

HYPEROSTOSE VERTEBRALE ANKYLOSANTE ET DISCARTHROSE EROSIVE

D. Van Linthoudt

Service de Rhumatologie, Médecine physique et Réhabilitation, Hôpital
communal, La Chaux-de-Fonds, Suisse

L'hyperostose vertébrale ankylosante (HVA) est une affection fréquemment observée chez la personne âgée. Sa relation avec l'arthrose vertébrale reste cependant sujette à controverse. Si l'association des deux affections a été rapportée dans les premières descriptions faites par Forestier et si Jacqueline a observé le développement, au cours de l'évolution, d'une discopathie arthrosique étagée chez 75 % des cas féminins, les critères modernes de classification de l'HVA excluent cependant le diagnostic en cas de pincement discal important en regard d'un pont osseux intervertébral.

Cette présentation rapporte deux cas de patientes avec une HVA chez qui est survenue une discarthrose érosive révélée par des rachialgies brutales associées à une manifestation radiculaire. Il s'agissait d'une névralgie intercostale sur une localisation à la charnière dorso-lombaire et d'une névralgie cervico-brachiale sur une atteinte cervicale moyenne. Le bilan biologique et l'analyse des examens radiologiques ont permis d'exclure une spondylodiscite infectieuse. L'évolution a été lentement favorable avec un traitement conservateur. L'apparition d'une discarthrose érosive au cours de l'évolution d'une HVA semble rare. Une hypothèse pour expliquer cette association pourrait impliquer une surcharge mécanique des rares disques mobiles persistant entre de longs segments ankylosés. Des images radiologiques similaires réalisant des spondylodiscites aseptiques ont d'ailleurs été observées au cours de la spondylarthrite ankylosante.