

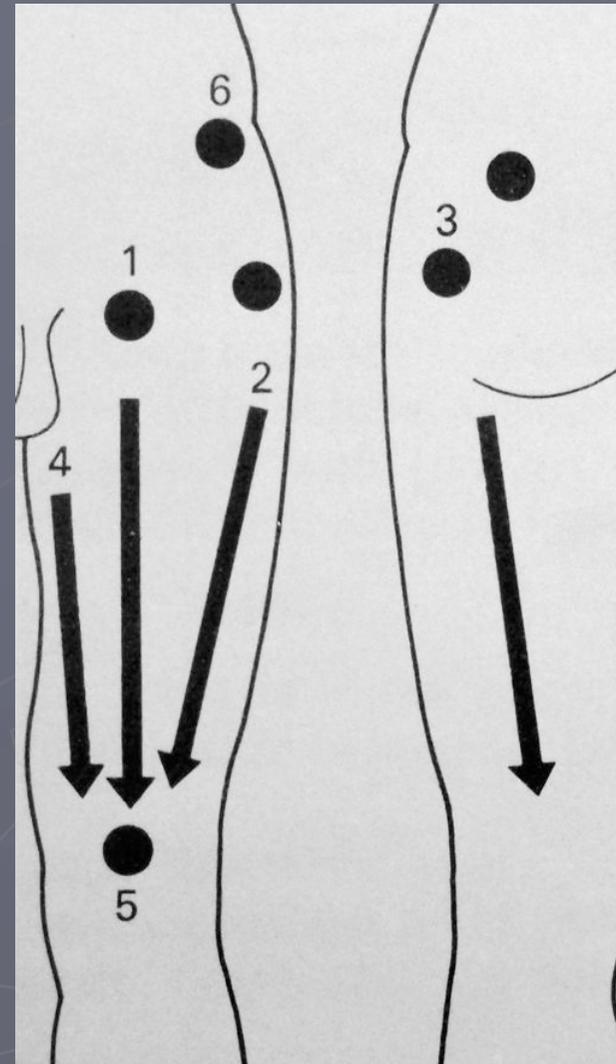
Cartilage Hanche du Diagnostic au Traitement

JP Bonvarlet

IAL Nollet

Diagnostic Positif

- Clinique
 - Début douleur
 - Siège
 - Rythme
 - Antécédents :
 - ▶ Enfance
 - ▶ Sports
 - ▶ Hérité
 - ▶ Dysplasies connues



Examen

- ▶ Boiterie ?
- ▶ Limitation des amplitudes
 - Flexion directe & croisée
 - Rotations
 - Extension
- ▶ Rachis ++

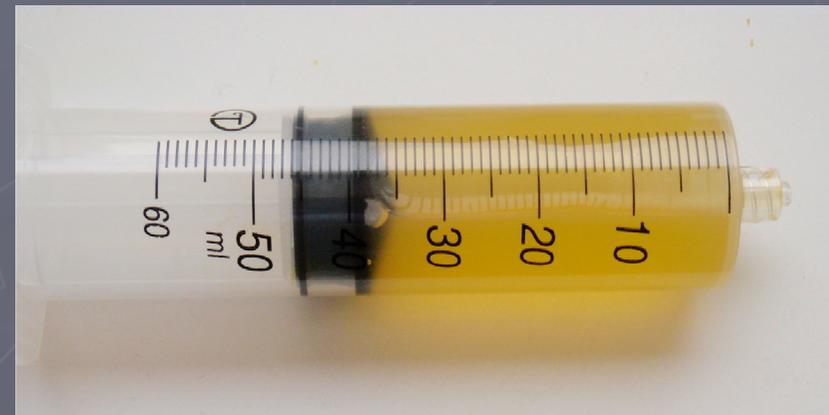
Biologie

- ▶ Sanguine

- Négative
- Élimine une pathologie inflammatoire ou infectieuse

- ▶ Le liquide si possible

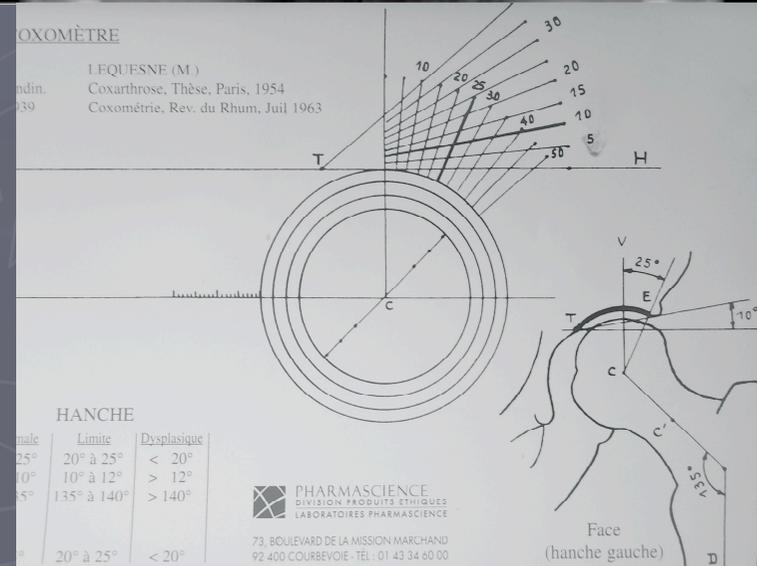
- mécanique,
- peut montrer des cristaux dans une CCA



Imagerie

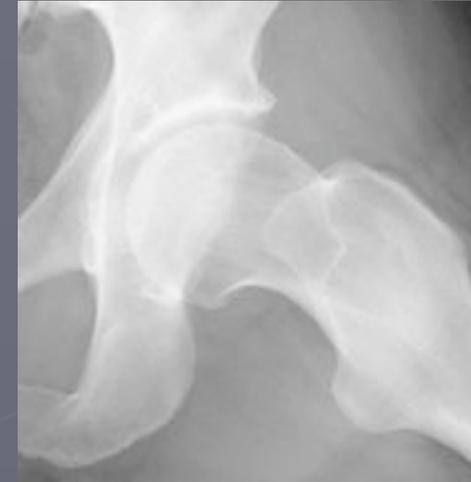
► Radios standards

- Face :
 - Mesure couverture,
 - Mesure cartilage
- Faux profil de Lequesne ++



Imagerie

► Ducroquet

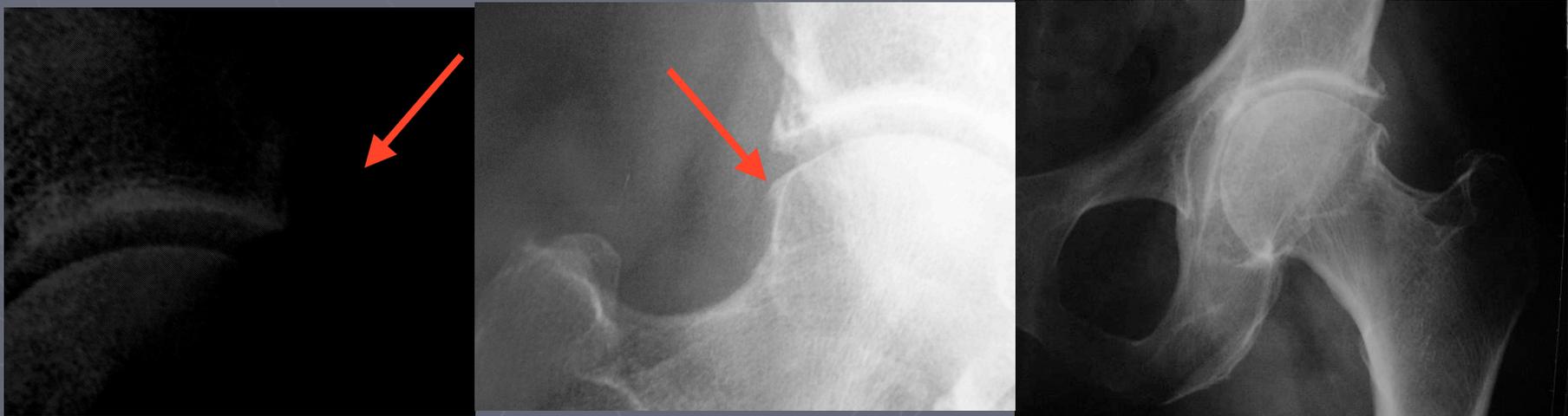


► Dunn



Imagerie

- ▶ Les standards montrent:
 - Anomaliesgagné

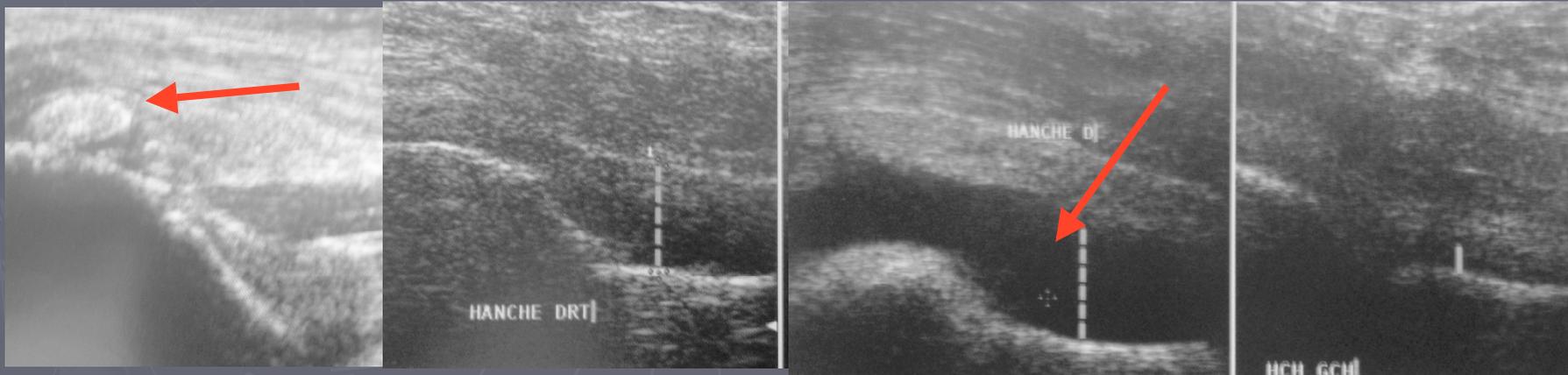


- Rien.....dans ce cas on va s'aider de....

Imagerie sophistiquée

► Echographie

- Surtout pour épanchement = phase congestive

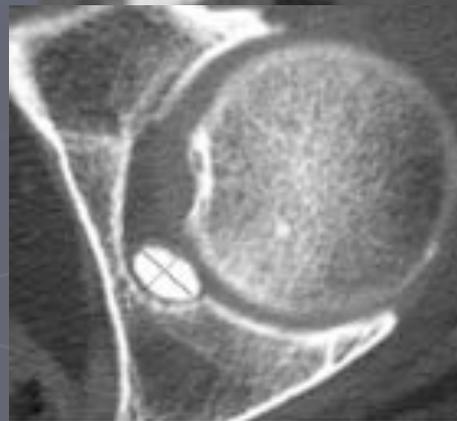
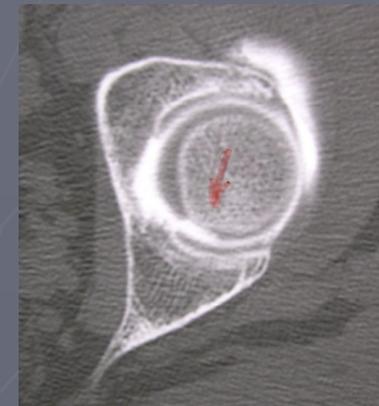
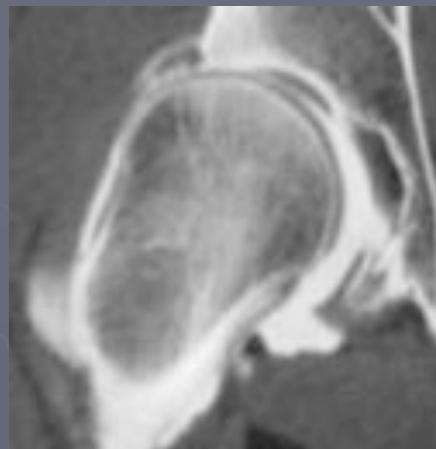
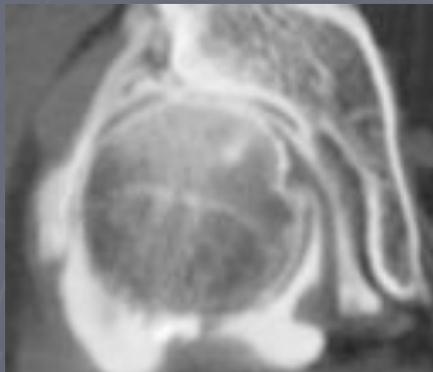


calcification

épanchement

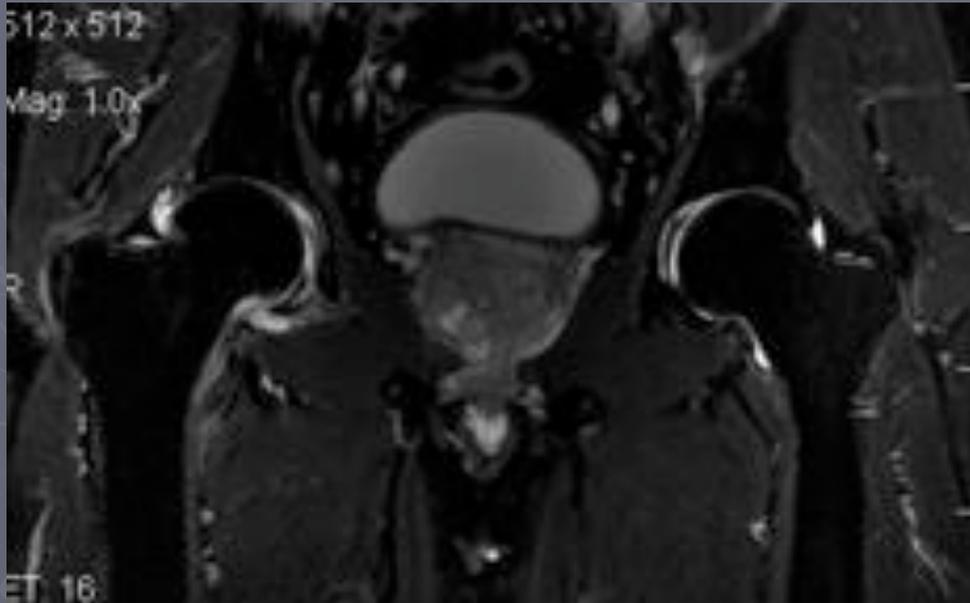
Imagerie sophistiquée

- ▶ Arthro-scanner et Graphie



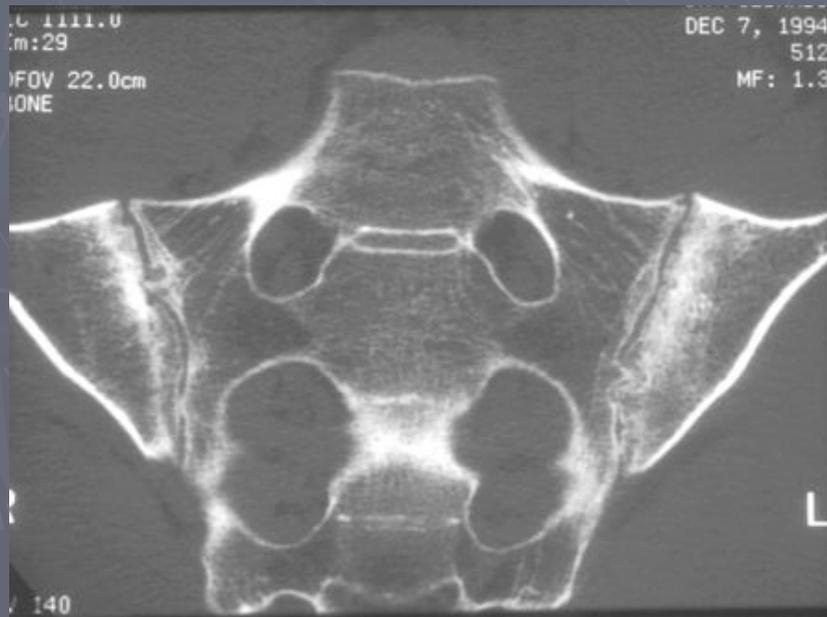
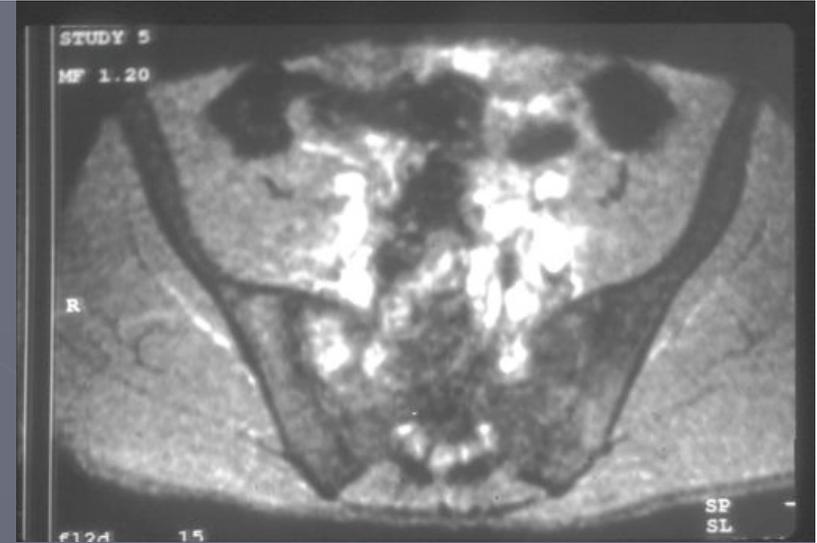
Imagerie sophistiquée

- ▶ IRM ou Arthro IRM



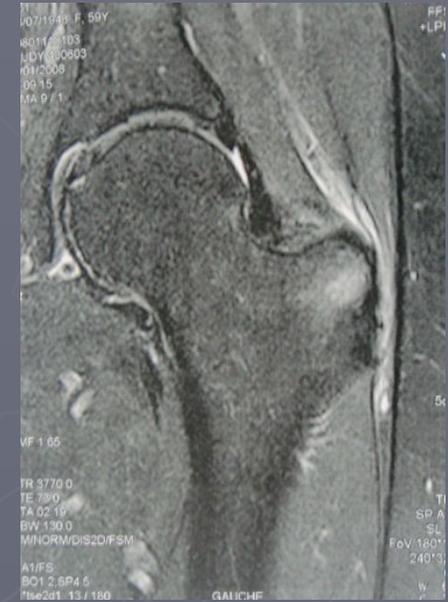
Diagnostic différentiel

- ▶ Sacro iliaques
 - Sacro-iléite
 - Fracture de contrainte du sacrum...



Diagnostic différentiel

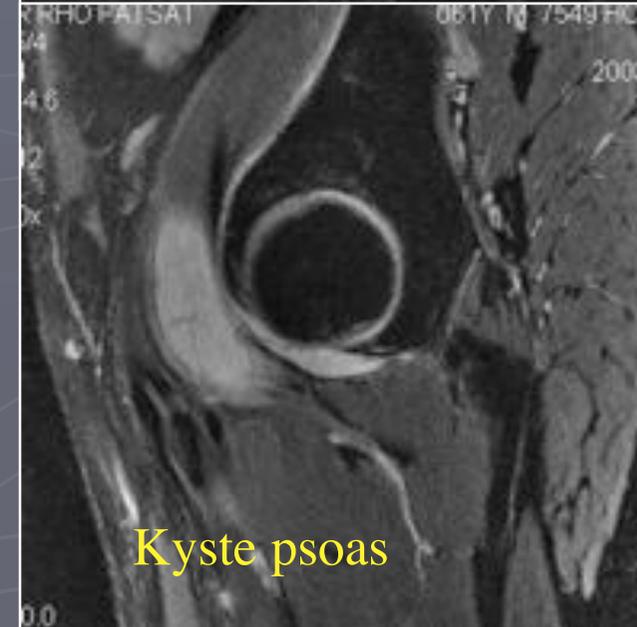
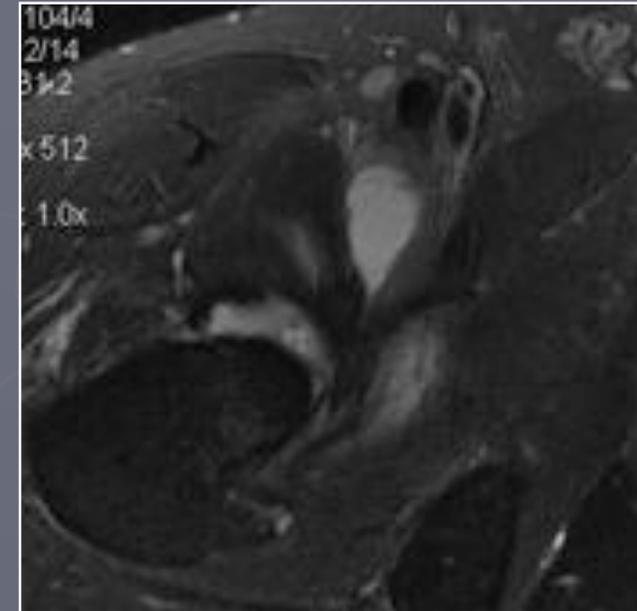
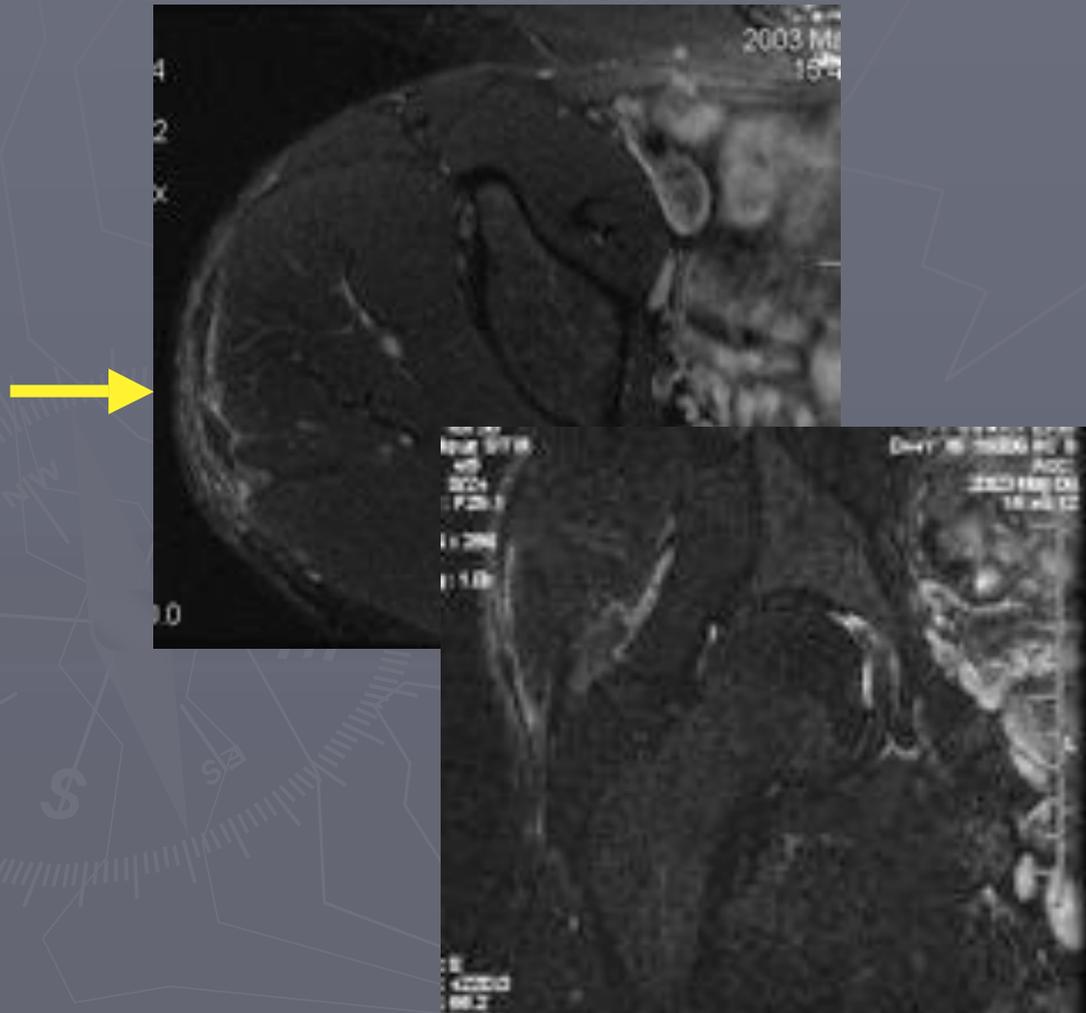
- ▶ Douleurs projetées rachidiennes ,
- ▶ Pathologies péri articulaires



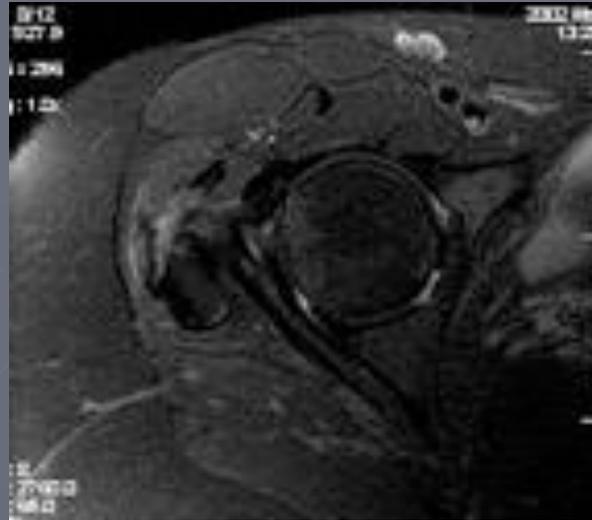
IRM et Parties Molles

➔ avantage majeur

RUPTURE DU FASCIA LATA



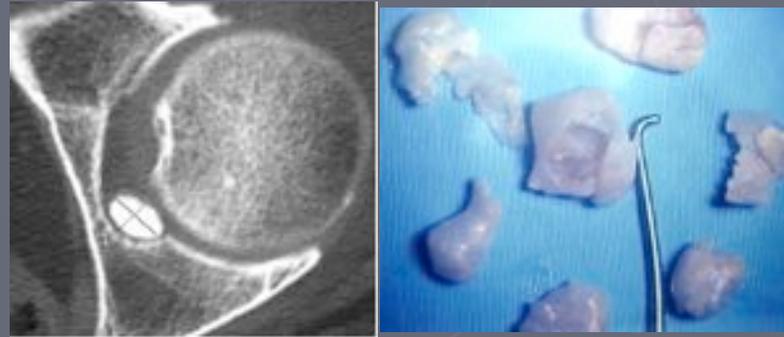
Pathologie des fessiers



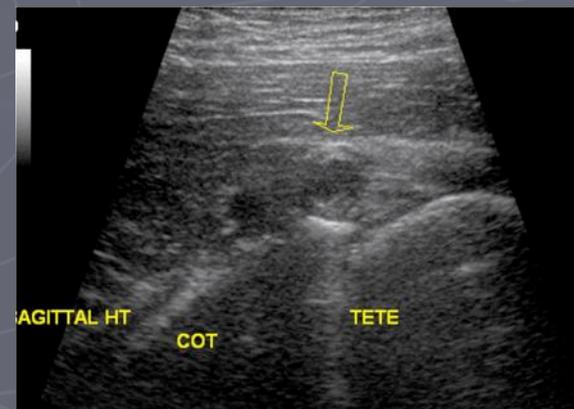
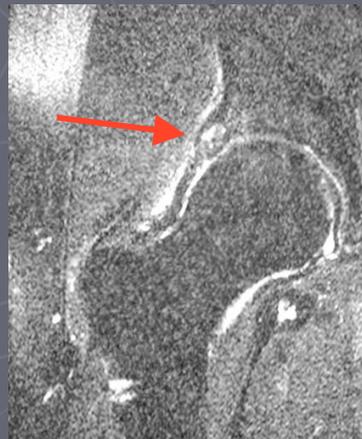
Diagnostic différentiel

- ▶ Pathologies intra articulaires qui ne sont pas d'origine cartilagineuse

- Synoviale



- Labrum



Diagnostic différentiel

- ▶ Douleurs de hanche d'origine artérielle (hypogastrique ou fessière) Lequesne et coll
 - Un piège
 - Mais, rythme de claudication, pas de limitation des amplitudes de hanche
 - Diagnostic sur écho-doppler voire artériographie
- ▶ Douleurs dues à une rupture d'anévrisme de l'Iliaque commune

En cas de doute

- ▶ Test anesthésique avec +/- IA
- ▶ Asepsie +++



Traitement Médical

► Hygiène de vie

■ Économiser articulation

► Perte poids:

- rôle mécanique mais aussi des adipokines, leptine, résistine, adiponectine et visfatine, pourraient intervenir dans le déclenchement ou la progression de l'arthrose,
- Comorbidité avec Diabète produits de glycation sont délétères pour la matrice, peut-être pour le cartilage,
- athérosclérose, source d'anomalies potentielles de vascularisation

► Modification des activités sportives

- Passer au vélo
- oublier le triathlon le marathon etc..

► Canne contro latérale



Antalgiques et AINS

Williams et al., Arthritis Rheum 1993

Efficacité : antalgiques = AINS

Mais douleur nocturne mieux calmée par les AINS

Utilisation logique des AINS lors d'une poussée congestive

Médicaments symptomatiques d'action lente

Piasclédine/ Chondroïtine sulfate/ Diacérhéine/ Sulfate de Glucosamine

Action symptomatique

Activité retardée

- délai d'action # 6 semaines
- prescription pour 6 mois

Activité rémanente

- action persiste 2 à 4 mois après l'arrêt

Effet structural possible, modeste

Les coxibs ont peut-être un effet chondroprotecteur

INFORMATION

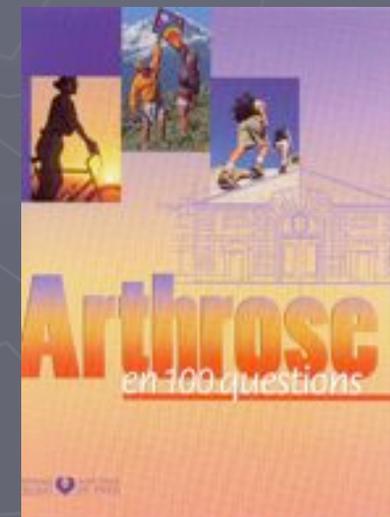
Weinberger, Arthritis Rheum 1989

Information sur la maladie et sur les possibilités thérapeutiques médicales, arthroscopiques et chirurgicales

Informier le patient des signes évocateurs d'une poussée congestive -> consulter rapidement

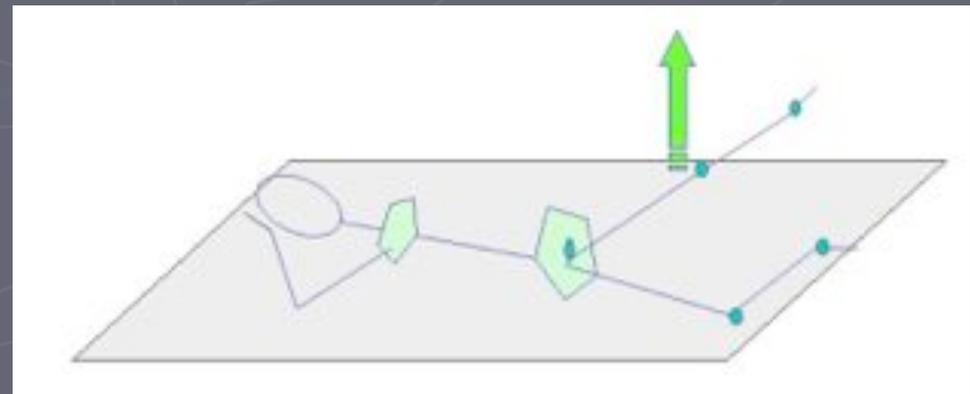
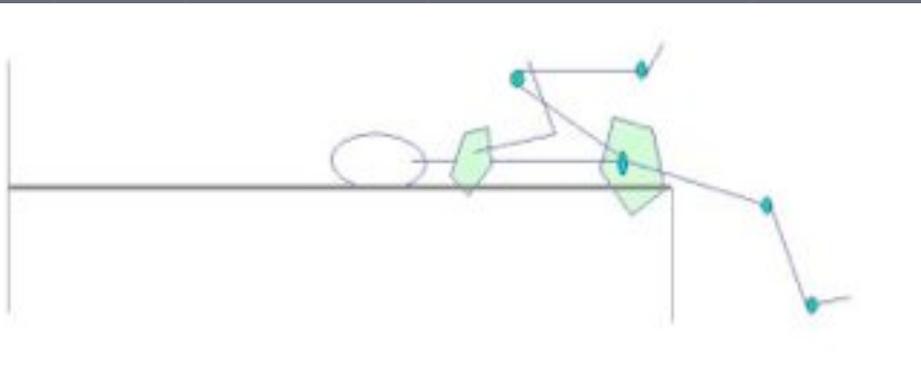
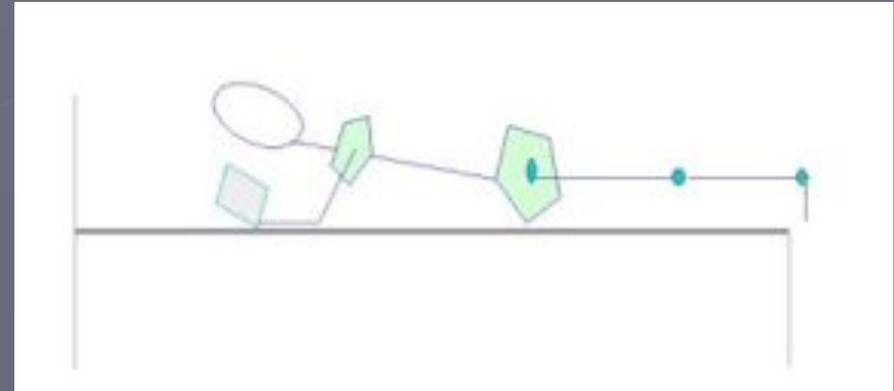
INFORMATION ==> « time consuming »

brochure : Arthrose en 100 questions



Traitement Médical

► Rééducation

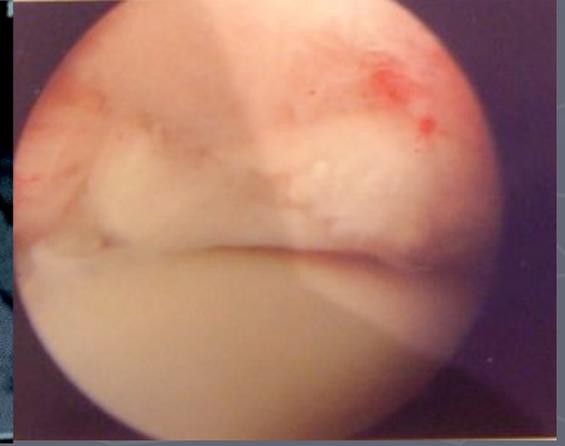


Traitements Locaux

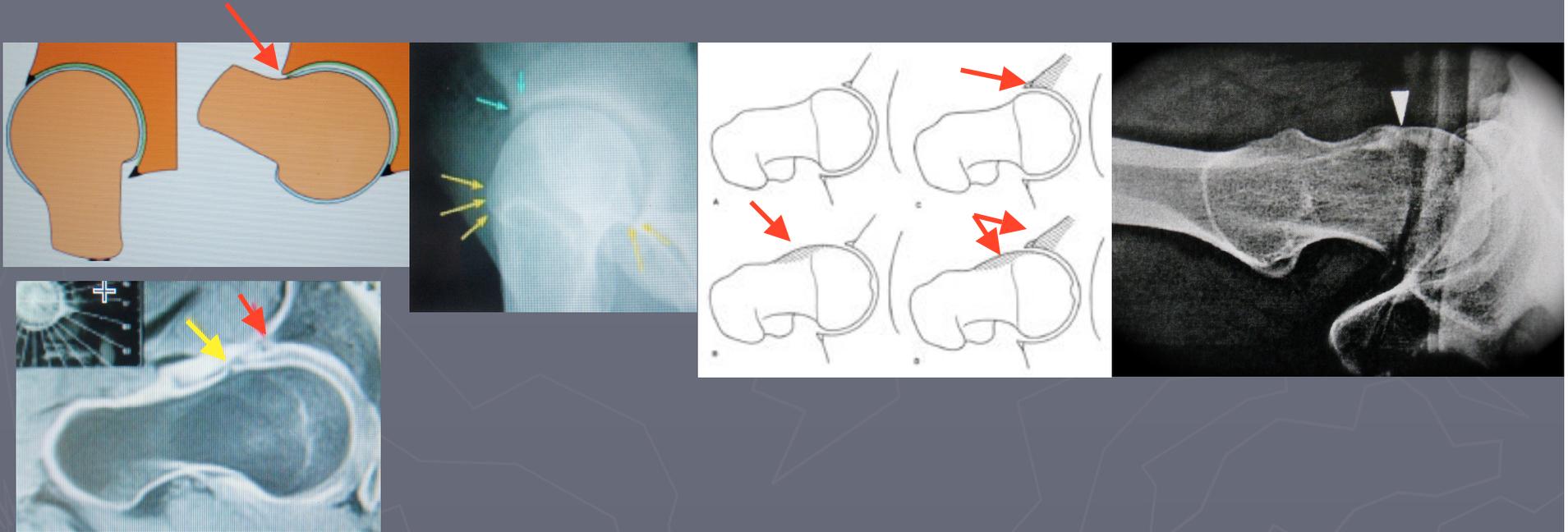
- ▶ IA corticoïdes
 - Sous écho ou ampli de brillance
 - Effet de durée limitée qq semaines si échec des AINS ou contre indication
- ▶ Viscosupplémentation
 - Efficacité non prouvée
 - ▶ Richette et coll, 2009, Arthritis & Rhum: neg
 - ▶ Migliori 2008, Eular, positive
 - ▶ Hunter 2009, N R Rhum: Hyaluronic acid is not effective in symptomatic hip OA
 - ▶ Van den Bekerom 2008 Arch Orth Trauma surg: positive décalant la PTH 51% à 3 ans
 - ▶ Dagenais 2007 doute.....

Arthroscopie

- ▶ Chondromatose
- ▶ Labrum



Conflit antérieur



évoqué de longue date: Lequesne, Murray etc..

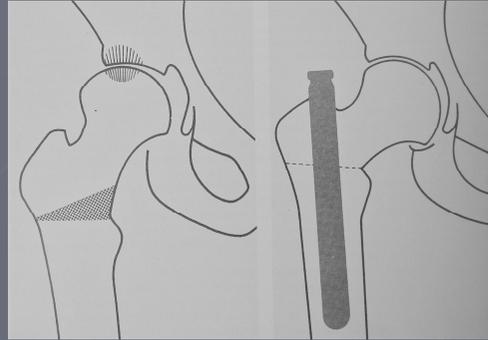
Précisé par Ganz , Ito etc..

Reconnu comme facteur favorisant de la coxarthrose secondaire

Le conflit antérieur pouvant être traité sous scopie

Chirurgie

► Conservatrice



Ostéotomie de Pauwels



Butée + ostéotomie



Sur dysplasie bilatérale, réapparition d'un interligne en post op

Chirurgie

► Prothèses



Chirurgie

- ▶ Resurfaçage pas de tige fémorale, proposée chez le jeune
 - Mais :
 - ▶ métal-métal -> métallose
 - ▶ Fracture col
 - ▶ Consommation os sur cotyle
- ▶ Indication reste polémique



Conclusions

- ▶ On n'opère pas une imagerie.....

