

# Spondylarthrite ankylosante

Un article de Wikipédia, l'encyclopédie libre.

Aller à : [Navigation](#), [Rechercher](#)

La **spondylarthrite ankylosante**, aussi connue sous le nom de **morbus Bechterew**, est une [spondylarthropathie](#) atteignant surtout le [bassin](#) et la [colonne vertébrale](#).

## Sommaire

[[masquer](#)]

- [1 Signification du nom](#)
- [2 Synonymes](#)
- [3 Causes](#)
- [4 Effets de la maladie](#)
- [5 Symptômes et évolution de la maladie](#)
- [6 Diagnostic](#)
  - [6.1 Examen clinique](#)
  - [6.2 Biologie](#)
  - [6.3 Imagerie](#)
  - [6.4 Autres examens](#)
- [7 Traitement](#)
- [8 En France](#)
- [9 Malades célèbres](#)
- [10 Webographie](#)
- [11 Référence](#)

## Signification du nom [\[modifier\]](#)

*Spondylarthrite* vient du [grec](#) *spondylos* (spondyl) qui veut dire [vertèbre](#) et de « [arthrite](#) ». *Ankylosante* vient de [Ankylose](#), qui veut donner comme sens : se solidifie, consolide.

## Synonymes [modifier]

- *Morbus Bechterew* est un autre nom de la maladie. Il est surtout employé hors du monde francophone. *Morbus* signifie en [latin](#) *maladie* et *Bechterew*, du nom du neurologue russe [Vladimir Bechterew](#), qui au début du [XIX<sup>e</sup> siècle](#) fit une analyse scientifique de la maladie.
- *Pelvispondylite rhumatismale*
- *Spondylite ankylosante*
- *SPA*

## Causes [modifier]

C'est une maladie relativement fréquente (entre 0,5 et 2 % de la population générale), avec une prédominance masculine nette (5 hommes pour une femme).

La spondylarthrite ankylosante est étroitement liée au [gène HLA-B27](#), 90 % des malades étant porteurs de ce gène. Ce dernier n'étant présent que dans moins de 10 % de la population normale, cela témoigne d'une prédisposition héréditaire. Toutefois la cause en reste indéterminée et la plupart des personnes ayant ce groupe HLA ne sera jamais atteint par la maladie. Les avancées scientifiques de ces dernières années tendent à rapprocher la spondylarthrite ankylosante des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin. En effet, dans cette maladie, l'[intestin](#) est le siège d'une inflammation chronique et souvent asymptomatique.

Certaines hypothèses font état d'un lien entre la spondylarthrite ankylosante et la [bactérie](#) intestinale *[Klebsiella pneumoniae](#)*, un mécanisme de mimétisme moléculaire serait à l'origine de la maladie. Des anticorps dirigés contre la bactérie seraient capables de s'attaquer aux cellules porteuses du gène HLA-B27.

## Effets de la maladie [modifier]

La maladie apparaît entre 15 et 35 ans.

- [Sacro-iliite](#) (ou *sacro-iléite*) se traduisant par une douleur du bas du dos, chronique, avec un caractère inflammatoire (relativement calmée par l'exercice et non par le repos, survenant souvent la nuit), parfois latéralisée et pouvant irradier à l'arrière de l'une ou des deux cuisses.
- [Enraidissement articulaire](#) (pouvant aller jusqu'à l'[ankylose](#)) du [rachis](#) et de la [colonne vertébrale](#). Contrairement à la [polyarthrite rhumatoïde](#) ou à l'[arthrose](#), cette maladie ne détruit généralement pas les [articulations](#). Une atteinte des hanches ou de la [cage thoracique](#) est cependant possible (avec diminution de l'amplitude respiratoire dans ce dernier cas).

- Elle peut aussi atteindre d'autres articulations, ainsi que les [tendons](#) et les [enthèses](#) (points de liaison entre l'os, les tendons et les ligaments) , donnant des [arthrites](#) (orteils en saucisse), des [tendinites](#) et des [enthésopathies](#).

D'autres organes en dehors de l'[appareil locomoteur](#) peuvent être touchés plus ou moins fréquemment :

- [œil](#) ([uvéïte](#) ou [iritis](#))
- [peau](#) ([psoriasis](#))
- [intestins](#) (inflammation chronique, [côlon irritable](#) ([maladie de Crohn](#), [rectocolite](#)))
- [cœur](#) (atteinte du [faisceau de His](#), [maladie des valvess](#), [myocardite](#))
  - [poumons](#)

Une fatigue peut être présente.

La maladie ne diminue pas l'[espérance de vie](#) du patient.

## Symptômes et évolution de la maladie [\[modifier\]](#)

Les spondylarthrites touchent préférentiellement les [enthèses](#).

Les enthèses et les enthésites sont la source de la majorité des douleurs et des enraidissements d'une partie des spondylarthrites.

Les symptômes sont très variés. En effet, la spondylarthrite atteint le dos, les fesses mais aussi les [genoux](#), les talons, les orteils, les doigts. Elle provoque l'inflammation des enthèses engendrant de fortes douleurs.

Au niveau du bassin, l'articulation [sacro-iliaque](#) est fortement touchée car elle est composée de très nombreux ligaments.

Le genou composé de très nombreux ligaments et de très gros tendons peut être aussi le siège d'inflammation.

Au niveau du talon, l'inflammation commence dans l'os, puisque le tendon d'Achille s'insère en profondeur dans l'os, pour diffuser d'une part dans l'os mais aussi dans le tendon lui-même.

Au bout d'un certain temps (plusieurs années d'inflammation), les tendons, les ligaments, les [capsules](#) (ce qui est autour de l'articulation) vont s'ossifier. La forme du tendon d'Achille se modifie et celui-ci s'ossifie. C'est comme la cicatrisation de l'inflammation. Malheureusement, l'inflammation siège

surtout en profondeur dans l'os et persiste.

Au niveau des sacro-iliaques, il y a une fusion entre les deux os (le bassin et le [sacrum](#)) et surtout entre les vertèbres. Ces fusions s'appellent des [syndesmophytes](#) . Dans ce cas là, on peut aboutir à une spondylarthrite [ankylosante](#) c'est à dire à une inflammation suffisamment sévère pour occasionner des enraidissements.

Dans les formes les plus évoluées, il peut y avoir une ossification complète avec soudure de tous les os concernés : les vertèbres lombaires forment un seul bloc. Cela arrive au niveau du dos mais aussi au niveau du cou.

Dans certaines zones de l'[organisme](#) tel que les sacro-iliaques, lorsque l'ankylose apparaît les [douleurs](#) disparaissent.

## Diagnostic [\[modifier\]](#)

Le [diagnostic](#) de cette [maladie](#) repose sur un ensemble d'éléments dont :

- la description des [douleurs](#) ressenties par le patient et l'[examen clinique](#) ;
- les analyses biologiques ;
- sur des [examens radio](#).

## Examen clinique [\[modifier\]](#)

L'ankylose du rachis peut être quantifié (test de Schober). Une douleur peut exister à la pression au niveau des articulations sacro-iliaques.

## Biologie [\[modifier\]](#)

Un syndrome inflammatoire est souvent présent avec une élévation du taux sanguin de [CRP](#) et une [vitesse de sédimentation](#) accélérée.

## Imagerie [\[modifier\]](#)

Le diagnostic repose sur la visualisation de l'atteinte de l'articulation sacro-iliaque (sacro-iliite).

- Les [radiographies](#) du bassin permettent de visualiser un contour estompé de l'articulation sacro-iliaque, voire un élargissement de la jonction. A un stade plus avancé, elles mettent en évidence des érosions ou des ossifications aux endroits où s'insèrent les enthèses. Parfois, la colonne

vertébrale paraît complètement ossifiée et fusionnée avec l'aspect de *tronc de bambou* dans les formes évoluées.

- La scintigraphie permet de repérer les zones inflammatoires mais cet examen a beaucoup de limite car sensible, mais peu spécifique. Il est souvent peu informatif.
- L'[IRM](#) permet aussi de repérer les zones inflammatoires de manière précoce.
- Le [scanner](#) est utile pour montrer les conséquences à long terme en visualisant les ossifications débutantes.
- L'[échographie](#) peut aider au diagnostic des atteintes des enthèses.

En France, entre le début de la maladie et son diagnostic, il s'écoule en moyenne 7 ans

## Autres examens [\[modifier\]](#)

Une complication est systématiquement recherchée :

- examen de l'œil par un ophtalmologiste à la recherche d'une [uvéïte](#) typiquement antérieure et présente dans près de 40% des cas ;
- [échocardiographie](#) à la recherche d'une [insuffisance aortique](#) ;
- [électrocardiogramme](#) à la recherche de [troubles de la conduction cardiaque](#).

## Traitement [\[modifier\]](#)

Le traitement de référence demeure les [anti-inflammatoires non stéroïdiens](#) (AINS), pris de façon discontinue ou continue selon la sévérité. Ils sont généralement très efficaces, au point que la sensibilité à ces traitements fait partie des critères diagnostiques de la maladie. En raison de leurs effets sur la synthèse des [prostaglandines](#), les AINS provoquent chez 20 à 40 % des patients des lésions de la muqueuse de l'[intestin grêle](#) et/ou du [côlon](#), ils peuvent provoquer aussi des lésions de la muqueuse [gastro-duodénale](#).

Les [antalgiques](#) sont également utiles.

La lutte contre l'ankylose rachidienne est essentielle. Elle passe par une gymnastique régulière, si possible quotidienne, et des séances de [kinésithérapie](#). L'activité physique et sportive est recommandée.

Si les anti-inflammatoires ne suffisent pas à contrôler la maladie, des traitements de fond peuvent être

envisagés. La [Salazopyrine](#) ou le [méthotrexate](#) sont parfois utilisés, surtout dans les formes périphériques, mais les [biothérapies](#) - en particulier les [anti-TNF](#) - ont supplanté ces traitements et s'imposent comme le traitement de référence. Leurs effets secondaires et leur effet purement [suspensif](#) ne les font cependant prescrire que dans les formes les plus sévères, alors que les formes bénignes sont nombreuses.

Dans des cas bien ciblés, une chirurgie peut aider le patient : fixation vertébrale entraînant une immobilisation de la colonne vertébrale mais aussi un soulagement des douleurs.

D'autres thérapeutiques telles que la [phytothérapie](#) (*Harpagophytum procumbens*, [cassis](#), [prêle des champs](#), [reine des prés](#), [lithothame](#), l'écorce de [saule blanc](#), les feuilles de [frêne élevé](#), [vergerette du Canada](#) ...) ou la [nutrithérapie](#) ([nutrition Seignalet](#)) ont été proposées, mais elles n'ont pas été validées scientifiquement avec suffisamment de poids.

## En France [modifier]

Actuellement (décembre 2006), la spondylarthrite sévère figure dans la liste des 30 maladies dites [affections de longue durée](#) qui ouvrent droit à la prise en charge à 100 % (exonération du [ticket modérateur](#)) par la [sécurité sociale](#) des soins liés à cette pathologie.

## Malades célèbres [modifier]

- [Mick Mars](#), le guitariste de [Mötley Crüe](#)
- [Vladimir Kramnik](#)

## Webographie [modifier]

- [Description de la maladie sur le site du collège français des enseignants en rhumatologie](#)
- [Association pour la lutter contre les spondylarthropathies et ses conséquences](#)
- [Site de l'Association Française des Spondylarthritiques](#)
- [Euroa genomic bank \(EUROAS\)](#)
- [Associations contre la Spondylarthrite Ankylosante et les Spondylarthropathies](#)
- [Société suisse de la spondylarthrite ankylosante](#)
- [wiki "Alimentation et spondylarthrite"](#)
- [blog & témoignages "Alimentation & spondylarthrite"](#)
- [Enguerir.com : blog indépendant, forum & articles sur la spondylarthrite et ses remèdes naturels"](#)

## Référence [modifier]

- **(en)** *Diagnosis and management of ankylosing spondylitis*, C McVeigh, A Cairns, *BMJ* 2006;333:581-585



## Spondylarthrite ankylosante

**CIM-10:** M45

{{{CIM10}}}.0 {{{X.0}}}

M45.1 {{{X.1}}}

M45.2 {{{X.2}}}

M45.3 {{{X.3}}}

M45.4 {{{X.4}}}

M45.5 {{{X.5}}}

M45.6 {{{X.6}}}

M45.7 {{{X.7}}}

M45.8 {{{X.8}}}

M45.9 {{{X.9}}}



**Portail de la médecine** – Accédez aux articles de Wikipédia concernant la médecine.

Récupérée de « [http://fr.wikipedia.org/wiki/Spondylarthrite\\_ankylosante](http://fr.wikipedia.org/wiki/Spondylarthrite_ankylosante) »

**Catégories** : [Arthrite](#) • [Maladie génétique](#)

### Affichages

- [Article](#)
- [Discussion](#)
- [Modifier](#)
- [Historique](#)

### Outils personnels

- [Créer un compte ou se connecter](#)

### Navigation

- [Accueil](#)
- [Portails thématiques](#)
- [Index alphabétique](#)
- [Une page au hasard](#)
- [Contacter Wikipédia](#)

## Contribuer

- [Aide](#)
- [Communauté](#)
- [Modifications récentes](#)
- [Accueil des nouveaux arrivants](#)
- [Faire un don](#)

## Rechercher

## Boîte à outils

- [Pages liées](#)
- [Suivi des liens](#)
- [Importer une image ou un son](#)
- [Pages spéciales](#)
- [Version imprimable](#)
- [Adresse de cette version](#)
- [Citer cet article](#)

## Autres langues

- [esky](#)
- [Deutsch](#)
- [English](#)
- [Español](#)
- [Nederlands](#)
- [•Norsk \(bokmål\)•](#)
- [Polski](#)
- [Svenska](#)
- [Türkçe](#)



- Dernière modification de cette page le 10 mars 2007 à 23:46.
- [Copyright](#) : Tous les textes sont disponibles sous les termes de la [licence de documentation libre GNU](#) (GFDL).

Wikipedia® est une marque déposée de la [Wikimedia Foundation, Inc.](#), association de bienfaisance régie par le paragraphe [501\(c\)\(3\)](#) du code fiscal des États-Unis.

- [Politique de confidentialité](#)
- [À propos de Wikipédia](#)
- [Avertissements](#)