



[https://printo.it/pediatric-rheumatology/CH\\_FR/intro](https://printo.it/pediatric-rheumatology/CH_FR/intro)

## **Rhumatisme Articulaire Aigu (RAA) et Arthrite Réactionnelle Post-Streptococcique**

Version de 2016

### **4. ARTHRITE RÉACTIONNELLE POST-STREPTOCOCCIQUE**

#### **4.1 Qu'est-ce que c'est ?**

Des cas d'arthrite liée aux streptocoques ont été décrits aussi bien chez les enfants que chez les jeunes adultes. Cette pathologie est communément appelée « arthrite réactionnelle » ou « arthrite réactionnelle post-streptococcique » (PSRA).

L'arthrite réactionnelle post-streptococcique touche les enfants entre l'âge de 8 à 14 ans et les jeunes adultes entre l'âge de 21 à 27 ans. Elle se développe généralement sous 10 jours après une angine. Elle diffère du rhumatisme articulaire aigu, qui touche principalement les grosses articulations. En cas d'arthrite réactionnelle post-streptococcique, les grosses et les petites articulations ainsi que le squelette axial sont atteints. Elle dure généralement plus longtemps que le RAA, pendant 2 mois environ voire plus.

On peut observer une fièvre peu élevée avec des résultats anormaux des examens de laboratoire (protéine C réactive et/vitesse de sédimentation). Les marqueurs inflammatoires sont plus bas qu'en cas de RAA. Le diagnostic de la PSRA repose sur la présence d'arthrite avec signes d'infection streptococcique récente, des résultats anormaux des anticorps antistreptococciques (ASLO, DNase B) ainsi que l'absence de signes ou de symptômes orientant vers le RAA d'après les « critères de Jones ».

La PSRA diffère du RAA. Les patients atteints de PSRA n'auront probablement pas de cardite. Actuellement, l'Association Américaine du Cœur recommande un traitement antibiotique prophylactique pendant

---

un an après apparition des symptômes. Ces patients doivent être suivis attentivement afin de détecter tout signe clinique ou échographique de cardite. En cas de maladie cardiaque, le patient doit être traité comme dans le cadre du RAA ; dans le cas contraire, le traitement prophylactique quant à lui peut être interrompu. Un suivi par un cardiologue est également recommandé.