

# ARTHROSE

## 1 Introduction

La plus fréquente des affections rhumatologique

Maladie du cartilage

Il se fissure et va produire des substances qui vont accélérer sa dégradation

Les phénomènes arthrosiques aboutissent à une destruction de la matrice cartilagineuse

## 2 Ethio pathologie

Elle peut être liée à des causes mécaniques ou structurales. On parle alors d'arthrose secondaire.

Quand on ne retrouve aucune cause, on parle d'arthrose primitive.

Causes mécaniques : - Obésité

- Hyper pression par déviation axial (varum, valgum.....)
- Surcharge par répétitivité du geste sportif ou professionnel

Causes structurales : - Fracture et traumatisme

- Chondrocalcinose (dépôt calcique)
- Arthrite septique, ostéonécrose
- Ostéo arthropathies nerveuses (diabète, lèpre, syphilis)

## 3 Clinique

- Age d'apparition > 40 ans
- Douleur de type mécanique
- Sensibilité à la palpation
- Gonflement non inflammatoire
- Raideur progressive et lente

3 stades de développement :

- Précoce : œdème du cartilage
- Confirmée : douleurs, raideurs
- Evoluée : craquements, désaxations, hyper laxités articulaire

## 4 Principes de traitement

- Soulager la douleur
- Entretien ou restaurer la mobilité et la stabilité pour minimiser la gêne fonctionnelle
- Freiner ou arrêter la dégradation du cartilage



# LA GONARTHROSE

## 1 Etio pathologie

Arthrose au niveau du genou

3 fois + fréquente chez la femme que chez l'homme

Dans la moitié des cas bilatérale et asymétrique

Primitives et favorisées par des facteurs prédisposant ou secondaire à des perturbations biomécaniques.

Profil type : femme de + 50 ans, ménopausée avec une surcharge pondérale et des troubles de circulation veineuse

## 2 Signes cliniques

- La douleur pouvant débuter par un syndrome rotulien
- Episodes de blocages brefs
- Craquement articulaire
- Sensations d'instabilités
- Episodes d'hydarthrose

## 3 Traitement

- **Médical** : Antalgiques ; anti inflammatoire, anti arthrosique et infiltration de corticoïdes
- **Chirurgical** : Ostéotomie de réaxation, transposition de la TTA pour recentrer la rotule, arthroplastie de genou
- **Rééducatif** : Lutte contre la douleur par massage, balnéothérapie, infrarouges  
Stabilité du genou par renforcement musculaire du quadriceps et des ischio jambiers  
Conservation d'une mobilité fonctionnelle
- **Orthopédique** : Orthèse de contention à effet antalgique  
Orthèse articulée permettant le maintien d'une activité raisonnable  
Prévention d'une déformation