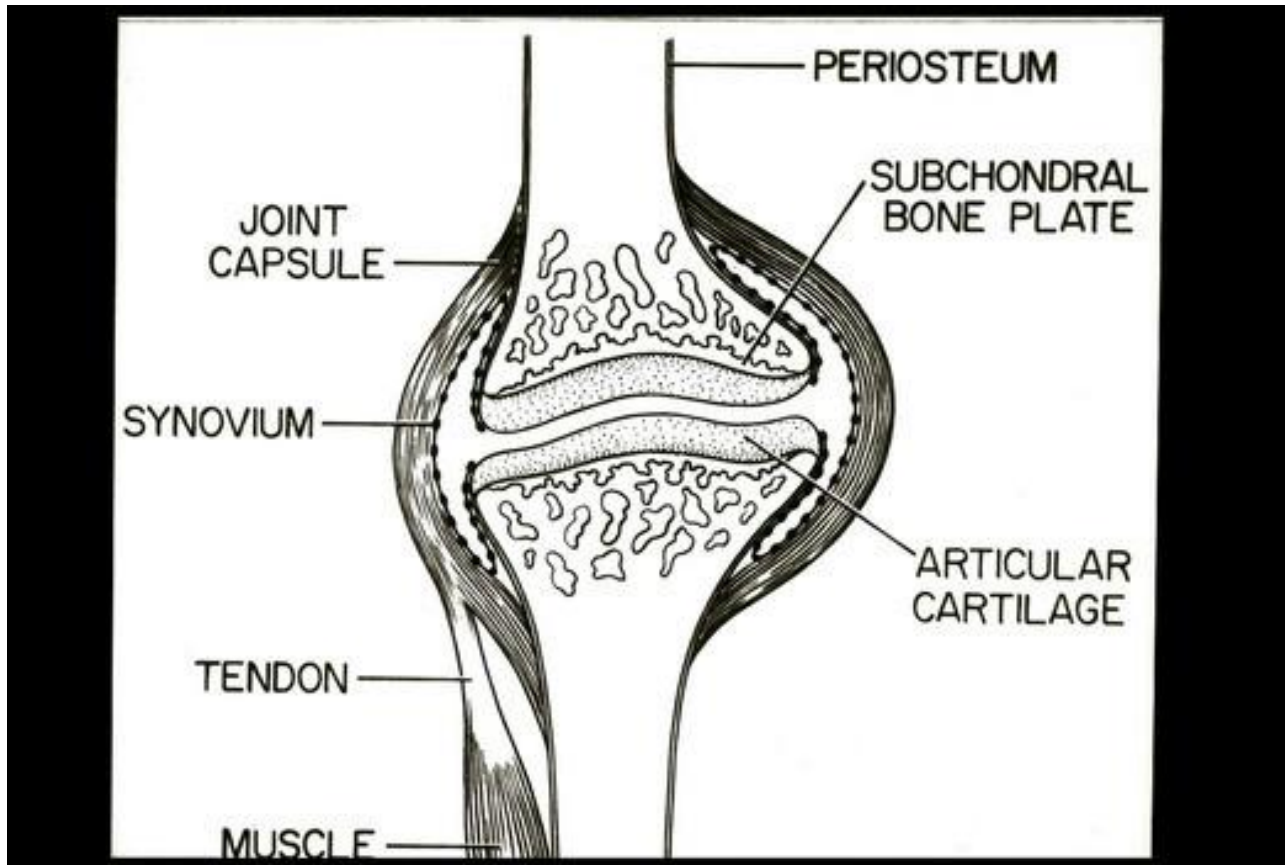
b) Les rhumatismes dégénératifs, ou arthropathies dégénératives

Exemple : arthrose

Les affections rhumatologiques selon les tissus

- **Os**
- **Articulation**
- **Rhumatisme abarticulaire**
 - tendon**
 - ligament**
 - disque vertébral**
 - nerfs périphériques**
- **Muscle**

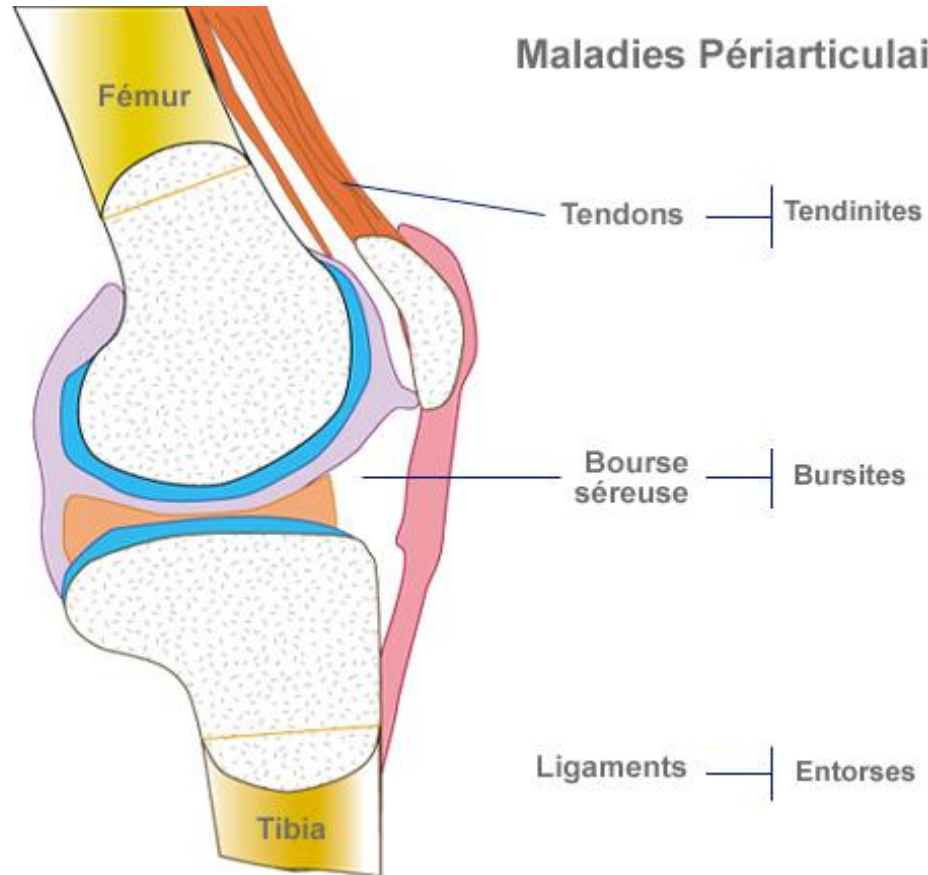
Rappel anatomique



Rappel anatomique

- **La synoviale est un tissu qui tapisse l'intérieur de l'articulation, composée essentiellement de fibres élastiques et de graisse**
- **Elle sécrète le LS transparent, visqueux, texture du blanc d'oeuf cru, lubrifie et nourrit le cartilage**
- **Fonction mécanique et de défense contre les infections et l'inflammation → elle s'épaissit et sécrète un excès de LS → épanchement**

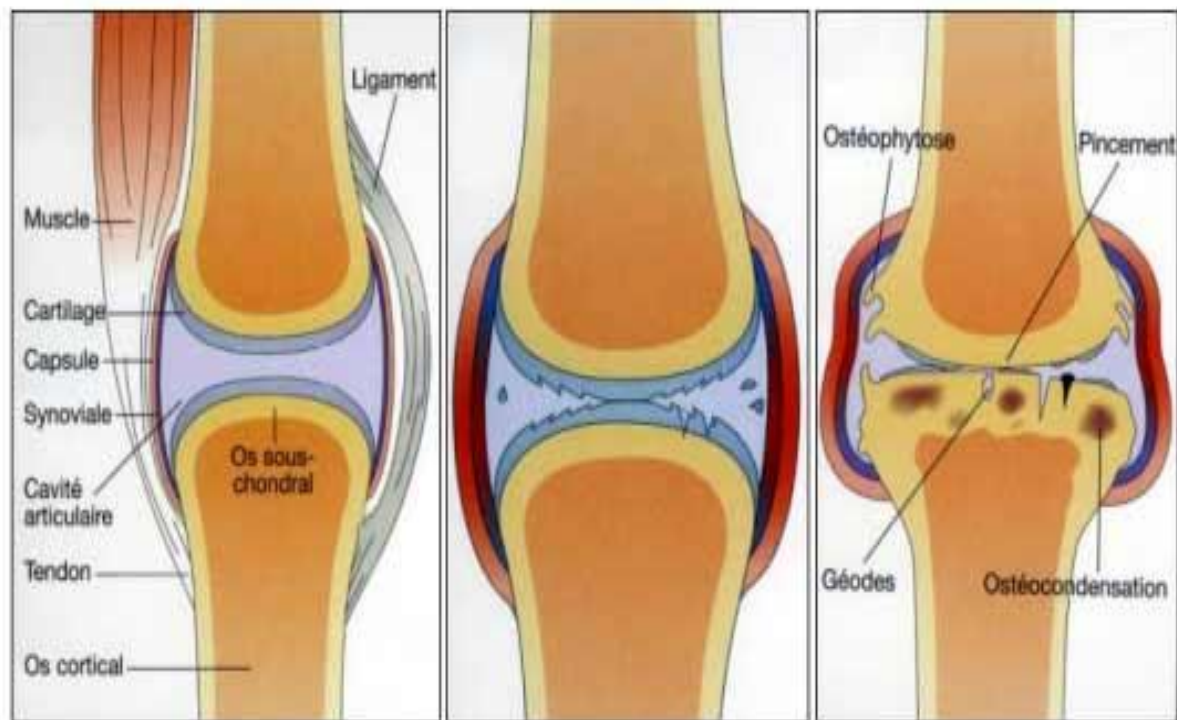
Maladies Périarticulaires



Terminologie

- **Arthrose:**
 - Atteinte articulaire dégénérative axiale (rachis)**
 - périphérique**
- **Arthrite:**
 - atteinte articulaire inflammatoire**
 - **Mono: 1 seule articulation**
 - **Oligo: 2 à 3 articulations**
 - **Poly: ≥ 4 articulations**

De l'articulation normale à l'arthrose



Articulation normale

Arthrose débutante

Arthrose évoluée

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Infections directes:**
 - os: ostéomyélite**
 - articulations: arthrites infectieuses
(monoarthrite)**
 - tendon: ténosynovite**
 - Muscle : polymyosite**
- **Arthrites réactives à une infection (Rhumatisme
articulaire aigu, rhumatisme post streptococ.,
FLR, spondylarthropathie...**

Les affections rhumatologiques selon les causes

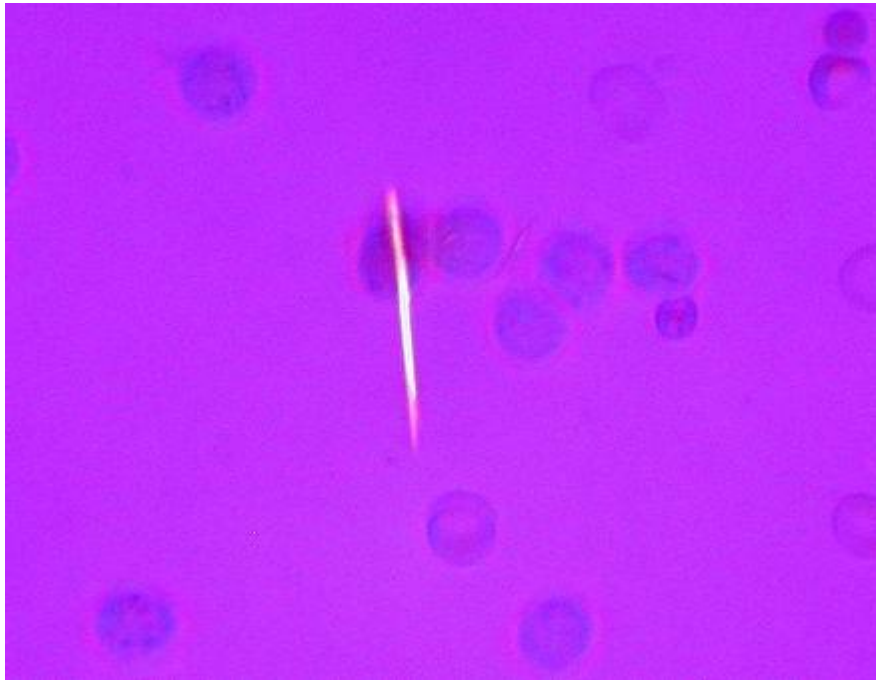
- **Les germes en cause:**
 - **bactéries**
germe banal: staphylocoque
germe spécifique: bacille de Koch (tb)
 - **virus (hépatite C, B, parvovirus B...)**
 - **champignons, parasites..**

Les affections rhumatologiques selon les causes

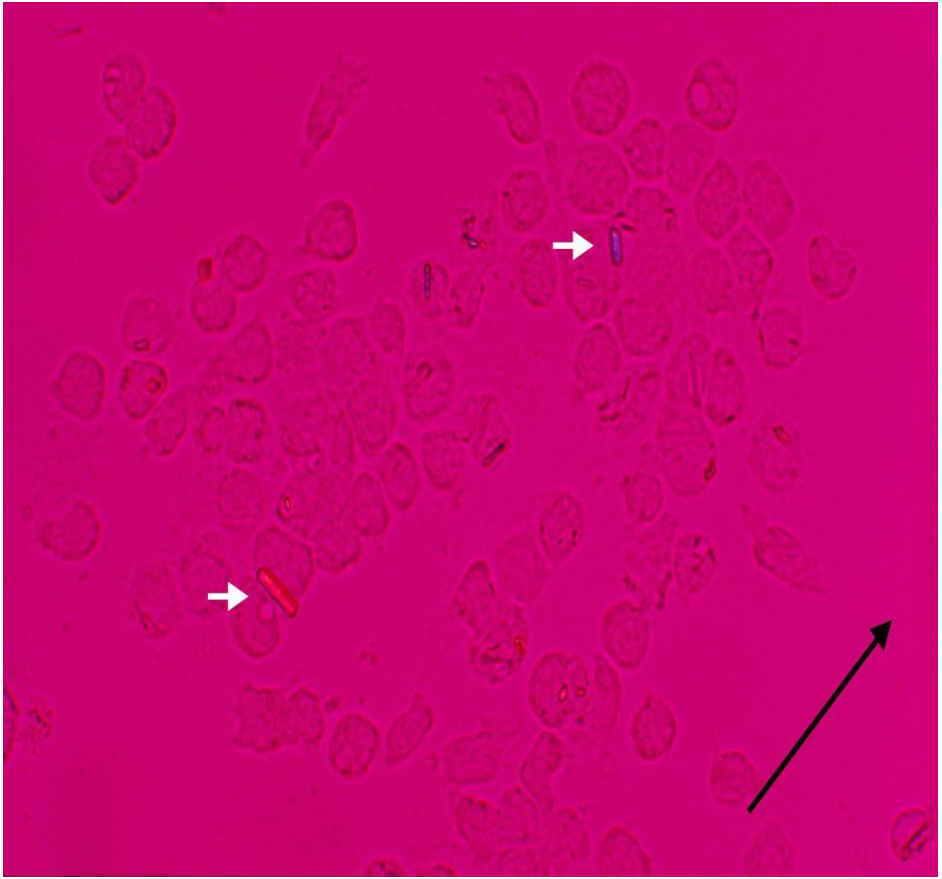
- **Les rhumatismes inflammatoires:
maladies générales à expression articulaire**
Polyarthrite rhumatoïde +++
Spondyloarthrites
Connectivites ou maladies systémiques: LES,
sclérodermie, polymyosite, synd Gougerot
Sjögren, PAN
PPR, Behçet, psoriasis, sarcoïdose...

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Maladies métaboliques: Les arthropathies à microcristaux:**
 - **la goutte: acide urique**
 - **la chondrocalcinose ou pseudo-goutte: pyrophosphate de Ca**
 - **calcifications tendineuses multiples: rhumatisme à hydroxyapatite**
 - **autres**



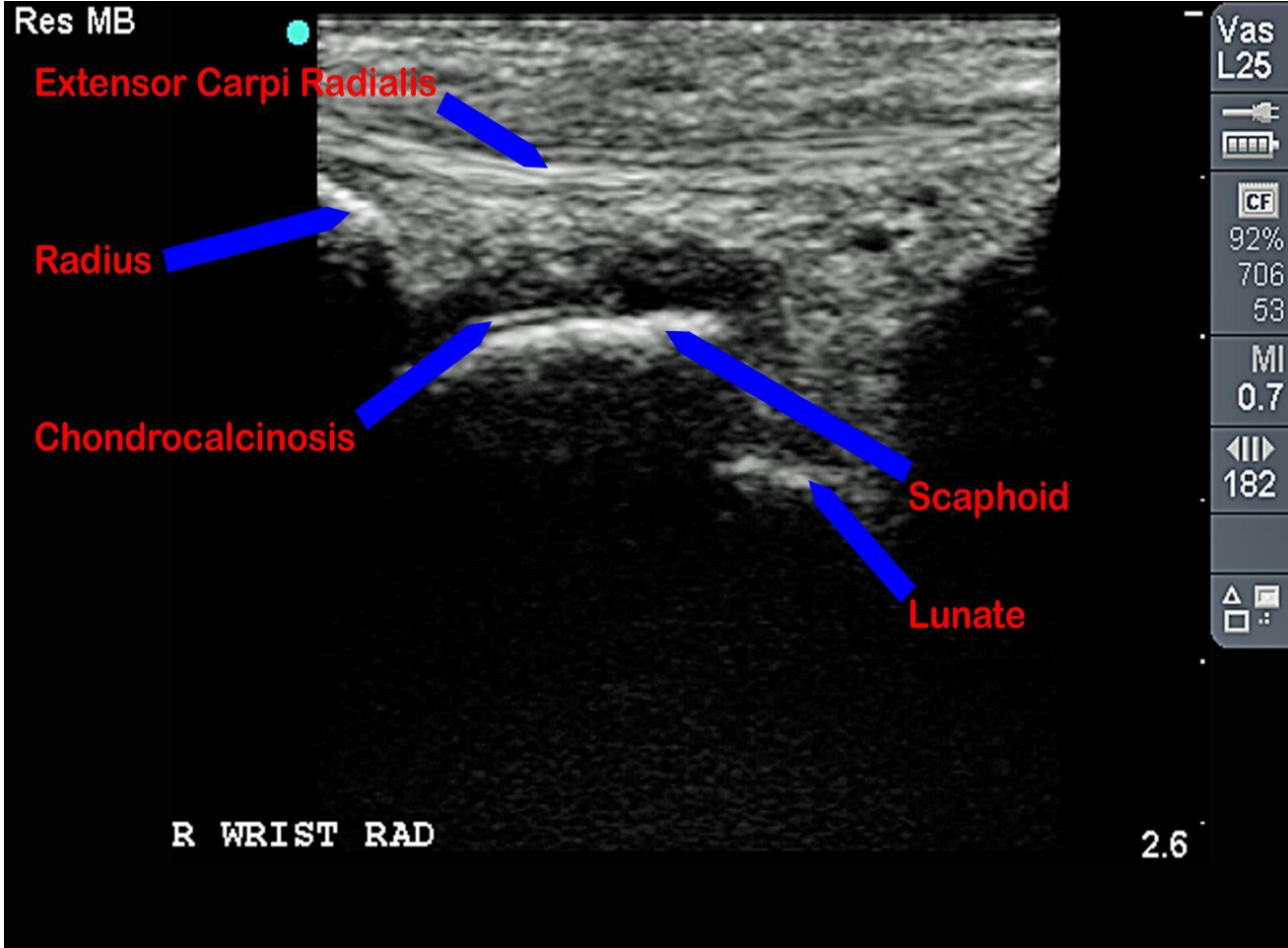
Cristal d'urate de sodium dans le liquide synovial



Cristal de pyrophosphate de calcium







Les affections rhumatologiques selon les causes

- **ostéopathies:**
 - bénignes:**
 - **ostéoporoses**
 - **ostéomalacies**
 - **hyperparathyroïdie, hyperthyroïdie**
 - malignes:**
 - **Myélome multiple**
 - **hémopathies malignes, leucoses, LH, LNH**
 - **métastases osseuses(néo ostéophiles)**

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Tumeurs bénignes:**
 - **os**
 - **articulation :synovite villonodulaire**
- **Tumeurs malignes**
 - primitives**
 - os: sarcome**
 - articulation: synovialosarcome**
 - secondaires:**
- **métastases (sein, prostate, poumon, rein, thyroïde)**

Les affections rhumatologiques selon les causes

- **Dysplasie:**
osseuse: maladie de Paget,
articulaire; chondrodysplasie
mixte
- **Neurologiques**
algodystrophie (SDRC)
arthropathies nerveuses.

L'examen clinique en rhumatologie

- Interrogatoire:+++
 - *douleur: caractères*
 - siège
 - mode de début
 - horaire
 - facteurs favorisants
 - Intensité (EVA)
 - gêne fonctionnelle (dl, mobilité limitée)
 - évolution

L'examen clinique en rhumatologie

Mécanique

Effort

Pas de réveil nocturne

**Calmée par le repos
(> 30mn)**

Inflammatoire

Persiste au repos

Réveil nocturne

Dérouillage matinal

L'examen clinique en rhumatologie

- Patient déshabillé, stature générale, P, T, BMI
- Marche
- L'inspection /comparative/ côté sain
 - coloration des téguments (N, rosée ou rouge)
 - gonflement, œdème
 - déformation (attitude vicieuse), flessum,
 - luxation, subluxation, tb statique...

L'examen clinique en rhumatologie



L'examen clinique en rhumatologie

- La palpation/ comparative
modification de la T° locale
Chaleur locale
Tuméfaction
Epanchement articulaire (distension de
l'articulation)
Points douloureux en regard de l'articulation
préciser l'origine de la douleur articulaire, péri
articulaire ou osseuse



L'examen clinique en rhumatologie

- **La mobilité articulaire/ comparative**
passive
active
active contrariée (contre résistance)
mesures objectives (angles, indice de
Schober, mensurations)
- **Testing musculaire**

L'examen clinique en rhumatologie

- **Rachis cervical**

Patient assis, jamais debout

**déformation, palpation, percussion des
apophyses épineuses**

Flexion (distance menton sternum)

Extension (distance nuque mur)

Rotation

Inclinaison latérale

- **Signes neurologiques**

L'examen clinique en rhumatologie

- **Ampliation thoracique (IH)**
Douleur à la pression du thorax (jonctions sterno-claviculaires et costo-chondrales)
Mobilité, limitation à moins de 6 cm (SPA)
déformation (ostéomalacie)
- **Temporo- mandibulaire: douleur à l'ouverture de la bouche, mastication (PR, SPA)**

L'examen clinique en rhumatologie

- **Rachis lombaire**

CMPV

déformation, palpation, percussion AE

Flexion

indice de Schober

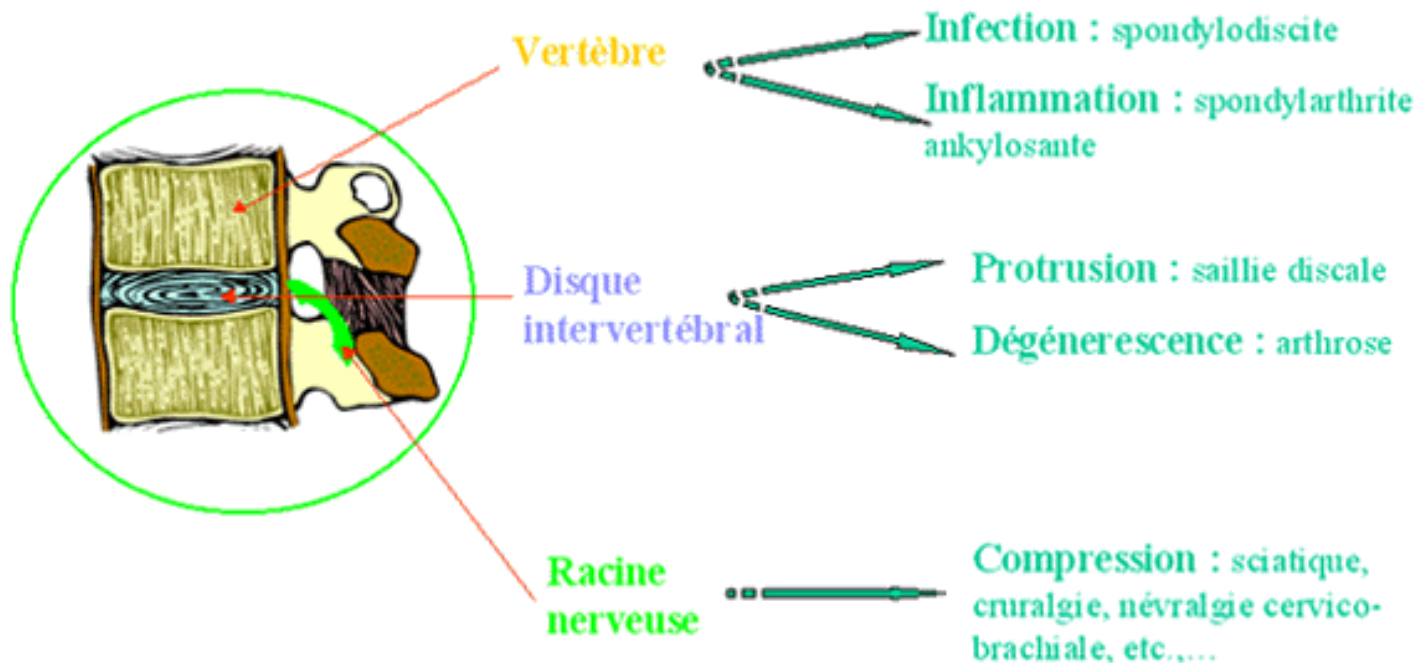
Distance doigt sol bassin bloqué

Extension

Inclinaison latérale

rotation

MALADIES COLONNE VERTÉBRALE = PATHOLOGIES RACHIDIENNES



L'examen clinique en rhumatologie

- **Examen neurologique**
sensibilité, ROT, tonus, force, sphincter
- **Examen général**
poids, température, asthénie...
- **Les autres appareils (CV, digestifs....)**

Les examens complémentaires imagerie

- **Radiographie standard**
- **Scanner**
- **IRM**
- **scintigraphie osseuse**
- **Échographie en rhumatologie +++**

Les examens complémentaires électromyographie

- **Détection**
- **Vitesse de conduction**
- **Réflexe synaptique**

Les examens complémentaires biologie

- **Recherche d'un syndrome inflammatoire:**
 - **vitesse de sédimentation, C réactive protéine**
- **Recherche d'une infection**
NFS, prélèvements bactériologiques, dosage d'anticorps spécifiques...
- **Recherche d'une dysimmunité auto anticorps, groupe HLA, FAN, anticorps anti organes...**
- **Troubles métaboliques:**
uricémie, uraturie, calcémie...

Les protéines de l'inflammation

- **VS (0 – 13 mm)**
- **CRP (0 -5 mg/l)**
- **Fibrinogène 1,8 à 4,5 g/l**
- **Haptoglobine 0,4 à 2,7 g/l**
- **Orosomucoïde 0,4 à 1,2 g/l**

VS

- Normale ou basse
État physiologique
Fausse VS normale:
polyglobulie
hémococoncentration
microcytose
cryoglobulinémie

VS

- **élevée**
 - Inflammation
 - infection
 - microcristaux
 - affection systémique
 - néoplasie
- **Hypergammaglobulinémie**
 - monoclonale bénigne ou maligne
 - polyclonale
- **Fausse VS élevée:**
 - anémie
 - hémodilution (grossesse, insuffisance cardiaque)

Syndrome inflammatoire clinique

- *Douleur: permanente*
- *Chaleur locale; +++*
- *Gonflement: +++*
- *Raideur: matinale*
- *Épanchement/+/-*
- *Signes généraux : +/-*

Syndrome inflammatoire biologique ?

- **VS: +++**
- **CRP: +++**
- **Liquide articulaire**
cellules > 2000éelts/mm³
protéines > 40g/l

Syndrome inflammatoire biologique ?

- **VS: N**
- **CRP:N**
- **Liquide articulaire**
 - cellules < 1000élets/mm3**
 - protéines < 40gl**

Liquide Synovial

liquide	Aspect	Viscosité	Cellules (leucocytes)	Taux de protéines
Normal	Incolore	+++	< 200é/mm ³	< 30g/l
Mécanique	Jaune pâle	++	< 1000é/mm ³	< 30g/l
Inflammatoire	Jaune paille	+	> 2000é/mm ³	> 40g/l

Médicaments utilisés en rhumatologie

Antalgiques

Paracétamol
Codéine
Dextropropoxyphène
Tramadol
Buprénorphine

Immunosuppresseurs

Corticostéroïdes et dérivés
Thiopurines (Azathioprine)
Méthotrexate
Antagonistes du TNF α
Léflunomide
Anti-calcineurines
Mycofénolate mofétil

AINS

Aspirine
Arylcanoïques
Oxicams
Fénémates
Sulindac
Nimésulide
Anti-COX 2

Autres

Sels d'or
Hydroxychloroquine
Diacéréine
Piasclédine
Chondroïtine
Phytothérapie