

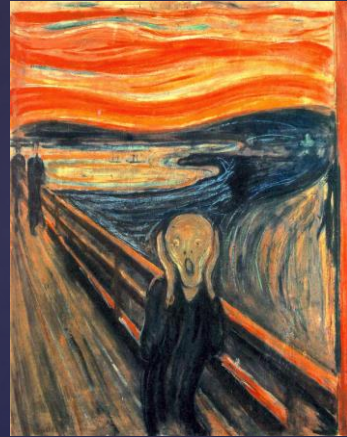
"Docteur, J'ai mal partout..."

17ème journée de formation du Collège des
Associations du Val d'Oise
Dr Armand BEJBAUM
ARVO
Roissy, Février 2016

- A. L'INTERROGATOIRE DU PATIENT
- B. LES POLYALGIES AIGUES
- C. LES POLYALGIES CHRONIQUES
- D. PART DE L'IATROGENIE
- E. LA BIOLOGIE NECESSAIRE
- F. LES ICONOGRAPHIES
- G. LA SPONDYLOARTHRITE FEMININE
- H. LE SPID

SOMMAIRE

- ✓ Préciser la Symptomatologie Douloureuse
 - ✓ Localisation(s)
 - ✓ Langue / Culture / Cognitions
- ✓ L'ancienneté des symptômes
- ✓ Le type évolutif
- ✓ Les habitudes de vie et l'environnement
- ✓ Les voyages récents / les contagés
- ✓ Le terrain médical (traitements en cours)



L'INTERROGATOIRE



- ✓ Maladies Virales
 - ✓ Chikungunya / Dengue / (Zika ?)
 - ✓ Grippe / Hépatites / MNI / ...
 - ✓ (VIH / B19 / COXSACKIE)
- ✓ Maladies Bactériennes et parasitaires
 - ✓ Borréliose
 - ✓ Brucellose (Fièvre Sudoroalgique)
 - ✓ Septicémie
 - ✓ Leptospirose / Toxoplasmose / Paludisme/...

LES POLYALGIES AIGUES

- ✓ LES INFECTIONS CHRONICISEES
 - ✓ Lyme phase 3 et Chikungunya Chronique
 - ✓ Hépatites Virales diagnostiquées tardivement (HVB / C / δ)
- ✓ LES NEOPLASIES
 - ✓ K2
 - ✓ Hémopathies malignes
 - ✓ Syndromes paranéoplasiques
- ✓ ENDOCRINIENNES & METABOLIQUES
 - ✓ Dysthyroïdies
 - ✓ Diabète sucré (plus IR que DNID)
 - ✓ Ostéomalacies
 - ✓ Hypercalcémies (Hyperparathyroïdie)
 - ✓ Hypokaliémie chronique
 - ✓ Hypophosphorémies
 - ✓ Acromégalie
 - ✓ Myopathies métaboliques (corticoïdes / mitochondriopathies / glycogénoses...)

LES POLYALGIES CHRONIQUES 1

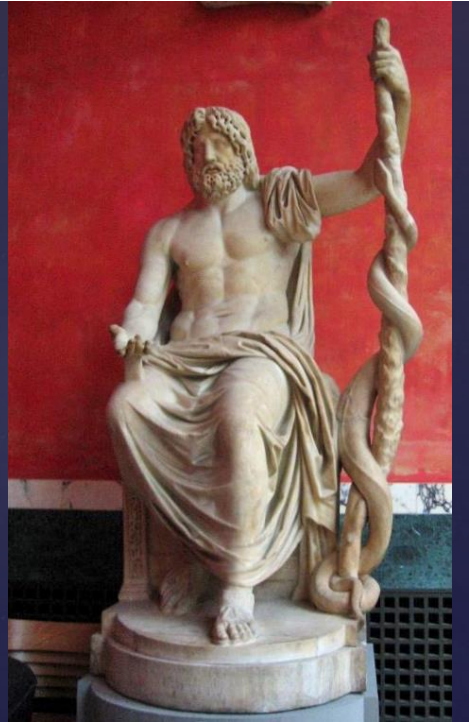
- ✓ MALADIES SYSTEMIQUES (Connectivites)
 - ✓ P.P.R. / Horton
 - ✓ Gougerot - Sjogren (I ou II)
 - ✓ Polymyosite +/- Dermato
 - ✓ Cryoglobulinémies
 - ✓ Anémie Ferriprive (Syndrome des jambes sans repos)
- ✓ MALADIES NEUROLOGIQUES
 - ✓ Neuropathies périphériques
 - ✓ Polyradiculonévrites
 - ✓ Parkinson

Ce sont surtout les pathologies démyélinisantes qui sont algogènes
- ✓ PSYCHOPATHOLOGIES
 - ✓ Dépression
 - ✓ Etats obsessionnels et phobiques
 - ✓ SPID
- ✓ GENETIQUES : Maladie Périodique
- ✓ IATROGENIE

LES POLYALGIES CHRONIQUES 2

- ✓ Les HYPOCHOLESTEROLEMIANTS
 - ✓ Statines (Lactonisation / Mitochondries)
 - ✓ Fibrates
 - ✓ Ezetimibe
- ✓ Les INHIBITEURS DE L'AROMATASE (K sein)
- ✓ RETINOIDES
- ✓ CIMETIDINE (anti H2)
- ✓ VACCINS
- ✓ SEVRAGE des INHIBITEURS de TYROSINE-KINASES

IATROGENIE



- ✓ Recherche d'un syndrome inflammatoire : NFS / Plaquette / CRP / VS
- ✓ Calcémie / Phosphorémie / 25 OH Vit. D3
- ✓ HPT / Phosphatases alcalines
- ✓ Kaliémie
- ✓ HbA1C / TSH_{us}
- ✓ ASAT / ALAT / γ GT / CPK
- ✓ LDH / Électrophorèses des protides / Aldolases

L'ENQUETE BIOLOGIQUE 1

Et selon la clinique :

- ✓ Sérologie de borrélioses (Elisa / Western Blot)
- ✓ Sérologies HVB / HVC / VIH / Brucellose
- ✓ MNI Test / Paul & Bunel Davidsohn
- ✓ Facteur rhumatoïde et ACPA
- ✓ Recherche d'Ac anti SSA / SSB

Recherche de l'HLA B27

- ✓ Par cytométrie de flux
- ✓ présent chez 10% des sujets normaux
- ✓ 20% des SPA confirmées sont B27 négatif

L'ENQUETE BIOLOGIQUE 2



- ✓ Radio Standard
- ✓ Echographies +++
(synovites / bursites)
- ✓ Doppler artériel des ATS
- ✓ IRM des sacro-iliaques
- ✓ Biopsies
 - ✓ ATS
 - ✓ GSA
 - ✓ musculaires
 - ✓ ...

ICONOGRAPHIES

- ✓ 2,5 ♂ / 1 ♀ (et non 10/1)
- ✓ Rôle parfois déclencheur de la grossesse (dans les 6 mois du post-partum)
- ✓ Début tardif
- ✓ Fréquence des formes enthésitiques (et atteinte du segment cervical du rachis)
- ✓ Fréquence de l'asthénie
- ✓ Enthésalgies et asthénie sont des facteurs confondants avec le SPID (SPID secondaire ?)
- ✓ Fréquence de la négativité de la biologie et de l'imagerie
- ✓ Moins bonnes réponses aux anti-TNF α et maintien thérapeutique deux fois moindre que chez l'homme

SPA FEMININE

- ✓ Fibrositis (1975) / Polyenthésopathies (Maladie des insertions tendineuses)
- ✓ Syndrome polyalgique idiopathique diffus (SPID)

« Depuis quand souffrez-vous ? ... depuis toujours »

« D'où souffrez-vous ? ... de partout" »

(Louis Auquier)

- ✓ Prédilection axiale et rhizomélisque (extrémités épargnées)
- ✓ Existence de formes localisées et de "cellulites douloureuses"
- ✓ C'est un cadre nosologique EXCLUSIVEMENT CLINIQUE (Sans aucun critère biologique ni iconographique)
- ✓ Fondamental au patient pour être reconnu et au médecin pour classer (il existe encore de farouches opposants)

SPID / FM 1

✓ TROIS CRITERES CLINIQUES FONDAMENTAUX

1. L'association avec
 - ✓ Fatigabilité au moindre effort
 - ✓ Troubles du sommeil
 - ✓ Troubles anxio-dépressifs
 - ✓ Syndrome de l'intestin irritable (SII)
 2. Insensibilité aux AINS
 3. Amélioration paradoxale des douleurs lors d'une activité physique ou sportive CHOISIE
-
- ✓ Les 18 points de YUNUS sont obsolètes et remplacés par des zones douloureuses (48 !!!)
 - ✓ Questionnaires FIRST 2010 et Score WPI de douleurs diffuses
 - ✓ Reste en pratique un diagnostic d'élimination encore en attente de réelle autonomie (Association avec SPA / Sjogren / PR)

SPID / FM 2

- ✓ Insistons sur le caractère fondamental de l'INTERROGATOIRE

- ✓ Biologie restreinte élémentaire
 - ✓ CRP
 - ✓ Kaliémie
 - ✓ Phosphorémie

- ✓ Encore en 2016 le diagnostic de SPID reste un diagnostic d'attente



CONCLUSION



Merci