



Rhumatisme de l'enfant (arthrite juvénile idiopathique)

🕒 paru le 13/05/2020 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 11/07/2022

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

L'arthrite juvénile idiopathique, qu'est-ce que c'est ?

L'arthrite juvénile idiopathique (anciennement polyarthrite rhumatoïde juvénile) est une maladie qui touche une ou plusieurs articulations. Les articulations sont enflammées, on parle donc d'arthrite.

C'est une maladie qui touche les enfants et les adolescents. On parle donc d'arthrite juvénile.

Actuellement, on ne sait pas précisément ce qui provoque la maladie. On parle donc d'arthrite juvénile idiopathique. Il semble que la flore intestinale joue un rôle. La flore intestinale est l'ensemble des microbes qui sont présents dans l'intestin.

C'est une maladie auto-immune, c'est-à-dire que le système de défense du corps (le système immunitaire) attaque ses propres cellules. Dans ce cas-ci, le système immunitaire attaque une ou plusieurs articulations. Cette réaction immunitaire entraîne une inflammation de l'articulation, c'est-à-dire une arthrite.

L'inflammation, sans traitement, est persistante. On dit donc que c'est une maladie chronique.

Il existe plusieurs types d'arthrite juvénile idiopathique :

- si 1 à 4 articulations sont touchées, on parle d'oligo-arthrite ;
- si plus de 4 articulations sont touchées, on parle de polyarthrite. On fait aussi une différence en fonction de la présence ou de l'absence d'une protéine dans le sang appelée 'facteur rhumatoïde' :
 - si le facteur rhumatoïde est présent dans le sang, on parle de polyarthrite séropositive,
 - si le facteur rhumatoïde n'est pas présent dans le sang, on parle de polyarthrite séronégative ;
- si en plus des articulations, plusieurs autres systèmes ou organes sont aussi touchés, on parle d'arthrite juvénile idiopathique systémique. Ce type d'arthrite s'accompagne de fièvre et d'une réaction de la peau à la chaleur sous forme de taches rouges (éruption cutanée) ;
- si en plus des articulations, on voit que l'endroit où le tendon ou les ligaments s'attachent sur l'os (enthèse) est touché, on parle d'arthrite juvénile idiopathique liée à l'enthésite ;
- si l'inflammation des articulation est associée à un psoriasis, il s'agit d'un arthrite psoriasique.

Quelle est la fréquence de l'arthrite juvénile idiopathique ? Qui est le plus souvent touché ?

C'est une maladie rare. Elle touche entre 15 à 19 enfants sur 100.000.

- Dans 1 cas sur 2, il s'agit d'une oligo-arthrite. C'est donc la forme la plus fréquente.
- Dans 1 cas sur 3, il s'agit d'une polyarthrite séronégative.
- Dans 1 cas sur 10, il s'agit d'une arthrite liée à l'enthésite.
- Les autres formes restent très rares.

L'arthrite juvénile idiopathique apparaît chez les jeunes de moins de 16 ans.

Comment reconnaître l'arthrite juvénile idiopathique ?

- Le principal symptôme est une inflammation de l'articulation (arthrite). On reconnaît une inflammation parce que l'articulation gonfle, fait mal, est chaude et que la peau au contact de l'articulation est chaude et parfois rouge.
- Les premiers signes les plus fréquents sont :
 - une articulation raide au matin ;
 - [l'enfant qui boite](#).
- En général, les articulations les plus touchées sont :
 - la hanche,
 - le genou,
 - la cheville.

Les petites articulations des mains, de la mâchoire ou de la colonne vertébrale peuvent aussi être touchées.

- On observe aussi parfois :
 - de la fièvre,
 - des éruptions cutanées,
 - des problèmes aux yeux ,
 - des ongles déformés.

Les symptômes durent en général plus de 6 mois.

Comment le diagnostic d'arthrite juvénile idiopathique est-il posé ?

Il n'existe pas d'examen spécifique pour diagnostiquer une arthrite juvénile idiopathique.

Votre médecin va chercher toutes les autres causes d'une [inflammation articulaire](#). Si les inflammations durent plus de 6 mois et qu'il n'a trouvé aucune autre cause, le médecin peut affirmer qu'il s'agit d'une arthrite juvénile idiopathique .

Dans ce cas, il examine toutes les articulations pour trouver des signes de douleur, des rougeurs et des gonflements.

Il réalise aussi un bilan sanguin.

Que pouvez-vous faire ?

Si votre enfant boite depuis un certain temps, s'il évite d'utiliser l'articulation ou si l'articulation est rouge ou gonflée, consultez votre médecin.

En attendant, encouragez votre enfant à ne pas trop utiliser cette articulation.

Recouvrez l'articulation de poches de glace. Cela soulagera la douleur.

Prévenez l'école que l'enfant souffre de rhumatismes. Les enseignants pourront en tenir compte, par exemple pour les cours d'éducation physique.

Que peut faire votre médecin ?

L'objectif du traitement est :

- que l'enfant grandisse normalement ;
- que l'enfant puisse bouger normalement (capacité fonctionnelle) ;
- que l'enfant se tienne correctement ;
- de prévenir des problèmes aux articulations.

Votre médecin essaie d'abord de soigner votre enfant avec un seul médicament. Ce médicament a pour but d'influencer ou affaiblir le système immunitaire.

Si ce traitement est insuffisant, votre médecin propose plusieurs médicaments.

Si votre enfant a très mal, votre médecin peut prescrire temporairement des produits anti-inflammatoires. Si c'est nécessaire, il peut aussi injecter de la cortisone dans l'articulation.

Les vaccins sont réalisés à des périodes où l'inflammation n'est pas trop forte.

Si nécessaire, votre enfant peut commencer de la kinésithérapie.

En savoir plus ?

- [La prise de sang expliquée aux enfants – Sparadrap](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Arthrite juvénile idiopathique \(arthrite rhumatoïde juvénile\)' \(2000\), mis à jour le 20.01.2017 et adapté au contexte belge le 25.06.2019 – ebpracticenet](#)