

# L'arthrose

Pascal Richette

L'arthrose n'est pas une simple usure du cartilage. Elle se caractérise macroscopiquement et histologiquement par des altérations focales du cartilage articulaire sous forme d'érosions et de fissures qui peuvent mettre à nu l'os sous-chondral. A ces lésions du tissu cartilagineux s'ajoutent des modifications des structures adjacentes osseuses et synoviales. Au niveau moléculaire, les lésions matricielles observées histologiquement (érosions, fissures) sont secondaires à un déséquilibre chondrocytaire entre activité anabolique et catabolique au profit de cette dernière. Sous l'influence de facteurs divers (par exemple le stress mécanique), le chondrocyte va « s'activer » : il va alors sécréter des protéases capables de dégrader sa propre matrice, il va synthétiser des protéoglycanes et des collagènes de moins « bonne qualité » et va se différencier voire mourir par apoptose. L'ensemble de ces éléments va donc aboutir in fine à la dégradation de la matrice cartilagineuse.

Le traitement médicamenteux de l'arthrose est symptomatique. Il repose sur la prise d'antalgiques, de préférence le paracétamol, auquel peut être ajouté un AINS. Les traitements locaux sont représentés par les infiltrations de corticoïde ou d'acide hyaluronique dont l'efficacité reste débattue. Aucun traitement structuromodulateur n'a été clairement mis en évidence à ce jour.