



Le rhume de hanche

Votre médecin vient de diagnostiquer un rhume de hanche chez votre enfant. Cette fiche a pour but de vous informer sur les origines de cette pathologie et de vous présenter les différentes possibilités de traitement. Notez bien que cette fiche n'a qu'un caractère informatif ; chaque cas est différent et les consignes de votre médecin prévalent.

Qu'est-ce-que c'est ?

Le rhume de hanche ou synovite aigüe transitoire est une inflammation bénigne de l'articulation de la hanche qui est liée à la présence d'une quantité anormale de liquide clair (synovial) à l'intérieur de l'articulation.

Quelle est la cause ?

La cause est inconnue. Nous ne savons pas s'il est lié à un virus, au caractère très actif de certains enfants qui « bougent tout le temps », ou encore à des facteurs climatiques (plus fréquent au printemps et en automne).

Quels sont les symptômes ?

Il touche plus souvent le garçon que la fille, volontiers vers l'âge de 4 à 10 ans.

De façon plus ou moins soudaine, l'enfant boîte et dit avoir mal à l'aine ou vers la cuisse. Parfois, la douleur l'empêche même de marcher.

Lors de l'examen clinique, le médecin augmente la douleur en essayant de bouger la hanche, surtout en l'écartant (abduction) ou en la tournant (rotation interne).

En revanche, le reste de l'examen clinique est strictement normal, et surtout il n'y a pas de fièvre.

Quand en parler à votre médecin ?

La boiterie et/ou la douleur importante d'une articulation sont des signes qui doivent faire consulter son médecin, surtout en présence de fièvre. Après examen clinique, votre médecin pourra prescrire :

- Une échographie de la hanche qui confirme la présence de liquide intra articulaire.
- Une radiographie du bassin de face et de la hanche de profil pour éliminer une maladie de la hanche.
- Une prise de sang pour éliminer une infection bactérienne qui serait une affection grave nécessitant un traitement spécialisé en urgence.

Rédaction : Pierre LASCOMBES

Validation : SoFOP

Version : 2020

Quels sont les traitements ?

Le principal traitement est le repos au lit, en fauteuil, éventuellement la marche sans appui avec des cannes anglaises quelques jours. Les antalgiques soulagent la douleur. Les anti-inflammatoires sont peu utiles et ont leurs complications propres. Les antibiotiques sont inutiles.

Parfois, votre médecin peut solliciter un avis auprès d'un chirurgien orthopédiste pédiatre. Dans les formes très douloureuses, une hospitalisation est proposée pour permettre à votre enfant d'être au repos strict grâce à une installation dite « en traction ». Les jambes de l'enfant sont entourées de bandes adhésives et elles sont tractées par des petits poids au bout du lit. Dans le même temps, la surveillance médicale permet de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une affection plus grave dont une infection bactérienne.

Quel est son pronostic ?

Après quelques jours de repos, l'évolution est le plus souvent favorable. La marche est reprise après quelques jours. Les activités physiques peuvent reprendre une à deux semaines plus tard, en évitant toute douleur et sans forcer.