DIAGNOSTIC D'UNE MONOARTHRITE

INTRODUCTION

- Diagnostic facile : articulation superficielle
- Diagnostic difficile : articulation profonde (hanche)
  petite articulation (doigts)

- **Monoarthrite aiguë**
- **Monoarthrite chronique**

DIAGNOSTIC POSITIF

1. **Caractères généraux :**

   * SF : Douleur inflammatoire
   Impotence fonctionnelle

   * SG : fièvre

2. **L'examen clinique**

   **** articulation atteinte***

   - Augmentation de la chaleur locale
   - Augmentation du volume articulaire
   - Rougeur

**** Examen général***

ATCD tuberculose, poussée d'arthrites antérieur ou R.I.C, atteinte cutanée, affection digestive, atteinte oculaire ….

- Examen somatique +++

3. Biologie

a / ***LA PONCTION ARTICULAIRE +++***

* **asepsie stricte +++**

* effet antalgique

* **ANALYSE LIQUIDE ARTICULAIRE**

- CARACTERES MACROSCOPIQUES

L.A mécanique

- VISQUEUX (signe fil)
- CITRIN
- CELLULES<1500/mm 3
- PNN< 50%

L.A inflammatoire

- FLUIDE
- TROUBLE
- CELLULES>1500/mm3
- PNN>50%
  - inflammation aiguë (cellules >10000/mm3)
  - aspect puriforme (cellules >15000/mm3)

- **RECHERCHE DE MICROCRISTAUX**

- **CULTURE DU L.A sur milieux ordinaires et spéciaux.**

B / BILAN INFLAMMATOIRE

NFS, VS, CRP

4. RADIOLOGIE

- Rx. articulation atteinte
- Rx. poumon face
- Cliché de DE SEZE

5. HISTOLOGIE

Biopsie synoviale médicale

Examen direct et culture du fragment biopsique sur milieux spéciaux et ordinaires.

DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL

- Arthropathies non inflammatoires

* Arthrose en poussée congestive
* Nécrose épiphysaire
* Algodystrophies

- Tumeurs osseuses de voisinage ++

- Tendinites, ténosynovites et kystes

DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE

I / MONOARTHRITE AIGUË URGENCE MEDICALE

a) ARTHRITES INFECTIEUSES

1- ARTHRITES SEPTIQUES +++

Pronostic vital et local.

Causes : Germes pyogenes (Staph +++, Strepto, Gonocoque, Pneumo, BGN)

Diagnostic repose sur la mise en évidence du germe :

* porte d ’entrée
* l’articulation
* hémoculture

2- ARTHRITES INFECTIEUSES PARTICULIERES

Germe : hémoculture ou examens sérologiques spécifiques

La maladie de Lyme

- Borrelia Burgdorferi ou spirocheta Damini
- Tique
- Clinique : Erythema Chronicum Migrans
  Troubles neurologiques

Pasteurellose

- Pasteurella Septica
- plaie cutanée : piqûre, griffure ou morsure
- arthrite rapidement destructrice

SIDA : Arthrite septique à germes opportunistes

b) MONOARTHRITES METABOLIQUES

- LA GOUTTE
- LA CHONDROCALCINOSE ARTICULAIRE

c) AFFECTIONS RHUMATISMALES

- RAA et RHUMATISMES POST-INFECTIEUX
- SPA à début périphérique

II / MONOARTHRITE SUBAIGUE OU CHRONIQUE

1. **INFECTIONS :**
   - TUBERCULOSE +++
   - Autres : Brucellose, Syphilis
2. **LES ARTHRITES REACTIONELLES**
3. **CAUSES PARASITAIRES :** filariose
4. **AFFECTIONS RHUMATISMALES**
   - Rhumatismes inflammatoires chroniques
5. **MONOARTHRITE INCLASSABLE**