



# LES



# DU DIAGNOSTIC

filères de santé  
maladies rares

**CIBLER** les signes

**LIER** les éléments entre eux

**ÉLIMINER** (diagnostic différentiel)

**STATUER** sur le diagnostic définitif

## ARTHRITE DE L'ENFANT

(douleur inflammatoire, gonflement artériel, défaut d'utilisation d'un membre ou boiterie)

### Interrogatoire, entretien avec le.s parent.s/l'enfant

- Antécédents familiaux (maladie auto-immune, psoriasis, spondyloarthrite, uvéite, MICI), origines géographiques
- Ancienneté, horaire de la douleur
- Fièvre/Infection actuelle, récente ou récurrente
- Piqure de tique en zone endémique de borréliose de Lyme
- Plaintes extra-articulaires (cutané-muqueuses, digestives, oculaires, neurologiques, respiratoires ...)
- Plaie avec effraction cutanée
- Amélioration à l'effort et/ou sous anti-inflammatoire

### Examen clinique (enfant dévêtu)

- Etat général, recherche d'une inflexion pondérale (courbe)
- Analyse de la marche, de la gestuelle des membres
- Examen artériel complet, dont la recherche de dactylite, d'enthésites, d'une atteinte rachidienne
- Examen extra-artériel complet : cutané (purpura, psoriasis, urticaire ...), muqueux (aphte), neurologique, respiratoire, oculaire ...
- Rechercher un syndrome tumoral, un foyer infectieux (ORL)

- NFS
- CRP
- Échographie + Doppler artériel : si doute : synovite, épanchement ?
- Radiographie si suspicion de fracture ou de tumeur

### Arthrite aiguë - subaiguë < 3-6 semaines

### Arthrite chronique ≥ 6 semaines

#### Fièvre et/ou signes cutanés et/ou digestifs

#### Pas de fièvre ni signe extra-artériel

Atteinte mono-artériel très douloureuse

#### Arthrite septique

- Hémoculture
- Ponction artériel

**Purpura rhumatoïde**<sup>3</sup>

- Purpura
- Arthrite/œdème
- Douleur abdominale
- Rechercher protéinurie

- FMF
- Autres maladies auto-inflammatoires

#### AJI Systémique

#### Maladie de Kawasaki

- Arthrite virale
- Arthrite de Lyme
- Arthrite réactionnelle
- Synovite villonodulaire

Éliminer Arthrite septique si articulation rouge, chaude

Ponction artériel si doute

**Hospitalisation**  
→ Échographie cardiaque

- Recherche d'AAN
- Examen ophtalmologique à la lampe à fente et fond d'œil

**AJI oligoartériel**  
(AAN+ dans 75% des cas)  
Recherche d'uvéite à œil blanc

**Autres formes d'AJI**

- AJI polyartériel dont forme FR+
- Spondyloarthrite ± MICI associée
- Rhumatisme psoriasique

**Connectivite**<sup>2</sup>

- Lupus systémique : AAN+, anti-ADN, anti-Sm
- Dermatomyosite (signes cutanés, musculaires)
- Autres connectivites

- Syndrome de Behçet<sup>2</sup>
- Sarcoidose, syndrome de Blau<sup>2</sup>
- Takayasu

Si cytopénies ou douleurs osseuses associées :  
Demande de frottis et  
Discuter myélogramme

**Hémopathie maligne**  
SAM primaire ou secondaire

Si infections récurrentes,  
Évoquer déficit immunitaire?

**Avis spécialisé**

**Prise en charge aux urgences pédiatriques**

<sup>1</sup> <https://www.fai2r.org/les-centres-fai2r/>

<sup>2</sup> <https://www.ceredih.fr/>

<sup>3</sup> rechercher atteinte d'organe : oculaire, rénale, pulmonaire, neurologique ...

AAN : anticorps antinucléaire

AJI : arthrite juvénile idiopathique

FMF : fièvre méditerranéenne familiale

FR : facteur rhumatoïde

LES : lupus érythémateux systémique

MICI : maladie inflammatoire chronique intestinale

SAM : syndrome d'activation macrophagique

Pour aller plus loin : <https://uriz.fr/kBDB>