

connaissances et pratique

Rhumatologie

Réussir les
Epreuves
Classantes
Nationales

COFER

Collège Français
des Enseignants
en Rhumatologie



2^e édition

- Tous les items de la discipline
- Dossiers cliniques commentés

 MASSON

Table des matières

Coordinateurs de l'ouvrage et collaborateurs	V
---	----------

Avant-propos	VII
---------------------------	------------

Abréviations	VIII
---------------------------	-------------

Connaissances

Rhumatologie

1 Item 5 – Indications et stratégies d'utilisation des principaux examens d'imagerie	3
I. Radiographies standards	4
II. Apport de l'imagerie complémentaire : sémiologie et contre-indications	8
III. Stratégies d'imagerie	9
IV. Principes, intérêt et limites de l'échographie ostéo-articulaire, de la TEP et de la scintigraphie osseuse	10
V. Recommandations en imagerie	11
2 Item 49 – Évaluation clinique et fonctionnelle d'un handicap moteur, cognitif ou sensoriel	13
I. Définitions	13
II. Facteurs associés	14
III. Échelles évaluant le handicap moteur	14
3 Item 50 – Complications de l'immobilité et du décubitus. Prévention et prise en charge	15
I. Complications immédiates du décubitus ou de l'immobilisation	16
II. Complications tardives du décubitus ou de l'immobilisation	19
4 Item 53 – Principales techniques de rééducation et de réadaptation. Savoir prescrire la masso-kinésithérapie et l'orthophonie	20
I. Définition et moyens thérapeutiques du domaine de la rééducation	21

II. Techniques de masso-kinésithérapie	22
III. Aspects juridiques et pratiques de la prescription de masso-kinésithérapie	23
IV. Principes de rééducation en fonction des pathologies de l'appareil locomoteur	24
5 D Item 54 – Vieillessement normal	26
I. Principales manifestations du vieillissement normal et pathologique des articulations	27
II. Modifications principales de la réponse immunitaire du sujet âgé	27
III. Aspect épidémiologique et social	28
IV. Rhumatismes inflammatoires du sujet âgé	29
V. Camptocormies	30
6 D Item 56 – Ostéoporose	32
I. Définitions de l'ostéoporose	32
II. Épidémiologie	34
III. Physiopathologie	34
IV. Diagnostic de l'ostéoporose	36
V. Traitement	38
7 D Item 57 – Arthrose	41
I. Cartilage articulaire normal et arthrosique	41
II. Coxarthrose	46
III. Gonarthrose	55
IV. Arthrose digitale	62
V. Autres localisations arthrosiques	65
8 D Item 62 – Troubles de la marche et de l'équilibre chez le sujet âgé	67
I. Épidémiologie	67
II. Conséquences de la chute	68
III. Facteurs de risque	68
IV. Évaluation	69
V. Prévention	70
VI. Conclusion	70
9 D Item 65 – Bases neurophysiologiques et évaluation d'une douleur aiguë et chronique	71
I. Définitions et caractéristiques	71
II. Bases neurophysiologiques	72
III. Méthodes d'évaluation de la douleur	73
IV. Principales cibles thérapeutiques issues des voies de la douleur	74
10 D Item 66 – Thérapeutiques antalgiques	75
I. Introduction	75
II. Antalgiques de niveau I (paracétamol)	77
III. Antalgiques de niveau II	77

IV. Antalgiques de niveau III	79
V. Co-analgésiques	83
Item 72 – Interprétation d’une enquête épidémiologique	84
I. Taux d’incidence et taux de prévalence d’une maladie	84
II. Sensibilité, spécificité, valeur prédictive positive, valeur prédictive négative	85
III. Risque relatif et/ou <i>odds-ratio</i> dans une enquête épidémiologique	86
Item 92 – Infection ostéo-articulaire. Discospondylite	88
I. Spondylodiscites infectieuses à germes banals	88
II. Ostéite et ostéomyélite	93
III. Arthrites septiques à germes banals	96
Item 106 – Tuberculose	97
I. Définition	97
II. Épidémiologie, physiopathologie	97
III. Quand faut-il évoquer le diagnostic ?	98
IV. Comment faire le diagnostic ?	99
V. Pronostic et surveillance	100
VI. Traitement	100
Item 108 et 109 – Accidents du travail et maladies professionnelles	101
I. Accidents du travail et maladies professionnelles : définitions	101
II. Prise en charge d’un AT et d’une MP	105
Item 112 – Réaction inflammatoire. Aspects biologiques et cliniques, conduite à tenir	109
I. Mécanismes physiopathologiques	109
II. Aspects biologiques	110
Item 116 – Maladies auto-immunes. Aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement	113
I. Définition du concept d’auto-immunité	114
II. Mécanismes lésionnels des maladies auto-immunes	115
III. Classification des maladies auto-immunes	115
IV. Auto-anticorps	116
V. Définition d’une maladie auto-immune sévère	119
VI. Aspect thérapeutique des maladies auto-immunes	119
Item 117 – Lupus érythémateux disséminé. Syndrome des antiphospholipides	121
I. Définition	121
II. Épidémiologie	122
III. Pathogénie	122
IV. Quand faut-il évoquer le diagnostic de lupus ?	123
V. Confirmer le diagnostic de lupus	127

VI. Pièges diagnostiques	130
VII. Évolution et surveillance d'un lupus	133
VIII. Traitement et prévention	134
18 ► Item 119 – Maladie de Horton et pseudo-polyarthrite rhizomélitique	136
I. Définitions	136
II. Épidémiologie	137
III. Signes cliniques	137
IV. Manifestations biologiques communes à la maladie de Horton et à la PPR	138
V. Complications de la maladie de Horton	139
VI. Indications et résultats d'une biopsie d'artère temporale	140
VII. Diagnostics différentiels	141
VIII. Principes thérapeutiques de la PPR et de la maladie de Horton	142
19 ► Item 121 – Polyarthrite rhumatoïde	145
I. Polyarthrite rhumatoïde : épidémiologie et physiopathologie	145
II. Polyarthrite rhumatoïde débutante : un diagnostic précoce « urgent »	147
III. Auto-anticorps	152
IV. Évolution d'une polyarthrite rhumatoïde	153
V. Suivi et surveillance d'un malade atteint d'une polyarthrite rhumatoïde	159
VI. Traitement de la polyarthrite rhumatoïde : principes généraux	160
20 ► Item 123 – Psoriasis	166
I. Définition	166
II. Épidémiologie du rhumatisme psoriasique	166
III. Signes cliniques	167
IV. Examens biologiques	168
V. Étude radiologique	169
VI. Diagnostic différentiel	170
VII. Traitement du rhumatisme psoriasique	171
21 ► Item 124 – Sarcoïdose	173
I. Définition	173
II. Manifestations rhumatologiques de la sarcoïdose	174
III. Comment faire le diagnostic de sarcoïdose ?	175
IV. Autres manifestations de sarcoïdose	177
V. Suivi et traitement	179
22 ► Item 126 – Immunoglobuline monoclonale	181
I. Électrophorèse des protides sériques	181
II. Immunoélectrophorèse des protides sériques (IEP)	182
III. Recherche de protéinurie	183
IV. Anomalies rencontrées sur l'EPP	183

23	Item 154 – Tumeurs des os primitives et secondaires	187
I.	Circonstances révélatrices	188
II.	Bénin ou malin ?	188
III.	Tumeurs primitives	189
IV.	Tumeurs secondaires	192
V.	Traitement des métastases osseuses	195
24	Item 166 – Myélome multiple	198
I.	Définition	198
II.	Circonstances de découverte	199
III.	Diagnostic	199
IV.	Signes ostéo-articulaires révélateurs	200
V.	Complications du myélome multiple	202
VI.	Pronostic et surveillance	204
VII.	Principes du traitement	206
VIII.	Formes particulières	207
25	Item 167 – Thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses. Cadre réglementaire de la prescription thérapeutique et recommandations	209
I.	La prescription thérapeutique	210
II.	Différents cadres juridiques de prescription	210
III.	Cadre réglementaire de la prescription : l'autorisation de mise sur le marché (AMM)	212
IV.	Recommandations professionnelles et conférences de consensus	213
V.	Prescription d'un générique	213
26	Item 168 – Effet placebo et médicaments placebo	214
I.	Définitions	214
II.	Utilisations de l'effet placebo	215
27	Item 169 – Évaluation thérapeutique et niveau de preuve	217
I.	Différentes approches d'évaluation de l'efficacité d'une modalité thérapeutique	217
II.	Principales sources d'information et niveaux de preuve	218
III.	Lecture critique d'une information thérapeutique	219
IV.	Limites des essais thérapeutiques	220
28	Item 174 – Prescriptions et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens (AS) et non stéroïdiens (AINS)	222
I.	Prescription et surveillance des anti-inflammatoires stéroïdiens	222
II.	Prescription et surveillance des anti-inflammatoires non stéroïdiens	229
29	Item 180 – Prescription d'une cure thermique	236
I.	Définition et principe des soins thermaux	236
II.	Principales indications et contre-indications des cures thermales	237
III.	Stations thermales à orientation rhumatologique	238

IV. Rapport coût/efficacité et coût/utilité des cures thermales	238
V. Aspect réglementaire de la prescription des cures thermales	238
30 ► Item 182 – Accidents des anticoagulants	240
I. Cruralgie par hématome du PSOAS	240
II. Traitement d'un hématome musculaire par surdosage en AVK	241
III. Infiltration articulaire périphérique et rachidienne sous antiagrégant plaquettaire ou sous AVK	242
IV. Reconnaître une hémarthrose et son origine iatrogène	243
V. Interactions des AVK avec les médicaments utilisés en rhumatologie	243
VI. Arthropathies hémophiliques	243
31 ► Item 197 – Douleur thoracique aiguë	245
I. Généralités	245
II. Douleur de la paroi thoracique antérieure	246
III. Douleur thoracique latérale	246
32 ► Item 215 – Rachialgies	248
I. Cervicalgies	248
II. Dorsalgies	251
III. Lombalgies	253
33 ► Item 221 – Algoneurodystrophie	262
I. Définition	262
II. Étiologie – épidémiologie	262
III. Quand faut-il évoquer le diagnostic ?	264
IV. Comment faire le diagnostic ?	264
V. Quel est le pronostic ?	266
VI. Formes cliniques	266
VII. Éléments de physiopathogénie	267
VIII. Comment traiter ?	267
34 ► Item 225 – Arthropathie microcristalline	269
I. Manifestations cliniques et diagnostic des arthropathies aiguës microcristallines	269
II. Caractéristiques étiologiques des arthropathies microcristallines	270
III. Principales étiologies associées à la goutte et à la chondrocalcinose	273
IV. Traitement et suivi d'un accès aigu microcristallin et d'une goutte chronique	274
V. Tendinopathie calcifiante	276
35 ► Item 231 – Compression médullaire* non traumatique et syndrome de la queue de cheval	277
I. Signes cliniques du syndrome de la queue de cheval	277
II. Signes cliniques évocateurs d'une compression médullaire et diagnostic différentiel d'une compression périphérique	278
III. Principales hypothèses diagnostiques à évoquer	279

IV. Explorations complémentaires	279
V. Principes thérapeutiques	279
36 ► Item 242 – Hémochromatose	281
I. Manifestations ostéo-articulaires	281
II. Examens biologiques	283
III. Prise en charge des manifestations ostéo-articulaires de l'hémochromatose	284
IV. Surcharges en fer non hémochromatosiques	284
37 ► Maladie de Paget osseuse	286
I. Définition	286
II. Épidémiologie	287
III. Pathogénie	287
IV. Quand faut-il évoquer le diagnostic ?	288
V. Comment faire le diagnostic ?	288
VI. Pronostic et surveillance	291
VII. Traitement	293
38 ► Item 279 – Radiculalgie et syndrome canalaire	295
I. Atteintes radiculaires des membres inférieurs	295
II. Névralgie cervicobrachiale (NCB)	301
III. Syndromes canaux	302
39 ► Item 282 – Spondylarthrite ankylosante	305
I. Concept de spondylarthropathie	305
II. Manifestations cliniques communes des SpA	306
III. Différents types de SpA	309
IV. Rôle du terrain génétique : le HLA-B27	310
V. Enthèse et enthésopathie inflammatoire (enthésite)	311
VI. Explorations complémentaires au cours des SpA	311
VII. Principes généraux pharmacologiques et non pharmacologiques du traitement d'une spondylarthropathie	314
VIII. Suivi d'un patient spondylarthritique	315
40 ► Item 299 – Boiterie et trouble de la démarche chez l'enfant	318
I. Démarche diagnostique devant une boiterie de l'enfant	318
II. Diagnostic étiologique	319
41 ► Item 301 – Déficit moteur et/ou sensitif des membres	323
I. Tests cliniques diagnostiques d'un déficit moteur des membres et éléments sémiologiques d'analyse des différents types de sensibilité	324
II. Principales causes d'un déficit moteur et/ou sensitif des membres	325
III. Prise en charge urgente d'un déficit moteur des membres de survenue récente	330
IV. Électromyogramme (EMG)	330

42 ► Item 306 – Douleurs des membres et des extrémités	331
I. Démarche diagnostique	331
II. Examens complémentaires	334
III. Diagnostic et traitement des tendinopathies	334
IV. Diagnostic et traitement de l'ostéonécrose	337
V. Diagnostic d'une douleur du pied	339
43 ► Item 307 – Douleur et épanchement articulaire.	
Arthrite d'évolution récente	345
I. Diagnostiquer un épanchement articulaire	345
II. Démarche diagnostique devant une monoarthropathie avec un épanchement	346
III. Méthodes de ponction des principales articulations périphériques	351
IV. Interprétation des résultats de la ponction articulaire	352
V. Principales étiologies des arthrites récentes	354
VI. Arthrites septiques à germes banals	357
44 ► Item 319 – Hypercalcémie (avec le traitement)	362
I. Définition biologique d'une hypercalcémie	362
II. Signes cliniques d'une hypercalcémie	363
III. Bilan paraclinique à effectuer devant une hypercalcémie	365
IV. Étiologie des hypercalcémies	366
45 ► Item 327 – Phénomène de Raynaud	371
I. Définition	371
II. Diagnostic différentiel	372
III. Épidémiologie	372
IV. Étiologie	372
V. Suivi d'un phénomène de Raynaud	375
VI. Traitement du phénomène de Raynaud	375

Pratique

Rhumathologie

Cas cliniques	377
----------------------	------------

Index	409
--------------	------------