



# Arthralgies

## DÉFINITION

- Monoarthrite: Arthropathie d'une seule articulation
- Oligoarthrite: Arthropathie touchant 2-5 articulations
- Polyarthrite: Arthropathie touchant > 5 articulations

## DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

- Arthrose, polyarthrose
- Trauma
- Arthropathie microcristalline\*
- Rhumatisme inflammatoire
- Atteinte articulaire inflammatoire ou infectieuse (arthrite)
- Connectivite (LÉD, sclérose systémique), p. 67

\* L'arthropathie microcristalline englobe les entités suivantes:

- Goutte
- Arthropathie à pyrophosphates de calcium aiguë (anciennement « pseudogoutte »)
- Rhumatisme à hydroxyapatite

§ Le rhumatisme inflammatoire englobe les pathologies suivantes:

1. Polyarthrite rhumatoïde
2. Spondylarthropathies séronégatives, p. 40
3. Sarcoidose (concerne surtout les extrémités inférieures)
4. Erythème noueux: on observe une atteinte préférentielle des chevilles
5. Maladie de BEHÇET

Gén: Il s'agit d'une vasculite chronique, récidivante, touchant principalement les jeunes adultes (surtout hommes). Prévalence élevée à l'est du pourtour méditerranéen et au Japon (1/10 000); ÉU (1/500 000). Les phénotypes HLA-B5 et HLA-DR5 sont fréquents.

Étio: Inconnue. Auto-immune? Env. 50 % des patients ont des ac dirigés contre la muqueuse buccale.

Dg: Ulcérations buccales récidivantes (> 3x/an) et 2 des 4 critères suivants:

1. Ulcérations génitales récidivantes. 2. Lésions oculaires. 3. Lésions cutanées. 4. Hyperactivité cutanée

Clin: Aphotose bipolaire (bucco-génitale) avec, chez 60-75 % des patients, atteinte oculaire (ex: panuvéite non granulomateuse avec risque de cécité!). Autres organes/systèmes atteints:

- Articulations: arthrite non déformante
- Poumon (angéite pulmonaire): hémoptysie
- Intestinale: Perforation/hémorragie digestive
- Peau: folliculite, érythème noueux, nodules acnéiformes, papulopustulose
- SNC: hypertension intracrânienne bénigne, céphalée, paralysie des nerfs crâniens, syndrome pyramidal, manifestations psychiatriques.

Tx: Symptomatique:

- Atteinte des muqueuses → Corticoïdes locaux: bain de bouche ou gel buccal
- Uvéite ou atteinte du SNC → Prednisone 1 mg/kg/j PO + Azathioprine ou Ciclosporine.
- Arthrite → Repos + antalgiques.

¶ Maladie de WHIPPLE (lipodystrophie intestinale)

Gén: • Maladie rare, d'origine inconnue (immunitaire-infectieux?). Hommes > femmes surtout entre 40 et 60 ans.

Clin: • Symptômes cardinaux: arthralgies (pouvant apparaître 10-30 ans avant la symptomatologie intestinale), perte pondérale, douleurs abdominales, diarrhées. Autres: fièvre, adénopathies périphériques, ascite, atteinte du SNC, insuff. cardiaque.

Dg: • Histologie (biopsies duodénales obtenues par endoscopie haute): présence de germes GRAM positifs (coloration PAS positive des Tropheryma whippelii) dans les macrophages épithéliaux

- PCR dans les selles

Tx: • Procaïne-Benzylpénicilline 1.200.000 UI + Streptomycine IM 1 g/j pdt. 14 j, puis TMP/SMX pdt. 12 mois.

† La cause infectieuse est beaucoup plus rare en cas d'oligoarthrite qu'en cas de monoarthrite.

## DD: Monoarthralgie (1 articulation)

**I Infectieux**

- Toute arthrite infectieuse
- Synovite à corps étranger (rare)

**N Néoplasique**

- Tumeur osseuse (primaire ou métastases)
- Tumeur synoviale
- Leucose aiguë ou chronique

**S Systémique, immunologique, rhumatologique**

- Arthropathie microcristalline\*
- Rhumatisme inflammatoire<sup>§</sup>
- Maladie de WHIPPLE<sup>¶</sup>

**T Traumatique**

- Traumatisme articulaire
- Hémartrose

**MÉ Médicamenteux** (réaction/intoxication/sevrage à un Tx médicamenteux)

- Statines

**D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines**

- Arthrose

## Oligoarthralgie (2-5 articulations)

**I Infectieux<sup>†</sup>**

- Germes GRAM positifs
- Tuberculose
- Borréliose (LYME)
- Infections à Gonocoques

**N Néoplasique**

- Tumeur osseuse (primaire ou métastases)
- Tumeur synoviale
- Leucose aiguë ou chronique

**S Systémique, immunologique, rhumatologique**

- Arthropathie microcristalline\*
- Rhumatisme inflammatoire<sup>§</sup>
- Maladie de WHIPPLE<sup>¶</sup>

**T Traumatique**

- Traumatisme articulaire

**D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines**

- Arthrose

## Polyarthralgie (&gt; 5 articulations)

**I Infectieux**

- Bactérienne (rare); endocardite, abcès
- Virale (bp de virus peuvent être à l'origine d'une polyarthrite virale ou réactive):
  - Parvovirus B19, rubéole, hépatite A, hépatite B, VIH, CMV, autres

**N Néoplasique**

- Rhumatisme paranéoplasique (si: clinique atypique, réponse insuffisante au Tx)
- Tumeur osseuse (primaire ou métastases)
- Tumeur synoviale
- Leucose aiguë ou chronique

**S Systémique, immunologique, rhumatologique**

- Rhumatisme inflammatoire<sup>§</sup>
- Arthropathie microcristalline\*
- Connectivites (p. 67):
  - LÉD, p. 126
  - Sclérose systémique
  - Syndrome de SJÖGREN
  - MCTD
- Cirrhose biliaire primitive
- Hépatite auto-immune

**D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines**

- Polyarthrose (prudence: la polyarthrose peut mimer une polyarthrite rhumatoïde!)

\*, §, †, ¶, cf. notes de bas de page p. 12