Articulation du coude

Arthrose (#56, Niveau C †) · Arthrite inflammatoire ou microcristalline (#69, Niveau A)

INDICATIONS & NIVEAU DE PREUVE

Preuves : Soulagement partiel dans 80 % des cas, durée moyenne de 12,5 semaines dans une cohorte de 67 patients.

Avant d'infiltrer : Pour #69 : ponction et analyse du liquide synovial si une infection est possible.

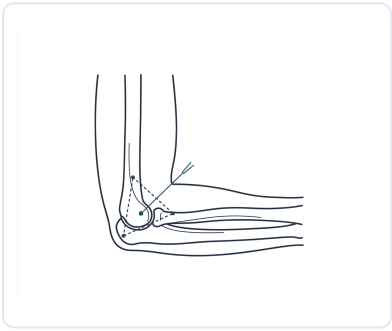
Guidage & alternatives : L'injection par palpation du coude est souvent imprécise ; échoguidage utile si disponible.

PROTOCOLE PHARMACOLOGIQUE

Produit & dose : Kenalog 40 mg + 1 mL de lidocaïne 1 %.

Aiguille : 21 G.

Fréquence : Minimum 3 mois entre deux injections (3–4/an max). Éviter dans les 3 mois précédant une arthroplastie.



REPÈRES ANATOMIQUES & TECHNIQUE

« Soft spot » latéral, au centre du triangle formé par l'épicondyle latéral, la tête radiale et l'olécrâne ; coude fléchi à 80–90°, aiguille dirigée médialement.

RISQUES & PRÉCAUTIONS PROPRES AU SITE

Respecter les précautions générales et exclure toute arthrite septique avant injection.

Règles communes : Exclure infection cutanée ou articulaire, fracture ou hypersensibilité. Anticoagulants/antiplaquettaires poursuivis (ASRA). Aviser le patient : poussée 24–48 h (3–25 %), rougeur faciale (≤ 15 %), hyperglycémie (surveiller ≥ 48 h si diabète), dépigmentation/atrophie locale. Repos relatif 48–72 h ; reconsulter si aggravation > 72–96 h, fièvre ou rougeur ; suivi à 2–6 semaines.

Références : Carney J et al., Int Orthop, 2025 · Swisher J et al., Am Fam Physician, 2025 · Daley EL et al., Am J Sports Med, 2011 · Kampen WU et al. (EANM), Eur J Nucl Med Mol Imaging, 2022 · Foocharoen T et al., Cochrane Database Syst Rev, 2014 · Cunnington J et al., Arthritis Rheum, 2010

Dr. Morand