

◆ Table des matières ◆

| | |
|--|----|
| CHAPITRE 1 ► PRINCIPALES TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION. SAVOIR PRESCRIRE LA MASSO-KINÉSITHÉRAPIE (ET L'ORTHOPHONIE, NON TRAITÉ) | 13 |
|--|----|

Module 4. Handicap – incapacité – dépendance

| | |
|---|----|
| I. TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION | 13 |
| II. MODES DE PRESCRIPTION | 16 |
| III. QUELQUES EXEMPLES D'INDICATION | 17 |

| | |
|--------------------------|----|
| CHAPITRE 2 ► OSTÉOPOROSE | 19 |
|--------------------------|----|

Module 5. Vieillesse

| | |
|---|----|
| I. INTRODUCTION | 19 |
| II. DIAGNOSTIQUER UNE OSTÉOPOROSE | 20 |
| III. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 24 |

| | |
|-----------------------|----|
| CHAPITRE 3 ► ARTHROSE | 29 |
|-----------------------|----|

Module 5. Vieillesse

| | |
|--|----|
| I. DIAGNOSTIQUER LES PRINCIPALES LOCALISATIONS DE L'ARTHROSE | 29 |
| II. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 36 |
| ANNEXE | 39 |

| | |
|---|----|
| CHAPITRE 4 ► INFECTIONS OSTÉOARTICULAIRES. DISCO SPONDYLITE | 41 |
|---|----|

Module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles

| | |
|--|----|
| I. DIAGNOSTIQUER UNE INFECTION OSSEUSE ET ARTICULAIRE | 41 |
| II. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 46 |

CHAPITRE 5 ► MALADIE DE HORTON ET PSEUDO-POLYARTHRITE RHIZOMÉLIQUE 49

Module 8. Immunopathologie – réaction inflammatoire

- | | | |
|-----|---|----|
| I. | DIAGNOSTIQUER UNE MALADIE DE HORTON ET UNE PSEUDO-POLYARTHRITE RHIZOMÉLIQUE | 49 |
| II. | ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 54 |

CHAPITRE 6 ► POLYARTHRITE RHUMATOÏDE 57

Module 8. Immunopathologie – réaction inflammatoire

- | | | |
|------|---|----|
| I. | DIAGNOSTIQUER LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE | 57 |
| II. | ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 67 |
| III. | DÉCRIRE LES PRINCIPES DE LA PRISE EN CHARGE AU LONG COURS D'UN RHUMATISME DÉFORMANT ET INVALIDANT | 71 |

CHAPITRE 7 ► TUMEURS DES OS PRIMITIVES ET SECONDAIRES 75

Module 10. Cancérologie – oncohématologie

- | | | |
|------|--------------------------|----|
| I. | INTRODUCTION | 75 |
| II. | CLINIQUE | 75 |
| III. | IMAGERIE ET BIOLOGIE | 76 |
| IV. | HISTOLOGIE | 76 |
| V. | CLASSIFICATION | 77 |
| VI. | ORIENTATION DIAGNOSTIQUE | 77 |
| VII. | TABLEAUX TYPIQUES | 78 |

CHAPITRE 8 ► MYÉLOME MULTIPLE DES OS 81

Module 10. Cancérologie – oncohématologie

- | | | |
|-----|--|----|
| I. | DONNÉES GÉNÉRALES | 81 |
| II. | DIAGNOSTIQUER UN MYÉLOME MULTIPLE DES OS | 83 |

| | |
|--|----|
| CHAPITRE 9 ► PRESCRIPTION ET SURVEILLANCE DES ANTI-INFLAMMATOIRES STÉROÏDIENS ET NON STÉROÏDIENS | 91 |
|--|----|

Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique

| | |
|--------------------|----|
| I. LES CORTICOIDES | 91 |
| II. LES AINS | 94 |

| | |
|--|----|
| CHAPITRE 10 ► ÉVALUATION DE LA GRAVITÉ ET RECHERCHE DES COMPLICATIONS PRÉCOCES : IDENTIFIER LES SITUATIONS D'URGENCE | 99 |
|--|----|

Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique

| | |
|-----------------------------|-----|
| I. BRÛLÉ | 99 |
| II. POLYTRAUMATISÉ | 102 |
| III. TRAUMATISÉ DES MEMBRES | 104 |
| IV. TRAUMATISÉ DU RACHIS | 107 |
| V. PLAIE DES PARTIES MOLLES | 112 |

| | |
|---|-----|
| CHAPITRE 11 ► INFECTION AIGUË DES PARTIES MOLLES (ABCÈS, PANARIS, PHLEGMON DES PARTIES MOLLES) | 115 |
|---|-----|

Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique

| | |
|--|-----|
| I. DIAGNOSTIQUER UNE INFECTION AIGUË DES PARTIES MOLLES (ABCÈS, PANARIS, PHLEGMON DES PARTIES MOLLES) | 115 |
| II. IDENTIFIER LES SITUATIONS D'URGENCE ET PLANIFIER LEUR PRISE EN CHARGE | 117 |

| | |
|--------------------------|-----|
| CHAPITRE 12 ► RACHIALGIE | 119 |
|--------------------------|-----|

Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique

| | |
|---|-----|
| I. DIAGNOSTIQUER UNE RACHIALGIE | 119 |
| II. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 125 |

| | |
|------------------------------|-----|
| CHAPITRE 13 ► ALGODYSTROPHIE | 129 |
|------------------------------|-----|

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes

| | |
|------------------------------|-----|
| I. TERRAIN ET MODE ÉVOLUTIF | 129 |
| II. CLINIQUE | 130 |
| III. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES | 132 |

CHAPITRE 14 ► ARTHROPATHIE MICRO-CRISTALLINE 135

II. Deuxième partie: maladies et grands syndromes

- | | | |
|-----|---|-----|
| I. | DIAGNOSTIQUER UNE ARTHROPATHIE MICRO- CRISTALLINE | 135 |
| II. | ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 142 |

**CHAPITRE 15 ► COMPRESSION MÉDULLAIRE NON TRAUMATIQUE
ET SYNDROME DE LA QUEUE-DE-CHEVAL** 147

II. Deuxième partie: maladies et grands syndromes

- | | | |
|------|--|-----|
| I. | RAPPELS | 147 |
| II. | DIAGNOSTIC POSITIF | 150 |
| III. | DIAGNOSTIC ÉTIOLOGIQUE | 152 |
| IV. | IDENTIFIER LES SITUATIONS D'URGENCE ET PLANIFIER LEUR PRISE EN CHARGE | 155 |

**CHAPITRE 16 ► FRACTURES CHEZ L'ENFANT:
PARTICULARITÉS ÉPIDÉMIOLOGIQUES,
DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES** 157

II. Deuxième partie: maladies et grands syndromes

- | | | |
|------|---------------------------------|-----|
| I. | PARTICULARITÉS ÉPIDÉMIOLOGIQUES | 158 |
| II. | PARTICULARITÉS DIAGNOSTIQUES | 158 |
| III. | PARTICULARITÉS THÉRAPEUTIQUES | 160 |
| IV. | EN PRATIQUE | 161 |

**CHAPITRE 17 ► FRACTURE DE L'EXTRÉMITÉ
INFÉRIEURE DU RADIUS CHEZ L'ADULTE** 163

II. Deuxième partie: maladies et grands syndromes

- | | | |
|------|-------------------------|-----|
| I. | CLASSIFICATION | 163 |
| II. | DIAGNOSTIC CLINIQUE | 165 |
| III. | DIAGNOSTIC RADIOLOGIQUE | 166 |
| IV. | CONCLUSION | 167 |

| | |
|--|-----|
| CHAPITRE 18 ► FRACTURE DE L'EXTRÉMITÉ SUPÉRIEURE DU FÉMUR CHEZ L'ADULTE | 169 |
|--|-----|

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes

| | |
|------------------------------|-----|
| I. CLASSIFICATION | 169 |
| II. DIAGNOSTIC CLINIQUE | 171 |
| III. DIAGNOSTIC RADIOLOGIQUE | 172 |
| IV. CONCLUSION | 173 |

| | |
|--|-----|
| CHAPITRE 19 ► LÉSIONS PÉRIARTICULAIRES ET LIGAMENTAIRES DU GENOU, DE LA CHEVILLE ET DE L'ÉPAULE. LÉSIONS MÉNISCALES DU GENOU | 175 |
|--|-----|

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes

| | |
|---|-----|
| I. DIAGNOSTIQUER UNE LÉSION PÉRIARTICULAIRE ET/OU LIGAMENTAIRE DE L'ÉPAULE | 175 |
| II. DIAGNOSTIQUER UNE LÉSION LIGAMENTAIRE ET/OU MÉNISCALE DU GENOU | 180 |
| III. DIAGNOSTIQUER UNE LÉSION LIGAMENTAIRE DE LA CHEVILLE | 187 |

| | |
|--|-----|
| CHAPITRE 20 ► RADICULALGIE ET SYNDROME CANALAIRE | 191 |
|--|-----|

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes...

| | |
|--------------------------|-----|
| I. RADICULALGIES | 191 |
| II. SYNDROMES CANALAIRES | 200 |

| | |
|---|-----|
| CHAPITRE 21 ► SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE | 203 |
|---|-----|

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes

| | |
|---|-----|
| INTRODUCTION | 203 |
| I. DIAGNOSTIQUER UNE SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE | 205 |
| II. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT | 208 |
| ANNEXE I : CRITÈRES DE CLASSIFICATION DES SPONDYLARTHROPATHIES | 211 |
| ANNEXE II : SCORE D'ACTIVITÉ BASDAI (BATH ANKYLOSING SPONDYLITIS DISEASE ACTIVITY INDEX) | 212 |
| ANNEXE III : SCORE D'ACTIVITÉ BASFI (BATH ANKYLOSING SPONDYLITIS FONCTIONNAL INDEX) | 213 |

CHAPITRE 22 ► SURVEILLANCE D'UN MALADE SOUS PLÂTRE 215

II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes

INTRODUCTION 215

CHAPITRE 23 ► DOULEUR DES MEMBRES ET DES EXTRÉMITÉS 219

III. Troisième partie : orientation diagnostique devant

I. RAISONNEMENT DIAGNOSTIQUE 219

II. HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES 220

III. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES 220

CHAPITRE 24 ► DOULEUR ET ÉPANCHEMENT ARTICULAIRE,
ARTHRITE D'ÉVOLUTION RÉCENTE 223

III. Troisième partie : orientation diagnostique devant

I. DEVANT UNE DOULEUR OU UN ÉPANCHEMENT ARTICULAIRE,
ARGUMENTER LES PRINCIPALES HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES
ET JUSTIFIER LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES PERTINENTS 223

II. DEVANT UNE ARTHRITE D'ÉVOLUTION RÉCENTE,
ARGUMENTER LES PRINCIPALES HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES
ET JUSTIFIER LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES PERTINENTS 226