



• **FACT SHEET No. 7**

Prédispositions et autres facteurs importants dans la douleur articulaire

Graeme Jones, MBBS (Hons), MMedSc, MD, FRACP, FAFPHM

L'arthrite est très fréquente dans la population générale, avec plus de 150 types déjà identifiés. Parmi ceux-ci, l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde sont les plus fréquents, mais il existe bien d'autres types comme la spondylarthropathie, la goutte, et le rhumatisme psoriasique. La douleur est la principale raison pour laquelle les personnes avec un arthrite demandent de l'aide. Il existe une corrélation forte avec la qualité de vie, et cela interfère avec les fonctions de la vie de tous les jours. Encore de nos jours, l'arthrite est insuffisamment traitée, et un large fossé existe entre les bénéfices des thérapies actuelles et les attentes des patients.

La douleur des articulations est présente chez plus de la moitié de la population âgée de plus de 50 ans, mais cette pathologie n'est pas rare dans l'enfance. Relativement peu de chose sont comprises de cette douleur, et la recherche a été limitée aux formes les plus fréquentes d'arthrite. Dans la polyarthrite rhumatoïde (présente dans environ 1% de la population), la douleur est due de façon prédominante à une inflammation des articulations en raison de certains messagers chimiques comme le TNF-alpha, l'interleukine-6 et l'interleukine-1. Beaucoup de traitements efficaces ont ciblé avec succès cette inflammation. De plus, la polyarthrite rhumatoïde peut être aggravée par des facteurs psychologiques comme la dépression et l'anxiété, et le traitement de ces facteurs peut aussi soulager la douleur.

Dans l'arthrose (présente chez environ 10% de la population), la douleur est encore moins bien comprise et, en conséquence, le traitement est beaucoup moins satisfaisant. Il existe une faible corrélation entre les radiographies et la douleur. Depuis de nombreuses années, cela a fait penser que la douleur et les modifications structurelles étaient des événements largement séparés.



© Droit d'auteur 2016 Association internationale pour l'étude de la douleur.
Tous les droits sont réservés.

IASP rassemble des scientifiques, des cliniciens, fournisseurs de soins de santé et les décideurs pour stimuler et soutenir l'étude de la douleur et de transformer ces connaissances en vue d'améliorer soulagement de la douleur dans le monde entier.

Toutefois, il est devenu clair au cours des dix dernières années que les radiographies sont une évaluation peu fiable de la santé articulaire. Des techniques d'imagerie plus puissantes comme l'IRM ont offert des images plus précises de l'origine de la douleur dans l'arthrose. La douleur peut provenir de l'intérieur de l'articulation, autour de l'articulation, ou d'autres facteurs, mais tout ceci peut éventuellement prendre la même apparence aux rayons X après plusieurs années.

Lorsque l'intérieur de l'articulation est analysée, il est possible d'identifier des anomalies spécifiques associées avec une douleur. Cela inclut des lésions de la moelle osseuse, des défauts cartilagineux, des déchirures méniscales, un exsudat / synovite (tous deux étant des témoins de l'inflammation), parfois des ostéophytes, et des anomalies du coussin adipeux patellaire. Tous ces éléments sont associés indépendamment à la douleur, ce qui suggère que traiter chacune de ces modifications pourrait aider à soulager la douleur, mais une telle recherche a rarement été réalisée.

Les facteurs autour de l'articulation incluent la force musculaire et la mauvaise position. Il existe d'excellentes preuves qu'en augmentant la force musculaire ou que la gymnastique peuvent améliorer la douleur, mais leurs effets sur la lésion articulaire restent incertains. La malposition est un facteur de risque d'aggravation de l'arthrose mais elle est fortement liée aux lésions de la moelle osseuse et donc pas liée indépendamment à la douleur.

Les autres facteurs incluent l'obésité (qui est la relation la plus forte avec la douleur et peut entraîner une douleur sur une articulation anatomiquement normale), une inflammation systémique faible, de faibles taux de vitamine D (< 25 nmol/L), la dépression, l'anxiété, des facteurs génétiques (principalement impliqués dans le traitement - des données - de la douleur et peut-être la douleur centrale), et des variations climatiques. Il existe plusieurs recommandations basées sur les preuves pour la douleur d'arthrose, mais dans l'ensemble, les traitements dans l'arthrose sont modestement bénéfiques. Cela peut être dû à des thérapies non personnalisées sur le problème individuel. Cela peut avoir du sens de traiter les modifications osseuses avec des agents agissant sur l'os ou le surpoids avec des programmes de perte de poids, mais de tels programmes, même si ils sont en voie de réalisation, n'en sont qu'à leurs débuts. Cela pourrait avoir du sens de traiter la douleur plus tôt dans le processus maintenant que nous pouvons identifier les causes précocement. Plusieurs études évaluant le blocage des mécanismes impliqués dans la transmission de la douleur ont également obtenu des résultats excitants. Malgré ceci, il existe encore des besoins majeurs non atteints dans le traitement de la douleur liée à l'arthrite, qui mérite des investissements plus importants.

References

1. Cross M, Smith E, Hoy D et al. [The global burden of hip and knee osteoarthritis: estimates from the global burden of disease 2010 study](#). Ann Rheum Dis. 2014 Jul;73(7):1323-30.



© Droit d'auteur 2016 Association internationale pour l'étude de la douleur.
Tous les droits sont réservés.

IASP rassemble des scientifiques, des cliniciens, fournisseurs de soins de santé et les décideurs pour stimuler et soutenir l'étude de la douleur et de transformer ces connaissances en vue d'améliorer soulagement de la douleur dans le monde entier.

- Hunter DJ, Arden N, Conaghan PG et al.; OARSI OA Imaging Working Group. Definition of osteoarthritis on MRI: results of a Delphi exercise. *Osteoarthritis Cartilage* 19, 963–969 (2011).
- Jones G. Sources of pain in osteoarthritis: implications for therapy. *International Journal of Clinical Rheumatology* 2013 8:335-46
- Laslett LL, Quinn S, Winzenberg T, Sanderson K, Cicuttini FM, Jones G. A prospective study of the impact of musculoskeletal pain and radiographic osteoarthritis on health related quality of life in community dwelling older people. *BMC Musculoskeletal Disorders* 2012 13(1):168
- Zhang W, Nuki G, Moskowitz RW et al. OARSI recommendations for the management of hip and knee osteoarthritis: part III: changes in evidence following systematic cumulative update of research published through January 2009. *Osteoarthritis Cartilage* 2010 18, 476–499.
- Hochberg MC, Altman RD, April KT et al. [American College of Rheumatology 2012 recommendations for the use of nonpharmacologic and pharmacologic therapies in osteoarthritis of the hand, hip, and knee](#). *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2012 Apr;64(4):465-74

A propos de l' Association internationale pour l' étude de la douleur ®

IASP est le premier forum professionnel pour la science , la pratique et l'éducation dans le domaine de la douleur . [L'adhésion est ouverte à tous les professionnels](#) impliqués dans la recherche , le diagnostic ou le traitement de la douleur . IASP a plus de 7000 membres dans 133 pays , 90 sections nationales et 20 groupes d'intérêts spéciaux .

Planifiez vos collègues à se joindre au [16e Congrès mondial sur la douleur](#), 26-30 Septembre , 2016, à Yokohama, au Japon.

Dans le cadre de l' Année mondiale contre la douleur dans les articulations, IASP propose une série de 20 fiches d'information qui couvrent des sujets spécifiques liés à des douleurs articulaires. Ces documents ont été traduits en plusieurs langues et sont disponibles pour téléchargement gratuit. Visitez www.iasp-pain.org/globalyear pour plus d'informations.



© Droit d'auteur 2016 Association internationale pour l' étude de la douleur.
Tous les droits sont réservés.

IASP rassemble des scientifiques, des cliniciens, fournisseurs de soins de santé et les décideurs pour stimuler et soutenir l'étude de la douleur et de transformer ces connaissances en vue d'améliorer soulagement de la douleur dans le monde entier.