



Pseudopolyarthrite rhizomélique

Symptômes évocateurs, gestion et évaluation





Symptômes évocateurs d'une PPR

- Âge > 50 ans
- Douleurs des 2 épaules
- Raideur matinale > 45 minutes
- Syndrome inflammatoire biologique (VS ET OU CRP)

- \pm :
 - Douleur des hanches ou limitation de mobilité des hanches
 - Absence d'autre atteinte articulaire périphérique
 - Facteur rhumatoïde et anti-CCP négatifs

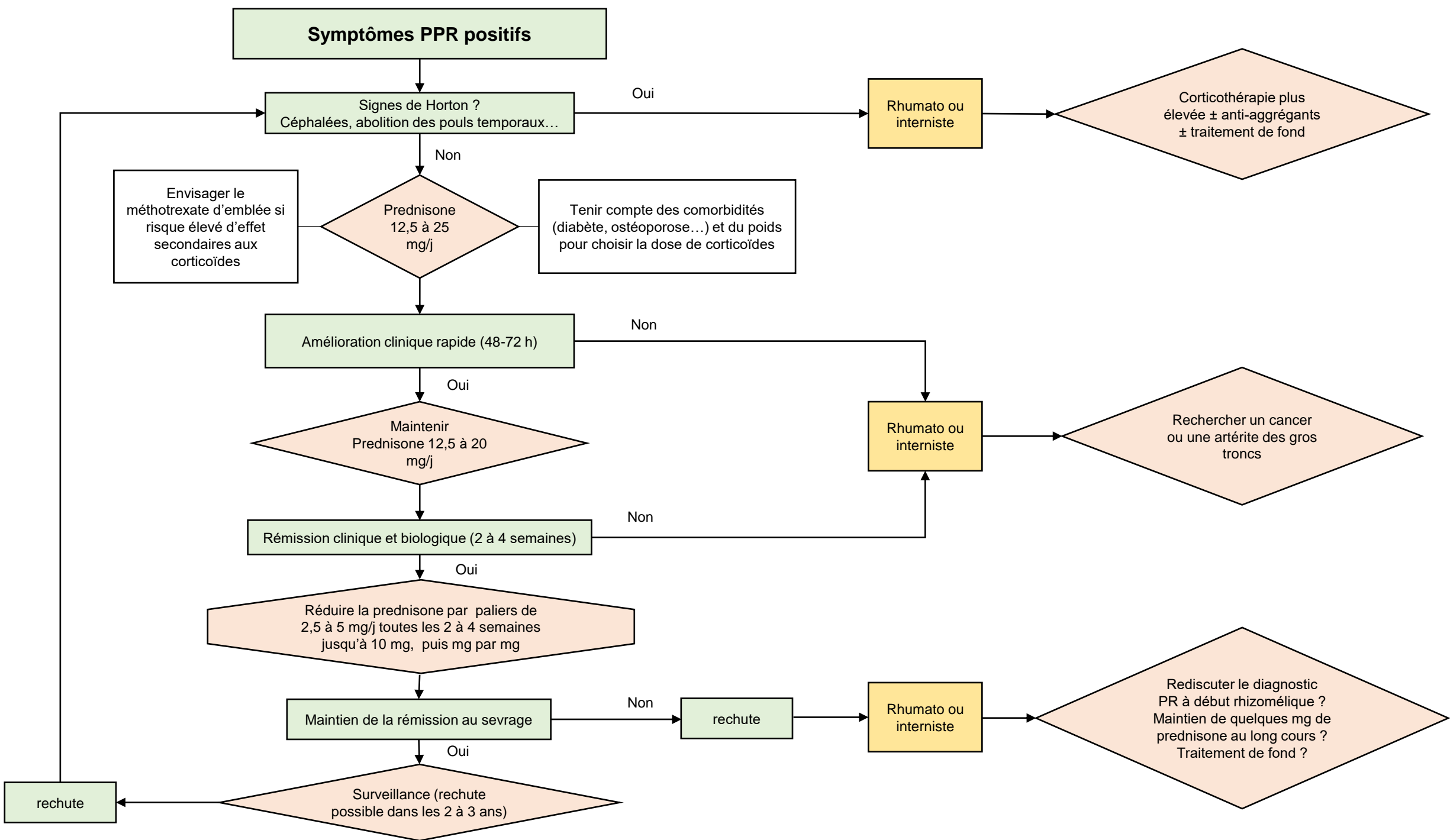
- Écarter les diagnostics différentiels :
 - Chondrocalcinose / tendinopathies calcifiantes / arthrose sévère des épaules
 - Autres maladies inflammatoires : polyarthrite rhumatoïde / spondylarthrite / polymyosite
 - Cancer / syndrome paranéoplasique





Gestion d'une pseudo-polyarthrite rhizomélique







Evaluation d'une pseudo-polyarthrite rhizomélique

CRP (mg/l)

EVA activité patient (0-10)

EVA activité médecin (0-10)

Raideur matinale en minutes

Capacité à élever les épaules (0 à 3)

Possibilité de lever les bras :
au dessus du plan de l'épaule = 0
jusqu'au plan de l'épaule = 1
en dessous du plan de l'épaule = 2
impossibilité de lever les bras = 3

Formule :

CRP x 0,1

+ EVA patient (0-10)

+ EVA médecin (0-10)

+ [raideur matinale en minutes x 0,1]

+ capacité à élever les épaules (3 à 0)

Rémission	0 – 1,5
Faible activité	1,5 - 7
Activité moyenne	7 - 17
Forte activité	> 17

