

Qu'est-ce qu'une infiltration intra-articulaire ?

Comment se fait-elle ?

Madame, Monsieur

Le médecin de votre enfant a proposé qu'une infiltration articulaire soit effectuée car il a une arthrite (inflammation de l'articulation)

Qu'est-ce qu'une infiltration intra-articulaire ?

L'infiltration est une injection à l'aiguille d'un produit (qui est un dérivé de la cortisone) dans une articulation inflammatoire (arthrite). Ce produit permet de soigner l'inflammation articulaire et donc de réduire la douleur. L'infiltration d'une articulation inflammatoire soulage très rapidement la douleur et l'inflammation dans la majorité des cas (mais elle peut parfois être moins efficace).

Les produits utilisés en pratique quotidienne sont des dérivés de la cortisone. Chez l'enfant, l'hexacétonide de triamcinolone (Hexatrione®) est surtout utilisée pour les grosses articulations et le Cortivazol (Altim®) pour les petites articulations comme les doigts. Ces produits ont l'avantage d'être des produits utilisables en petit volume, que l'on peut donc déposer localement avec une forte concentration évitant ainsi de prendre de la cortisone en comprimés ou en injection intraveineuse. L'action de ces corticoïdes va être d'agir sur l'inflammation douloureuse dans l'articulation. Dans l'articulation, l'inflammation est appelée synovite (c'est-à-dire inflammation de la membrane synoviale qui tapisse l'articulation). Ainsi, la cortisone va permettre très rapidement (en quelques jours à quelques semaines) une diminution du gonflement et de la douleur, ce qui va « protéger » l'articulation qui ne sera plus abîmée par l'inflammation.

Comment réalise-t-on une infiltration péri ou intra-articulaire ?

Selon les équipes, l'âge de l'enfant, la nature et le nombre d'articulations à infiltrer, l'infiltration est faite par un rhumatologue pédiatre ou un orthopédiste pédiatre. Dans des cas difficiles, elle peut aussi être effectuée par un radiologue pédiatre sous contrôle échographique.

L'infiltration doit se faire après désinfection de la peau dans des conditions strictes d'asepsie afin d'éviter une infection.

Elle peut se faire sous anesthésie générale chez le jeune enfant ou s'il existe plusieurs articulations à infiltrer. Dans les autres cas, elle s'effectue après avoir mis une pommade anesthésiante 1 heure avant la ponction, en regard du point de ponction, et le geste s'effectue sous prémédication en hôpital de jour selon des modalités variables selon les équipes. Le plus souvent on propose de respirer dans un masque un gaz qui est mélange d'oxygène et de protoxyde d'azote (le Méopa). Dans ce cas cela rend souhaitable que l'enfant soit à jeûn les 4 heures qui précèdent.

Après l'infiltration, l'articulation doit être au repos pendant au moins 48h, le plus souvent avec une attelle

Peut-on faire plusieurs infiltrations intra-articulaires en même temps ? Peut-on les répéter plusieurs fois ?

Il est possible d'infiltrer en même temps 2 ou 3 articulations quand l'inflammation (synovite) le justifie. Il est possible de ré-infiltrer 2 ou 3 fois au cours de la même année une articulation si l'inflammation articulaire (synovite) persiste, mais en espaçant les infiltrations de quelques semaines.

Quels sont les risques d'une infiltration intra-articulaire?

Le risque principal d'une infiltration intra-articulaire est de provoquer une infection. La cortisone est très efficace sur l'inflammation, mais en la bloquant elle bloque aussi une partie des défenses contre les microbes. Ainsi, elle peut donc favoriser une infection due à des microbes, comme par exemple le staphylocoque doré. Ce risque d'infection est extrêmement rare si l'on prend bien toutes les précautions nécessaires. On estime que ce risque est de l'ordre de 1 infection pour 10 000 infiltrations

En cas de fièvre ou de réapparition, quelques jours après l'infiltration, de douleurs et d'un gonflement, il faut penser à une infection et recontacter rapidement le médecin qui a fait l'infiltration.

Une infiltration peut également provoquer une douleur lorsqu'on pique la peau, mais cela est très atténué ou absent s'il y a eu une anesthésie préalable de cette peau. Quand l'aiguille pénètre dans l'articulation, cela est peut-être sensible si l'aiguille touche une petite zone osseuse intra-articulaire. Il faut savoir que cela est sans risque même si c'est désagréable. Elle peut provoquer un hématome en faisant saigner une petite veine au point d'injection. Cela est sensible. Il est bien de mettre de la glace dans les heures qui suivent l'injection si la piqûre de la peau a été un peu douloureuse (jamais au contact direct de la peau mais enveloppée dans un tissu, par exemple).

Enfin, avec les corticoïdes de longue durée d'action comme l'Hexatrione, il peut apparaître après plusieurs semaines une dépigmentation et une atrophie de la peau autour du point

d'injection, c'est à dire une décoloration associée à une fonte des tissus graisseux en dessous de la peau. Cela signifie que le produit qui a été injecté a reflué sous la peau.

Cette administration locale de cortisone n'a pas d'effets secondaires généraux. Elle n'entraîne donc pas de prise de poids ou de ralentissement de la croissance. Elle ne nécessite donc pas de régime alimentaire particulier.