



DIAGNOSTICS FRÉQUENTS OU À ÉVOQUER

- Trbl. dégénératifs de la région lombo-sacrée
- Trbl. fonctionnels (examen physique et bilan radiologique normaux)
- Canal lombaire étroit
- Discopathies
- Syndrome de la queue de cheval
- Pancréatite
- Néoplasies:
 - Métastases osseuses
 - Myélome multiple
 - Tumeur rétropéritonéale
- Spondylarthropathie*
- Spondylodiscite



* La spondylarthropathie englobe:

1. Spondylarthrite ankylosante (SPA) = maladie de BECHTEREW
2. Arthrite psoriasique (AP)
3. Arthrite réactive (post infection uro-génitale, post infection gastro-intestinale)
4. Arthropathie associée aux maladies inflammatoires intestinales (MII): maladie de CROHN, RCUH
5. Spondylarthrite juvénile

Paramètre	Spondylite ankylosante	Arthrite réactive	Arthrite psoriasique	Arthropathie associée aux MII
Début «habituel»	20-40 ans	15-50 ans	30-55 ans	20-30 ans
Sexe (H/F)	Hommes ≥ 3/1	Surtout hommes	1/1	1/1
Antigène HLA-B27	Chez 95 % positif	Chez 65-75 % positif	Chez 10-25 % positif	Chez 50 % positif
Clinique				
Atteinte peau/ongle	Aucune	Fréquente	100 %	Rare
Sacro-illite	> 95 %, symétrique	60 %, asymétrique	10-25 %, asymétrique	5-15 % Symétrique
Arthrite périphérique	25 %	90 %	95 %	Fréquente
Atteinte oculaire	Uvéite (40 %)	Uvéite (25 %) Conjunctivite Kératite	Uvéite (7 %) Syndrome sec Épisclérite	Uvéite (10 %) Conjunctivite Épisclérite
Évolution	Progressive	Initiation aiguë	Variable	Graduelle

Tableau 1: DD des différents types de spondylarthropathies.
 MII Maladies inflammatoires intestinales (CROHN, RCUH)

DD:

I Infectieux

- Région lombaire et sacro-iliaque:
 - Infection bactérienne: tuberculose, brucellose, autres
 - Herpès zoster (zona)
 - Spondylodiscite
 - Abscesses (ex: épidual, lombaire)
 - Arachnoïdite
 - Ostéomyélite
- Pancréatite
- Pyélonéphrite

N Néoplasique

- Tumeurs osseuses, médullaires ou des parties molles de la région sacro-iliaque
- Méningite carcinomateuse
- Cancer du pancréas
- Métastases osseuses

V Vasculaire

- Dissection de l'aorte abdominale
- Anévrisme aorto-iliaque

E Endocrinologique, métabolique

- Ostéopathies:
 - Ostéopénie
 - Ostéoporose
 - Ostéomalacie
 - Hyperparathyroïdie
 - Maladie de PAGET, p. 18

S Systémique, immunologique, rhumatologique

- Trbl. musculo-ligamentaires
- Hernie discale avec irritation d'une racine nerveuse adjacente
- Syndrome de la queue de cheval
- Radiculite ou mononévrite touchant les racines lombosacrées
- Canal lombaire étroit:
 - Rétrécissement du canal spinal central
 - Rétrécissement des foramens intervertébraux avec irritation des racines nerveuses:
 - lors d'une hernie discale préexistante
 - lors d'hypertrophie du ligament jaune
 - lors d'un processus dégénératif des articulations vertébrales postérieures
 - Fracture vertébrale déplacée
- Scoliose
- Spondylolisthésis
- Spondylarthropathie, voir note de bas de page (*) p. 40
- Syndrome sacro-iliaque lors d'hyper- ou d'hypomobilité
- Sarcoïdose
- Arthrite uratique (goutte)

T Traumatique

- Traumatisme lombo-sacré

D Divers: dégénératif, psychogène, congénital, autres origines

- Trbl. dégénératifs lombo-sacrés
- Trbl. fonctionnels (examen physique et bilan radiologique normaux)
- Grossesse
- Dysplasie sacro-iliaque
- Colique néphrétique