



GONARTHROSE :

Et à part la prothèse totale ?

Hervé Silbert

Orthopaedic and Sport Department
Clinique Saint Privat, Beziers, France





Il n'existe pas, à l'heure actuelle, de traitement curatif de l'arthrose :

Aucun médicament n'a montré d'effet sur la progression de la maladie.

⇒ La prise en charge repose donc sur le traitement de la douleur mais également sur l'amélioration du handicap fonctionnel que l'arthrose provoque, notamment sur l'articulation du genou .



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

Traitements non Médicamenteux :

- Baisse des contraintes mécaniques
- Règles hygiéno-diététiques : Lutte contre le surpoids, Activité physique régulière, Kinésithérapie
- Bilan postural avec éventuelle conception d'orthèses plantaires



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

Traitements médicamenteux :

- Antalgiques : Paracétamol, AINS, Dérivés codéinés, Tramadol
 - Anti-arthrosiques : Chondroïtine sulfate, Diacerhéine, Glucosamines, Extraits d'avocat et de soja
 - n'empêchent pas la dégradation articulaire et ont pour objectif de diminuer l'intensité des douleurs
 - action différée et quelques semaines de traitement nécessaires pour juger de leur efficacité
 - effets indésirables parfois graves (diarrhée, manifestations allergiques, atteinte hépatique lors de la prise de diacerhéine par exemple)
- ⇒ **pas d'intérêt majeur dans le traitement de l'arthrose du genou**



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

■ Injections intra articulaires :

- Corticoïdes
- Hydarthrose
- Douleurs
- Limitées dans le temps
- Utilisation contraignante



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

- Acide Hyaluronique (ou hyaluronane) :
 - Macromolécule polysaccharidique appartenant à la famille des glycosaminoglycanes
 - L'organisme humain en produit naturellement.
 - Son poids moléculaire est mesuré en daltons et celui-ci est de 4 à 5 millions.
 - Elle est présente dans l'articulation, dans le liquide articulaire, la capsule, le cartilage.
 - Il est responsable de la viscosité et l'élasticité du liquide synovial et joue un rôle fondamental par ses propriétés de lubrifiant et d'amortisseur des chocs .



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

Dans l'arthrose, la concentration du liquide articulaire en acide hyaluronique baisse et le poids moléculaire de cet acide diminue.

L'acide hyaluronique a, en pathologie expérimentale et in vitro, des actions sur les mécanismes de la nociception articulaire.

⇒ **L'objectif premier de la visco supplémentation, c'est-à-dire l'injection intra articulaire d'acide hyaluronique est d'améliorer le liquide articulaire qui a perdu ses propriétés visco élastiques.**



TRAITEMENTS NON CHIRURGICAUX

- Les PRP (Plasma Riche en Plaquettes)
 - Injection de plaquettes avec des facteurs de croissance issus du sang du patient.
 - Les facteurs de croissance interviennent sur la néovascularisation, sur la régénération des fibres de collagène.
 - Résultats inconstants, coût certain, non remboursé
- ⇒ **Le traitement par PRP permet de réduire le catabolisme ou la destruction du cartilage et de baisser l'inflammation ainsi que l'hyperplasie synoviale.**



TRAITEMENTS CHIRURGICAUX



TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

■ ARTHROSCOPIE LAVAGE :

Cette technique permettrait de débarrasser l'articulation douloureuse des enzymes responsables de la dégradation du cartilage mais aussi des microcristaux ou des débris du cartilage qui, emprisonnés dans l'articulation, entretiennent l'irritation.

⇒ Il n'y a pas aujourd'hui de consensus concernant sa pratique, de récents travaux n'ayant pu confirmer son efficacité.

PS : Les micros perforations ne sont indiqués que sur des lésions de petites surfaces et plutôt non dégénératives.



TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

■ GREFFE DE CARTILAGE ET CELLULES SOUCHES

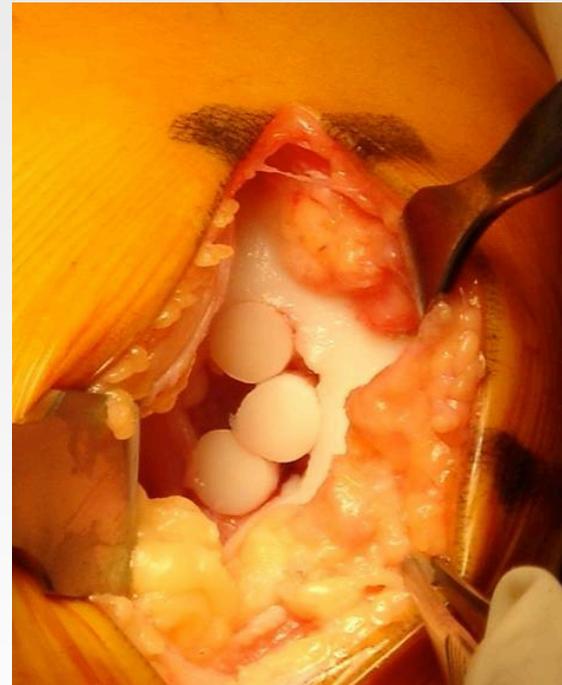
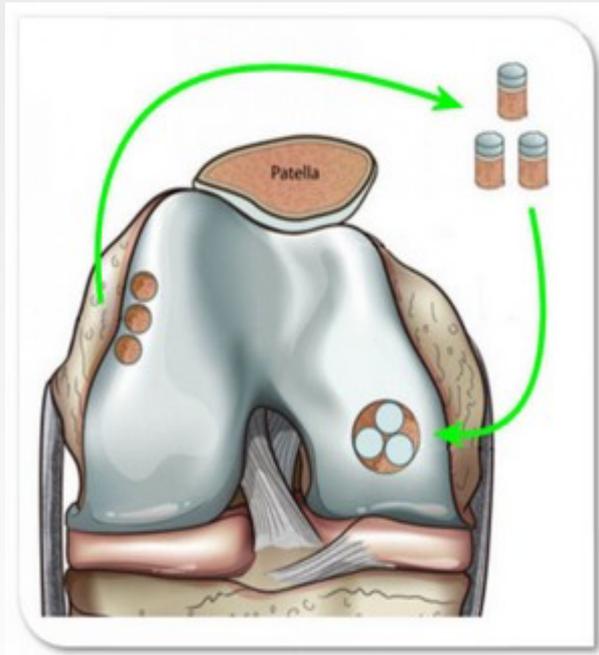
Greffe d'un tissu proche du cartilage hyalin comportant des chondrocytes.

Prélèvement de cartilage par biopsies en zone articulaire non portante réimplantation dans la lésion après avoir transformé le defect en une chambre étanche grâce à un lambeau périosté (greffe de 1° génération) ou une membrane collagène (greffe de 2° génération) cousus autour de la lésion..

Frein de l'HAS qui impose des réserves pour sa réalisation : patients de 15 à 50 ans, ayant une (ou des) lésion(s) chondrale(s) profonde(s), unipolaire(s), symptomatique(s) du condyle fémoral, supérieure(s) à 1 cm².

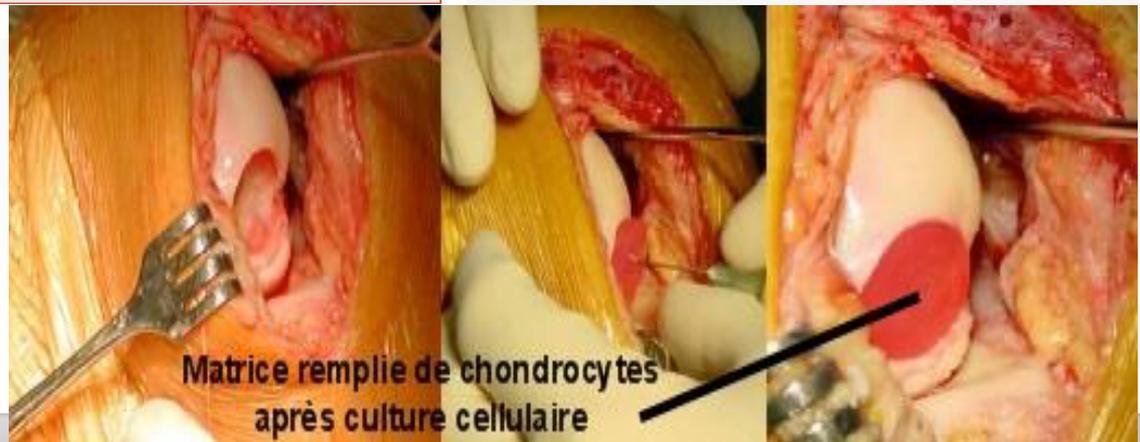
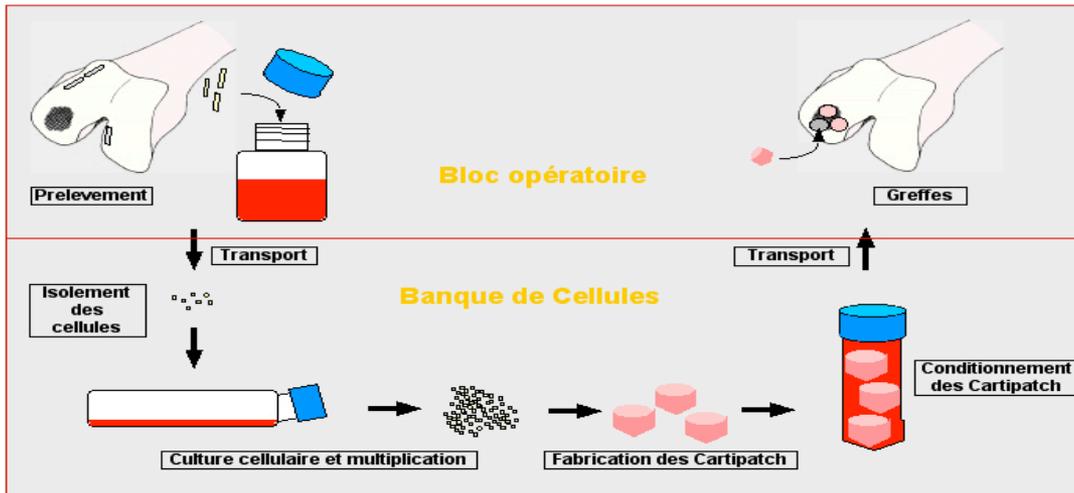
⇒ Il s'agit donc bien d'une lésion traumatique. Cela exclue donc les lésions d'arthrose.

GREFFE DE CARTILAGE



CULTURE DE CELLULES SOUCHE

Produit de thérapie cellulaire : Cartipatch®



TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

■ OSTEOTOMIE :

Chirurgie de réorientation destinée à corriger un défaut d'axe du membre inférieur. Ceci dans le but de mieux répartir les contraintes dans le genou.

- ⇒ Ce type de chirurgie peut être considéré comme un traitement conservateur du genou.
- ⇒ On ne remplace pas l'articulation comme la chirurgie prothétique le ferait.
- ⇒ Cette opération du genou est généralement proposée aux patients jeunes et actifs.



TRAITEMENTS CHIRURGICAUX

■ Prothèse du genou unicompartmentale (PUC) :

- Il s'agit de remplacer le compartiment interne ou externe du genou avec une « demi-prothèse ».
- Il s'agit d'une prothèse partielle qui a vocation à ne remplacer que la partie usée du genou avec des pièces métalliques ayant la même forme.



