1. **Vrai/Faux**
2. L'arthrose est une maladie inflammatoire des articulations.
3. La polyarthrite rhumatoïde est généralement symétrique, touchant les deux côtés du corps de manière égale.
4. Le principal symptôme de la goutte est l’accumulation de cristaux de pyrophosphate de calcium dans les articulations.
5. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont souvent utilisés pour soulager la douleur dans l’arthrose.
6. L'arthrite juvénile idiopathique affecte uniquement les enfants.
7. Les nodules rhumatoïdes sont fréquemment observés chez les patients atteints d’arthrose.
8. La spondylarthrite ankylosante touche principalement les jeunes hommes et cause une raideur au niveau de la colonne vertébrale.
9. L'arthrose touche principalement les articulations portantes comme les genoux et les hanches.
10. La raideur matinale est plus prolongée dans l'arthrose que dans la polyarthrite rhumatoïde.
11. La physiothérapie est une méthode de traitement recommandée pour l'arthrose afin d'améliorer la mobilité articulaire.
12. **Questions**
13. Qu'est-ce que l'arthrose ?
14. Quels sont les principaux symptômes de la polyarthrite rhumatoïde ?
15. Qu’est-ce qu'une oligoarthrite ?
16. Quelles sont les articulations les plus fréquemment touchées par la goutte ?
17. Quels sont les critères diagnostiques de la spondylarthrite ankylosante ?
18. Quel est le principal mécanisme physiopathologique de l'arthrose ?
19. Quelle est la différence entre l'arthrose et la polyarthrite rhumatoïde ?
20. Quels types de médicaments sont utilisés pour traiter la polyarthrite rhumatoïde ?
21. Quels sont les facteurs de risque de développer de l'arthrose ?
22. Quels sont les symptômes typiques de la spondylarthrite ankylosante ?

**III. Cas cliniques**

Cas clinique 1 : Un patient de 65 ans, consulte pour des douleurs articulaires chroniques aux genoux, exacerbées par la marche et soulagées par le repos. Le matin, il a besoin de "dégourdir" ses jambes pendant environ 20 minutes avant de retrouver sa mobilité. Radiographies : amincissement du cartilage articulaire.

1. Quels sont les symptômes typiques qui orientent vers une arthrose ?
2. Quels sont les facteurs de risque potentiels ?
3. Quel serait le diagnostic ?
4. Quelle prise en charge proposez-vous ?

Cas clinique 2 : Une femme de 45 ans se présente avec des douleurs symétriques aux mains, accompagnées de gonflements et de raideurs matinales prolongées. Elle rapporte également une fatigue générale. À l’examen, on note des nodules rhumatoïdes sur les coudes.

1. Quels sont les symptômes typiques qui orientent vers une polyarthrite rhumatoïde (PR) ?
2. Quels sont les facteurs de risque ?
3. Quel est le diagnostic ?
4. Quels examens complémentaires réaliseriez-vous ?
5. Quelle prise en charge proposez-vous ?