

## ◆ Table des matières ◆

CHAPITRE 1 ► PRINCIPALES TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION. SAVOIR PRESCRIRE LA MASSO-KINÉSITHÉRAPIE (ET L'ORTHOPHONIE, NON TRAITÉ)	13
<hr/>	
<b>Module 4. Handicap – incapacité – dépendance</b>	
I. TECHNIQUES DE RÉÉDUCATION ET DE RÉADAPTATION	13
II. MODES DE PRESCRIPTION	16
III. QUELQUES EXEMPLES D'INDICATION	17
CHAPITRE 2 ► OSTÉOPOROSE	19
<hr/>	
<b>Module 5. Vieillesse</b>	
I. INTRODUCTION	19
II. DIAGNOSTIQUER UNE OSTÉOPOROSE	20
III. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT	24
CHAPITRE 3 ► ARTHROSE	29
<hr/>	
<b>Module 5. Vieillesse</b>	
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
<hr/>	
<b>Module 7. Santé et environnement – maladies transmissibles</b>	
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
<b>Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique</b>	
I. LES CORTICOÏDES	91
II. LES AINS	94
CHAPITRE 10 ► ÉVALUATION DE LA GRAVITÉ ET RECHERCHE DES COMPLICATIONS PRÉCOCES : IDENTIFIER LES SITUATIONS D'URGENCE	99
<b>Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique</b>	
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
<b>Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique</b>	
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
<b>Module 11. Synthèse clinique et thérapeutique</b>	
I. DIAGNOSTIQUER UNE RACHIALGIE	119
II. ARGUMENTER L'ATTITUDE THÉRAPEUTIQUE ET PLANIFIER LE SUIVI DU PATIENT	125
CHAPITRE 13 ► ALGODYSTROPHIE	129
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
I. TERRAIN ET MODE ÉVOLUTIF	129
II. CLINIQUE	130
III. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	132

CHAPITRE 14 ► ARTHROPATHIE MICRO-CRISTALLINE	135
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes...</b>	
I. RADICULALGIES	191
II. SYNDROMES CANALAIRES	200
CHAPITRE 21 ► SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE	203
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
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 FUNCTIONAL INDEX)	213

CHAPITRE 22 ► SURVEILLANCE D'UN MALADE SOUS PLÂTRE	215
<hr/>	
<b>II. Deuxième partie : maladies et grands syndromes</b>	
INTRODUCTION	215
CHAPITRE 23 ► DOULEUR DES MEMBRES ET DES EXTRÉMITÉS	219
<hr/>	
<b>III. Troisième partie : orientation diagnostique devant</b>	
I. RAISONNEMENT DIAGNOSTIQUE	219
II. HYPOTHÈSES DIAGNOSTIQUES	220
III. EXAMENS COMPLÉMENTAIRES	220
CHAPITRE 24 ► DOULEUR ET ÉPANCHEMENT ARTICULAIRE. ARTHRITE D'ÉVOLUTION RÉCENTE	223
<hr/>	
<b>III. Troisième partie : orientation diagnostique devant</b>	
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