

ARTHROSE DE LA CHEVILLE

L'arthrose de la cheville (articulation talo-crurale ou tibio-talienne ou tibio-tarsienne) est une destruction du cartilage articulaire, la membrane qui recouvre les extrémités osseuses, soit sans raison apparente ("idiopathique" ou primitive), soit post-traumatique (après une fracture bi malléolaire ou du pilon tibial), soit d'origine rhumatismale (**polyarthrite rhumatoïde...**).

La clinique

Cette destruction articulaire progressive entraîne une limitation croissante de l'activité :

- La **douleur** ou la gêne représentent le principal motif de consultation
- La **boiterie** est fréquente et plus liée à la douleur qu'à la raideur
- L'**aspect de la cheville** peut être inflammatoire avec ou sans augmentation de la chaleur locale ; mais il peut être tout à fait normal
- La **mobilité** est rarement conservée et l'articulation s'enraidit progressivement
- L'**axe de la cheville** peut être normal ou pathologique entraînant une usure caractéristique asymétrique de la semelle de la chaussure.

Institut de la Cheville et du Pied

136, rue Blomet - 75015 Paris

01 43 37 68 21

"Un pas en avant"

Les examens complémentaires

Un bilan radiographique est indispensable comprenant :

- Des **clichés de la cheville** standard de face et profil si possible debout ("en charge")
Le pincement articulaire confirme le diagnostic. Il existe plusieurs stades selon le degré de détérioration du cartilage.
- Des **clichés plus spécifiques** telle une incidence de Méary, montrant et permettant de quantifier le trouble d'axe de l'arrière pied dans certains types d'arthrose

Des examens plus spécialisés seront utiles en fonction du contexte ou si une chirurgie est envisagée :

- Un **scanner ou mieux un arthroscanner** : extrêmement précis pour étudier les atteintes du cartilage
- Une **scintigraphie osseuse** qui montre de manière non spécifique toutes les souffrances osseuses. Elle peut être couplée au **scanner (SpectCT)** pour bien plus de précision
- Une **IRM** montre le retentissement ostéo-cartilagineux mais aussi l'état ligamentaire et les éventuelles anomalies autour de l'articulation

"Un pas en avant"