

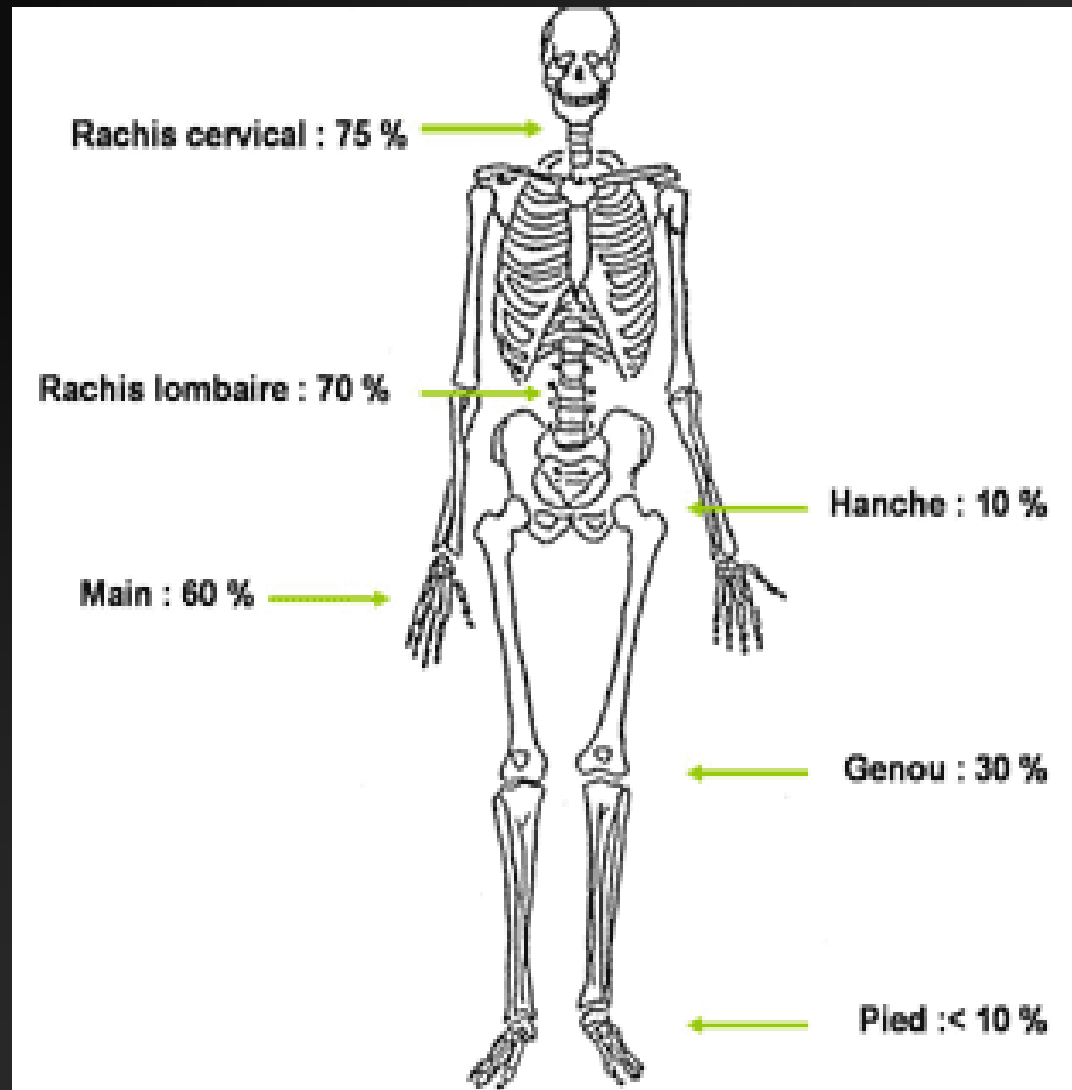
Cervicarthose

Dr Rémy OUICHKA

Service de rhumatologie

Localisation

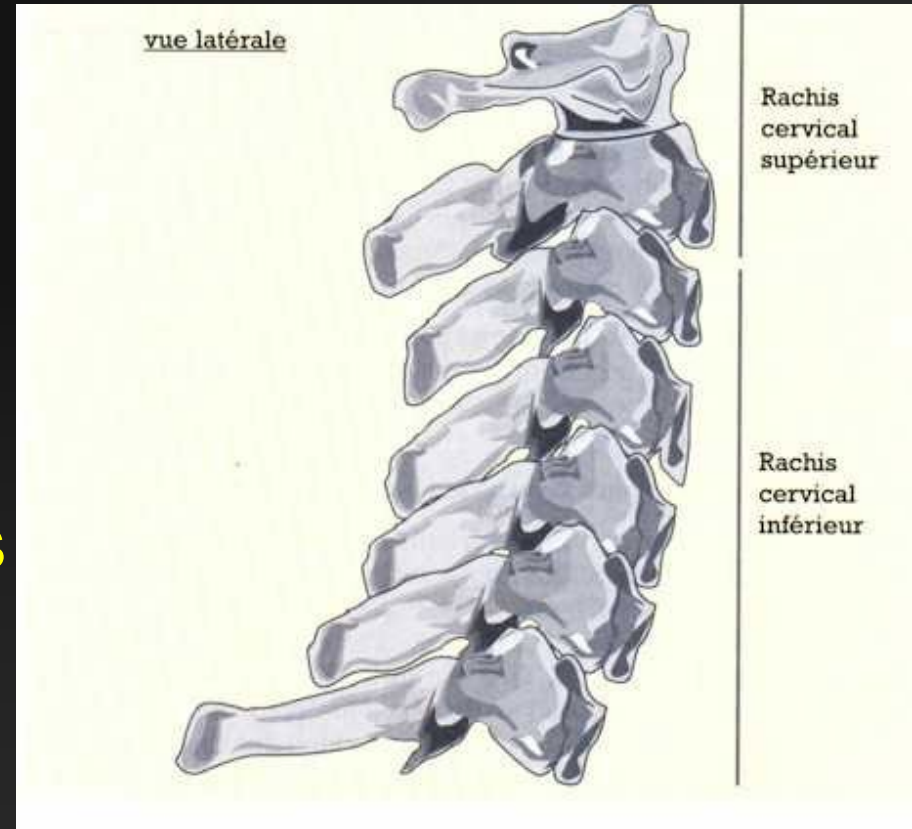
- Rachis
- Mains
- Genou
- Polyarthrose :
3 articulations



Cervicarthrose

Rappel anatomique

- **3 systèmes articulaires**
 - Disco-vertébrale
 - Interapophysaires postérieures
 - Unco-vertébrales
- **3 éléments anatomiques proches**
 - Canal rachidien
 - Canaux de conjugaison
 - Canaux transversaires



Définition / cervicalgie

- Douleurs de la nuque
- **Étiologie :**
 - Atteinte dégénérative du rachis cervical : cervicarthrose
 - Trouble fonctionnel des structures anatomiques de la région cervicale
- **Très fréquent**
 - > 50% après 40 ans
 - Asymptomatique 1 fois /2
- **Pourquoi ?**
 - Grande mobilité du rachis cervical
 - Contraintes du fait du poids de la tête
 - Traumatismes en flexion-extension

Manifestations cliniques

- 4 grands syndromes
 - Syndrome cervical : cervicalgies
 - Myélopathie cervicarthrosique
 - Insuffisance vertébrobasilaire
 - Névralgie cervico brachiale

Syndrome cervical : symptômes

- Douleurs de la nuque (aiguë = torticolis, chronique)
- Irradiation
 - Occiput
 - Épaule
 - Région interscapulaire
- Horaire mécanique (recrudescence nocturne possible)
- Évolue par crises

Syndrome cervical clinique

- Limitation modérée des mobilités du rachis cervical
- Douleurs à la palpation
- Infiltration cellulalgique partie supérieure du dos

Syndrome cervical : imagerie

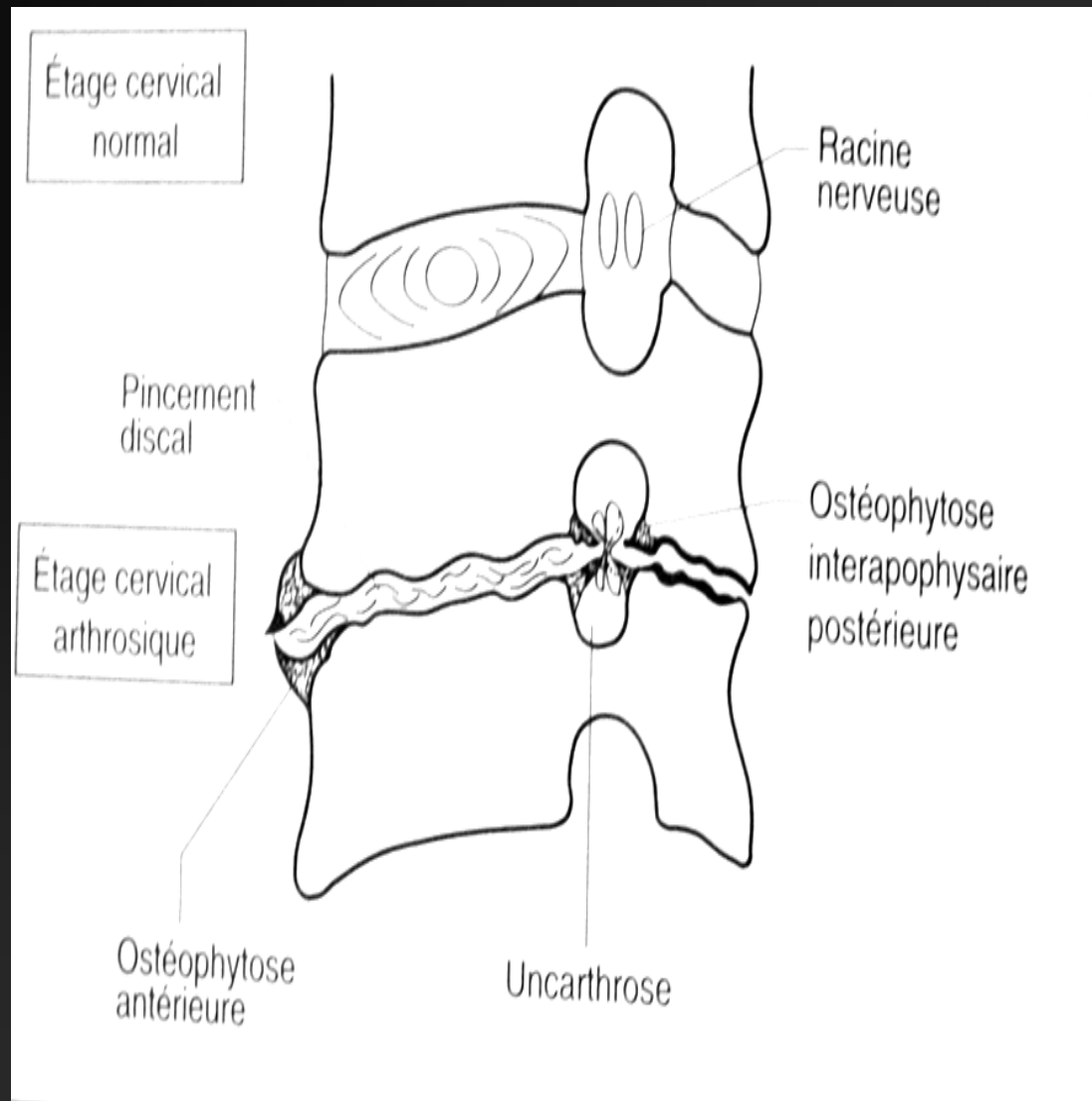
- Radiographie standard
- 4 incidences :
 - Face
 - Profil
 - $\frac{3}{4}$ gauche
 - $\frac{3}{4}$ droit





Syndrome cervical : signes radiologiques

- Discarthrose
- Uncarthrose
- Arthrose interapophysaire postérieure
- Prédomine au rachis cervical bas C3-C7



Myélopathie cervicarthrosique

- **Définition :**

- Compression lente de la moelle cervicale
- Par ostéophytes de la discarthrose
- Phénomènes vasculaires (artère spinale)

- **Clinique :**

- Troubles de la marche (fatigabilité)
- Syndrome pyramidal des membres inférieurs
- Troubles de la sensibilité profonde des MI

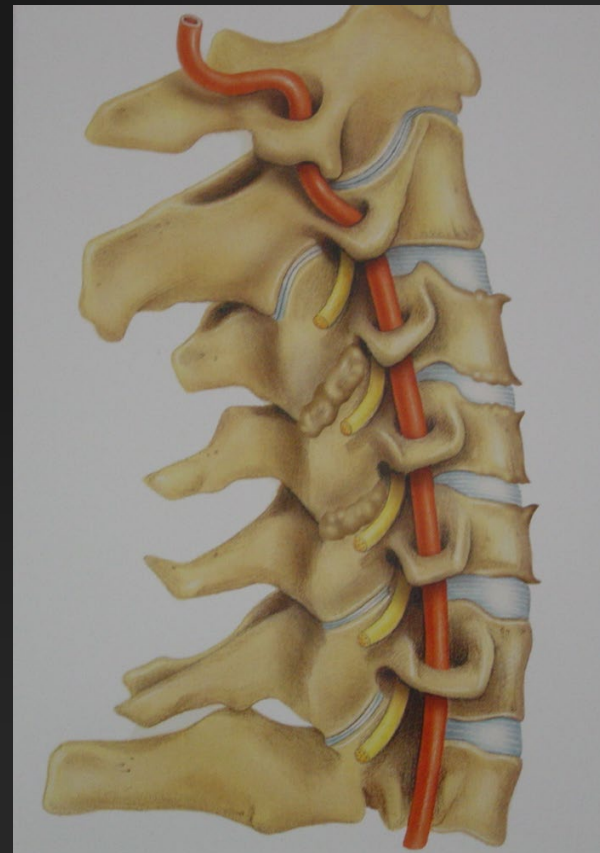
Myélopathie cervicarthrosique - imagerie

- Rx standard :
réduction du calibre
du canal cervical
- Myélographie
- TDM cervical :
calibre transversal du
canal rachidien
- IRM cervicale +++



Insuffisance vertébro-basilaire clinique

- Forme chronique
- = **syndrome de Barré-Liéou**
 - Céphalées, douleurs frontales sus orbitaires
 - Sensations vertigineuses
 - Acouphènes
 - Troubles de la marche
- Forme aiguë neurologique : rare
 - Accident vasculaire transitoire (drop attack)
- Examen clinique souvent pauvre



Insuffisance vertébro-basilaire : examens complémentaires

- Examen doppler :
sténose vertébrale
- Artériographie



Cervicarthrose : diagnostic

- Éliminer une affection sous jacente
 - Tumeur
 - Infection
 - Rhumatisme inflammatoire
 - Traumatisme : fractures, luxation
- Évolution :
 - Souvent accès aigu à répétition
 - Parfois mode chronique

Traitement des cervicalgies aiguës

- Repos : collier cervical
- Antalgiques
- AINS
- Manipulations... avec prudence et après radio par un manipulateur expérimenté

Traitement des cervicalgies chroniques

- Repos relatif
- Massages
- Rééducation proprioceptive de renforcement des muscles paravertébraux et d'adaptation posturale
- Physiothérapie
 - Absence d'efficacité démontrée des ultrasons, thermothérapie et laser pulsé
 - Acupuncture, mésothérapie
 - TENS (électrothérapie transcutanée)
- Médicaments

Traitement de la myélopathie cervicarthrosique

- Traitement médical
 - Immobilisation stricte du rachis cervical en minerve
- Traitement chirurgical
 - Chirurgie décompressive
 - Voie antérieure (discarthrose)
 - Laminectomie
 - Ostéosynthèse