

CHONDROCALCINOSE

I - DEFINITION

arthropathie microcristalline caractérisée par:

- Une **incrustation calcique des cartilages et fibrocartilages**
- Des **poussées inflammatoires articulaires** liées à la libération de **cristaux pyrophosphate de calcium**
- Peut évoluer vers une détérioration de l'articulation
- **Pas de localisations viscérales**

CHONDROCALCINOSE

II - ETIOLOGIE

- **Habituellement primitive :**

Adulte et sujets âgé

Fréquence augmente avec l'âge après 50 ans,

Caractère familial fréquent

- **Parfois secondaire :**

Hyperparathyroïdie

Hémochromatose

CHONDROCALCINOSE

III - PHYSIOPATHOGENIE

- Accumulation de **pyrophosphate de calcium dihydraté** dans le cartilage par anomalies enzymatiques intra-articulaires :
- Hyperactivité de la **nucléoside triphosphate pyrophosphatase (NTPase)**
- et/ou défaut d'activité de la **phosphatase alcaline** au niveau du cartilage

CHONDROCALCINOSE

IV - ÉTUDE CLINIQUE

- **1° - Formes latentes**

Très fréquentes. Vue fortuite sur Rx

- **2° - Formes pseudo-goutteuses**

Crise de pseudo-goutte = crise aiguë d'arthropathie microcristalline

- **3° - Formes pseudo-polyarthritiques**

Rares

- **4° - Formes pseudo-arthrosiques**

Persistance entre les crises aiguës de douleurs mécaniques et d'une gêne fonctionnelle évoquant l'arthrose mais avec signes radiologiques de C.C.A.

- **5° - Formes destructrices**

CHONDROCALCINOSE

V – DIAGNOSTIC

- **A – Diagnostic positif**

repose sur des critères **radiographiques** et **biologiques**

- **1° - critères radiographiques**

Calcifications des fibrocartilages :

ménisques du genou, ligament triangulaire du carpe, symphyse pubienne, disques intervertébraux

du **cartilage articulaire** : liséré fin, parcellaire, continu ou discontinu, bordant la surface articulaire à 1 mm de profondeur

Parfois : calcifications périarticulaires (épaules, hanches)

CHONDROCALCINOSE

- **2° - critères biologiques**

a - Signes inflammatoires non spécifiques : lors des poussées ;
sang : élévation V.S. et CRP

liquide synovial : hyperleucocytose, élévation des protéines

b - Signes spécifiques

Cristaux de pyrophosphate de Ca dans le liquide articulaire,
différents des cristaux d'urate de Na par leur forme (bâtonnets à bouts carrés de 5 à 20 μ m), leur résistance à l'uricase, leur réfringence, leurs caractéristiques cristallographiques

Biopsie synoviale : cristaux et/ou calcifications infra-radiologiques

CHONDROCALCINOSE

- **B – Diagnostic différentiel**
- **1° - Devant une crise aiguë**
 - Une arthrite septique
 - Une crise de goutte (cristaux d'urate de sodium)
- **2° - Devant une forme oligo ou polyarticulaire**
 - Une polyarthrite rhumatoïde
 - Une maladie des calcifications multiples (dépôts périarticulaires)
- **3° - Devant une arthropathie destructrice**
 - une polyarthrite rhumatoïde
 - une arthropathie nerveuse

CHONDROCALCINOSE

- **C – Diagnostic étiologique**

Hyperparathyroïdie ou une hémochromatose

Doser calcémie, phosphorémie et sidérémie

CHONDROCALCINOSE

VI - EVOLUTION

- **Bénigne**
- Purement articulaire et souvent peu évolutive
- Le plus souvent **bien tolérée** avec des crises aiguës peu fréquentes, voire **latence totale**
- Après des années, **douleurs chroniques avec aspect clinique et radiologique d'arthrose**
- Sujets âgés : **évolution destructrice** avec pincement rapide de l'interligne puis destruction des extrémités osseuses et aspect évoquant une arthropathie nerveuse

CHONDROCALCINOSE

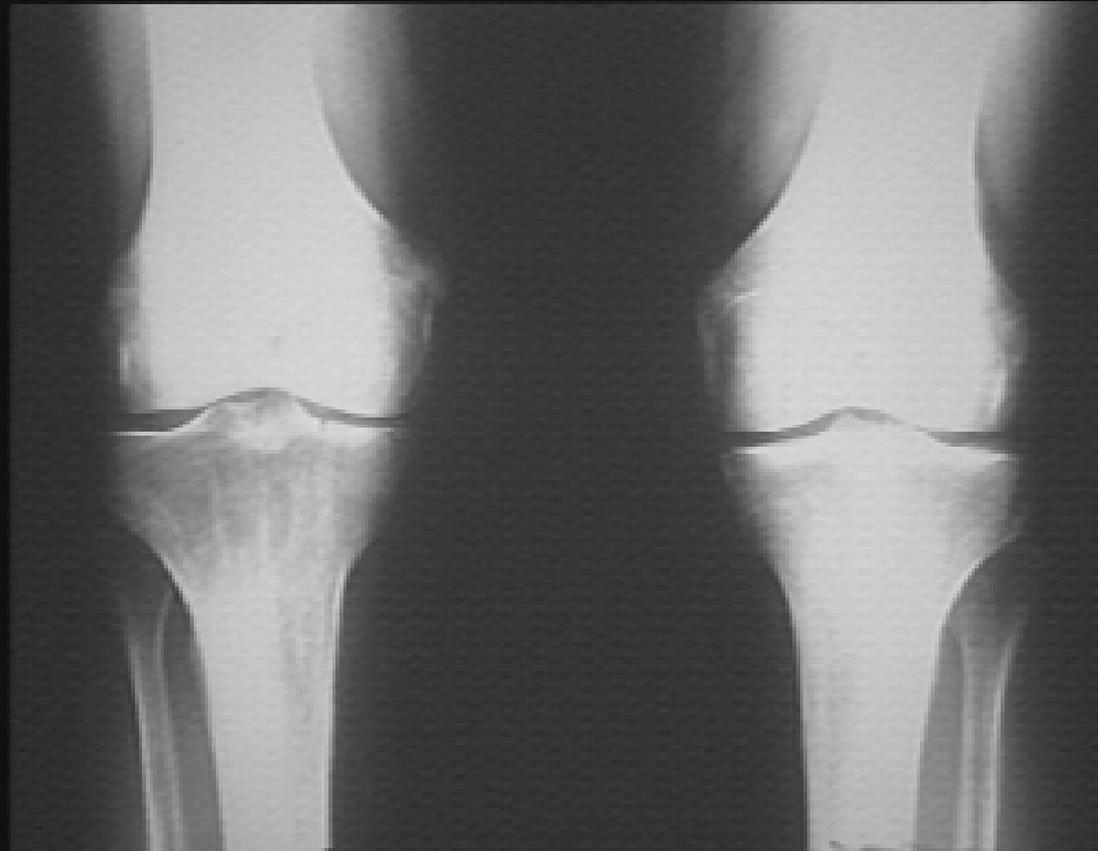
VII - TRAITEMENT

- - Pas de traitement de fond
- - Traitement symptomatique des crises : COLCHICINE et A.I.N.S.
- - Lésions chroniques : même traitement que pour une arthrose

CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE



CHONDROCALCINOSE

