

Arthropathie hémophilique

Hémophilie

- Déficit en facteur VIII = hémophilie A (85 % des cas)
- Déficit en facteur IX = hémophilie B (15 % des cas)
- Transmission récessive liée au chromosome X
- 1/ 10 000 garçons
- anomalie de la coagulation -> Hématome musculaire
Hémarthrose
Hémorragie intra osseuse
- arthropathie = compl des f. majeures = facteur < 1%

Classification radiologique d'Arnold

- 1 : aucune lésion
- 2 : ostéopénie et élargissement épiphysaire
- 3 : kystes sous chondraux, densification de la synoviale, interligne conservé
- 4 : majoration des lésions 3 avec pincement de l'interligne
- 5 : dislocation de l'articulation, pincement majeur de l'interligne

Hémarthrose

- Complication la + fréquente
- Débute entre 1 et 2 ans et dim. en fin de croissance
- après traumatisme minime ou passé inaperçu
- douleur et retentissement fonctionnel variable
- Prodromes = picotements → ttt précoce = résolution plus rapide
- Triade : œdème, douleur, chaleur
- **Attitude antalgique en flexum**
- articulations concernées le + fréq : genou, coude, cheville.
- Ttt substitutif fact. anti-H en urgence
- ttt antalgique + glace
- Rééducation :
 - Lutter contre la douleur, l'amyotrophie et la perte de proprioception
 - Temps d'immobilisation : nécessaire, antalgique, court
 - conseils d' auto exercices, sport adapté (natation, tennis de table..)

Les hématomes intra musculaires

- Risque de compression
 - Nerveuse
 - Vasculaire si ttt trop tardif
- Zones à risque nécessitant un ttt substitutif en urgence:
 - Psoas
 - Fessiers
 - Quadriceps
 - Segment jambier
 - Segment anté-brachial
- Kinésithérapie
 - électro-stimulation excito-motrice
 - Lutter contre l'amyotrophie, travail de proprioception, conseils d'auto exercices, sport adapté (natation, tennis de table..)

Les traitements dits « curatifs » de l'arthropathie

- Synoviorthèse : destruction chimique de la synoviale par corticoïde, acide osmique ou radio isotopes
- Synovectomie : exérèse de la synoviale
- Coorection = nArthroplastie : à un stade ultime