

CLASSIFICATION DES ARTHRITES

INTRODUCTION

L'inflammation articulaire est définie

Cliniquement par 4 symptômes classiques:

1- rougeur 2- chaleur 3- douleur 4- œdème

Biologiquement par un syndrome inflammatoire.

L'inflammation est avant tout un mécanisme de défense.

On distingue: *

- * les arthrites rhumatismales
- * les arthrites infectieuses
- * les arthrites réactionnelles
- * les arthrites métaboliques

ARTHRITES RHUMATISMALES

Elles traduisent avant tout l'atteinte de la synoviale → synovite inflammatoire.
Les plus fréquentes des arthrites rhumatismales sont:

1- la polyarthrite rhumatoïde (P.R.)

prédominant chez les femmes , caractérisée cliniquement par des déformations articulaires douloureuses (mains , coudes , genoux) , et par une impotence fonctionnelle s'aggravant progressivement , et biologiquement par un syndrome inflammatoire et par la présence de facteur rhumatoïde.

2 - la polyarthrite chronique juvénile : tableau semblable à celui de la P.R. , mais touchant les sujets jeunes.

3- la spondylarthrite ankylosante (SPA) ou pelvispondylite rhumatismale: caractérisée cliniquement par des douleurs axiales , et une raideur progressive pouvant aboutir à l'ankylose vertébrale.

4- le rhumatisme articulaire aigu (RAA) ou maladie de BOUILLAUD

touche le sujet jeune , il fait suite à une infection streptococcique (angine) , et est caractérisé par une atteinte polyarticulaire douloureuse , et parfois une atteinte viscérale (cardiaque) , et biologiquement par des ASLO ↑.

ARTHRITES INFECTIEUSES

Dues à la présence d'un germe microbien dans l'articulation.

Elles peuvent être : bactériennes , virales ou parasitaires.

La pénétration du germe dans l'articulation peut se faire selon plusieurs modalités:

- * foyer infectieux voisin
- * par voie sanguine
- * par inoculation directe (infiltration).

Selon le germe en cause , on distingue:

1- arthrite à germe banal: (ex: staphylocoque)

ces arthrites septiques sont favorisées par diverses tares (diabète) , et par certains traitement (corticoïdes) .

cliniquement elles s'accompagnent de fièvre et d'altération de l'état général (en plus des signes inflammatoires locaux) , et la ponction articulaire ramène un liquide purulent dont l'analyse bactériologique révèle le germe en cause.

2- arthrite à germes spécifiques:

tuberculose:

monoarthrite subaigüe ou chronique;

notion de contagé tuberculeux;

IDR à la tuberculine +;

examen du liquide de ponction: BK+.

Brucellose

Syphilis

ARTHRITES REACTIONNELLE: (arthrite infectieuse aseptique)

Arthrite inflammatoire provoquée par une infection siégeant à distance de l'articulation.

1- l'aspect clinique le plus caractéristique réalise le syndrome de *Fiessinger-Leroy-Reiter*, qui comporte 4 symptômes:

- * arthrite
- * conjonctivite
- * urétrite
- * diarrhée

2- autres: arthrites réactionnelles sexuellement acquises comme *le rhumatisme gonococcique* et *les arthrites d'origine digestive*.