

La coxarthrose

Sur l'articulation de la hanche

L'articulation de la hanche ou l'articulation coxo-fémorale a un rôle significatif dans le déroulement de la déambulation. Ensemble avec les muscles de la hanche, elle accomplit aussi la fonction de support du poids corporel, en maintenant la position verticale de celui-ci. Deux os participent à la formation de l'articulation de la hanche : le coxal (qui forme le bassin avec le sacrum) et le fémur (l'os de la cuisse). L'extrémité supérieure du fémur a une tête, la tête fémorale qui glisse dans la cavité cotyloïde de l'os coxal. Les deux surfaces de l'articulation sont couvertes par une structure élastique appelée cartilage, la structure qui permet le glissement facile et sans douleur. L'articulation est limitée par un manchon (la capsule articulaire) et elle se baigne dans un liquide (le liquide synovial) qui sert de lubrifiant, à la manière de l'huile dans l'engrenage d'une voiture.

Qu'est-ce que c'est que la coxarthrose ?

Lorsque l'enveloppe élastique (le cartilage) qui revête l'os au niveau de l'articulation de la hanche est usée, dans le langage médical on dit que vous souffrez d'arthrose de la hanche ou de coxarthrose.

Après la disparition du cartilage, l'os sera dépouillé. Au fil du temps, l'os se déforme et constitue des irrégularités sous forme d'éperons (ostéophytes) qui bloquent encore plus l'articulation.

L'arthrose évolue d'une manière imprévisible : soit elle est limitée à une zone restreinte et s'étend progressivement, soit, en quelques mois de frottements, elle peut comprendre l'entière surface de glissement.

Les causes de ces usures peuvent être nombreuses : l'âge, la structure imparfaite des articulations, l'excès de poids, les chocs, la fragilité acquise par hérédité, certaines maladies (maladies inflammatoires).

La symptomatologie

Les symptômes générés par ces modifications sont :

- Douleur au niveau de la hanche, irradiée ou non latéralement ou au niveau du genou
- La raideur (l'engourdissement) particulièrement matinale ou après un repos prolongé, difficulté commune à toutes les arthroses
- Difficultés à marcher, en raison de la raideur de l'articulation. La déambulation devient anormale, fait qui déclenche des perturbations au niveau du genou, de la colonne vertébrale, de l'autre hanche
- L'atrophie musculaire au niveau des groupes de muscles qui permettent la mobilité de l'articulation, puisqu'ils ne peuvent plus fonctionner normalement.

L'évaluation médicale

Pour déterminer la gravité du cas, des indicateurs sont utilisés, tels que :

- La fréquence d'administration des médicaments contre la douleur
- La claudication pendant la marche ou le fait qu'une canne est requise pour aider à se déplacer
- La distance qui peut être parcourue sans douleurs
- Difficultés à mettre ses chaussures
- Le degré d'atteinte à la qualité de la vie quotidienne

L'examen radiographique des articulations de la hanche met en évidence des épaissements du bord de la cavité cotyloïde, le rétrécissement de l'espace intra-articulaire, des irrégularités sous forme d'éperons (ostéophytes), ostéosclérose avec ostéocondensation dans la zone de pression maximale, l'ostéoporose sous forme de géodes dans la tête fémorale et dans la cotyle fémorale. D'autres investigations d'imagerie médicale (tomographie ou résonance magnétique nucléaire) sont très rarement utilisées pour l'évaluation.

Traitement

La douleur et l'inflammation articulaire peuvent être combattues à l'aide des médicaments. Certains médicaments chondroprotecteurs peuvent protéger le cartilage et peuvent ralentir l'évolution de l'arthrose. Afin de maintenir l'élasticité et d'entretenir les muscles, la gymnastique et la rééducation de la démarche s'avèrent utiles. Il est utile de combattre l'obésité qui augmente la sollicitation mécanique. La contracture musculaire sera combattue par l'administration de médicaments et par procédés physiothérapeutiques.

Le traitement médicamenteux et celui de récupération améliorent la situation pour une période de temps, mais n'empêchent pas l'évolution de la maladie et ne peut pas fermer le processus de dégradation articulaire.

Quand la chirurgie est-elle nécessaire?

Si les traitements médicaux n'ont pas des résultats satisfaisants, le médecin spécialiste orthopédiste peut vous recommander une intervention chirurgicale. A partir d'un certain niveau de la rigidité et de la douleur, l'inconfort et si grand qu'il est le moment de prendre en considération la possibilité d'une intervention chirurgicale. Ce niveau diffère d'un patient à l'autre. Pour prendre une telle décision vous devez avoir une discussion aussi complète que possible avec votre médecin orthopédiste et prendre en considération toutes les options existantes.