

Vrai ou faux ?

La chondrocalcinose est un rhumatisme inflammatoire d'origine auto-immune.

Vrai ou faux ?

La maladie n'est apparente radiologiquement que dans un tiers des cas.

Vrai ou faux ?

Le traitement par colchicine devrait être systématique en continu, comme traitement de fond.

La chondrocalcinose

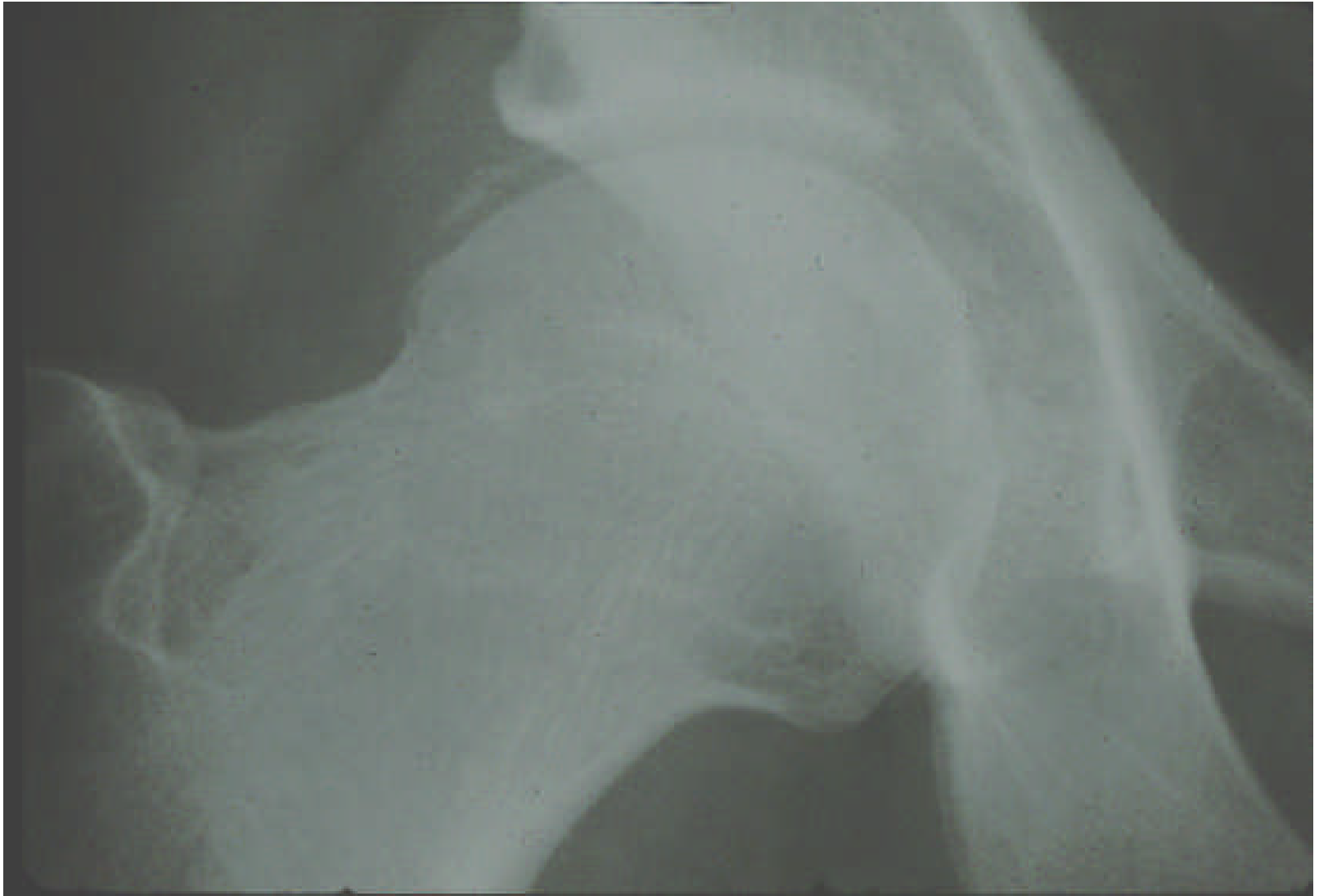
- Importance du diagnostic différentiel
- Nouveautés dans la compréhension de la biologie
- Bilan étiologique
- Thérapeutique

La chondrocalcinose:

Importance du diagnostic différentiel

- La grande imitatrice
- Six formes cliniques: asymptomatique: 10-20%
 - simule l'arthrose
 - pseudogoutte
 - pseudo PR
 - pseudo neurotrophique
 - divers (SA, RAA, ψ)

La chondrocalcinose: diagnostic



La chondrocalcinose: diagnostic



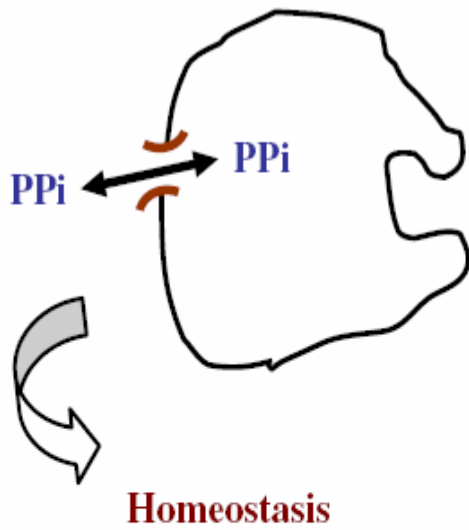
La chondrocalcinose: diagnostic



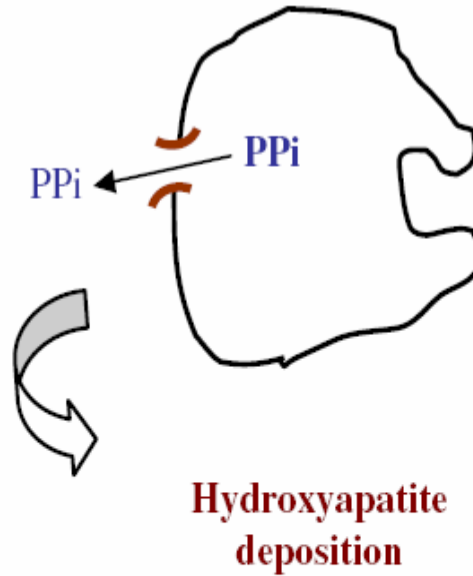
La chondrocalcinose: diagnostic



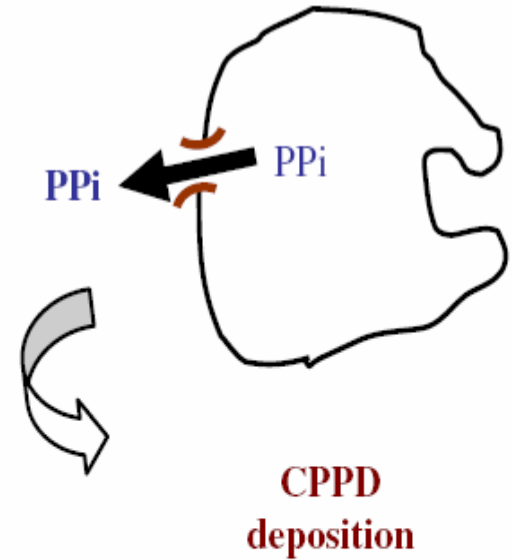
La chondrocalcinose: biologie



At homeostasis, there is no cartilage calcification



Loss of function resulting from recessive *ank* mutation in the *ank/ank* mouse



Gain of function resulting from dominant ANKH mutations in CPPD disease

La chondrocalcinose: bilan étiologique

- TSH
- Ca, P, PTH
- fer, ferritine, coefficient de saturation

La chondrocalcinose: traitement

- AINS: pour la crise
: en continu ?
- Infiltration intra-articulaire: la crise
- Colchicine: la crise ?
: en continu ?