

FUTURA

Maladie de Forestier : quand la colonne vertébrale se rigidifie

Podcast écrit et lu par Melissa Lepoureau

Une maladie peu connue peut transformer progressivement la colonne vertébrale en une structure rigide et douloureuse. Aujourd'hui, on s'intéresse à une pathologie discrète, souvent découverte tardivement, mais aux conséquences bien réelles.

Bonjour à toutes et à tous. Cette semaine dans Futura Santé, on va parler de la maladie de Forestier, une affection chronique de la colonne vertébrale caractérisée par une ossification anormale des ligaments et des tendons.

[Le thème de Futura News décliné sur un style lofi.]

La maladie de Forestier, également désignée sous le nom de spondylarthrite hyperostotique ou maladie de Forestier-Dish, est une affection chronique du squelette qui touche principalement la colonne vertébrale et qui se caractérise par une ossification anormale, c'est-à-dire une formation excessive de tissu osseux, au niveau des ligaments et des tendons insérés sur le rachis. Cette ossification concerne surtout les ligaments longitudinaux antérieurs de la colonne vertébrale et se développe de manière progressive, entraînant une modification de la structure normale du rachis. La maladie de Forestier est observée plus fréquemment chez les hommes que chez les femmes et affecte principalement les personnes âgées de plus de 50 ans, ce qui en fait une pathologie associée au vieillissement. À l'heure actuelle, la cause exacte de cette maladie reste inconnue, et aucun mécanisme unique n'a été clairement identifié pour expliquer son apparition. Toutefois, de nombreuses observations cliniques montrent une association fréquente entre la maladie de Forestier et certaines pathologies métaboliques, notamment le diabète, l'obésité ainsi que d'autres troubles du métabolisme, suggérant ainsi l'existence d'un lien possible entre cette affection et des déséquilibres métaboliques. Les manifestations cliniques de la maladie de Forestier sont très variables selon les individus concernés. Certaines personnes atteintes ne présentent aucun symptôme perceptible et la maladie est alors découverte de manière fortuite, le plus souvent lors de la réalisation d'examens radiographiques effectués pour une autre indication médicale. Chez d'autres patients, la maladie se manifeste par des douleurs dorsales chroniques, localisées au niveau de la colonne vertébrale, associées à une sensation de raideur progressive. Cette raideur peut entraîner une diminution de la mobilité de la colonne vertébrale et une limitation des mouvements, ce qui peut avoir un impact fonctionnel variable selon l'importance des ossifications. Dans certaines situations, l'ossification excessive des ligaments antérieurs de la colonne vertébrale peut provoquer une compression des structures anatomiques voisines. Lorsque l'œsophage est comprimé, cela peut entraîner une difficulté à avaler, appelée dysphagie, qui constitue une complication connue de la maladie. De la même manière, lorsque les ossifications exercent une pression sur les voies respiratoires ou sur certains nerfs, d'autres complications peuvent apparaître,

telles que des troubles respiratoires ou des douleurs d'origine neurologique. Le diagnostic de la maladie de Forestier repose essentiellement sur l'imagerie médicale, et plus particulièrement sur les radiographies standards, qui permettent de mettre en évidence des images caractéristiques d'ossification le long des ligaments de la colonne vertébrale. Ces ossifications sont le plus souvent observées au niveau des régions cervicale et thoracique. Les critères diagnostiques reposent notamment sur la présence d'ossifications continues, appelées ponts osseux, s'étendant sur au moins quatre vertèbres consécutives, ce qui permet de différencier cette pathologie d'autres affections de la colonne vertébrale. En ce qui concerne la prise en charge, il n'existe à ce jour aucun traitement curatif permettant de faire disparaître la maladie de Forestier ou d'en stopper définitivement l'évolution. La prise en charge thérapeutique repose donc principalement sur le traitement des symptômes afin d'améliorer le confort et la qualité de vie des patients. Cela inclut l'utilisation d'analgésiques pour soulager la douleur, ainsi que d'anti-inflammatoires non stéroïdiens destinés à réduire l'inflammation associée. Des exercices de physiothérapie sont également recommandés afin de maintenir autant que possible la mobilité de la colonne vertébrale et de limiter l'installation de la raideur. Dans les formes les plus sévères, lorsque les ossifications entraînent une compression importante des structures adjacentes, une intervention chirurgicale peut être envisagée afin de soulager ces compressions. Enfin, il est conseillé aux personnes atteintes de la maladie de Forestier d'adopter un mode de vie sain, comprenant une alimentation équilibrée et une activité physique régulière, dans le but de mieux gérer les facteurs de risque associés tels que le diabète et l'obésité, qui sont fréquemment observés chez les patients concernés.

C'est tout pour cet épisode de Futura Santé. Si ce podcast vous plaît, pensez à lui laisser une note et un commentaire, et n'hésitez pas à le partager autour de vous. Cette semaine, je vous recommande... . Sur ce, je vous souhaite une excellente journée ou une très bonne soirée, prenez soin de vous.