



Effacité du traitement des tendinopathies chroniques par infiltration de plasma riche en plaquettes

Kaux JF, Sancerne A, Libertiaux V

Médecine Physique et Traumatologie du Sport
CHU et Université de Liège, Belgique

Introduction



- Les **tendinopathies** = pathologies d'hyperutilisation
- **Facteurs risque biologique** : diabète, hypercholestérolémie, hyperuricémie, dysthyroïdie
- 20% des troubles musculo-squelettiques
- **Rebelles** aux traitements conservateurs
- **Nouveaux traitements**
- Infiltrations de **plasma riche en plaquettes (PRP)**

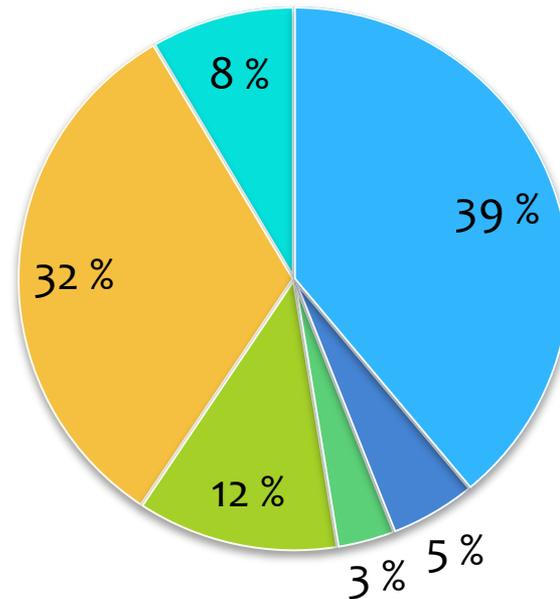




1. **Evaluer** effet **1 injection PRP + rééducation** standardisée chez patients avec différentes **tendinopathies chroniques**
 - épicondylites
 - moyens fessiers
 - patellaires
 - calcanéennes
 - fasciites plantaires
2. Mettre en évidence d'éventuels **facteurs biologiques de bon pronostic** suite à un traitement par PRP

Matériels et méthodes

- 51 patients
- Tendinopathies réfractaires aux traitements conservateurs depuis au moins 3 mois



- Epicondylite
- Epitrochléite
- Périarthrite de hanche
- Tendinopathie patellaire
- Tendinopathie d'Achille
- Fasciite plantaire



- ❑ **Bilan Jo, J+6, J+12 :**
 - ✓ EVA
 - ✓ Echelle algo-fonctionnel (PRTEE, HOOS, VISA-A, VISA-P et FAAM)
 - ✓ Algomètre de pression

- ❑ **Prélèvement du PRP :**

A partir du sang autologue du patient (machine COM.TEC, Fresenius Kabi)



- ❑ **Injection du PRP :**

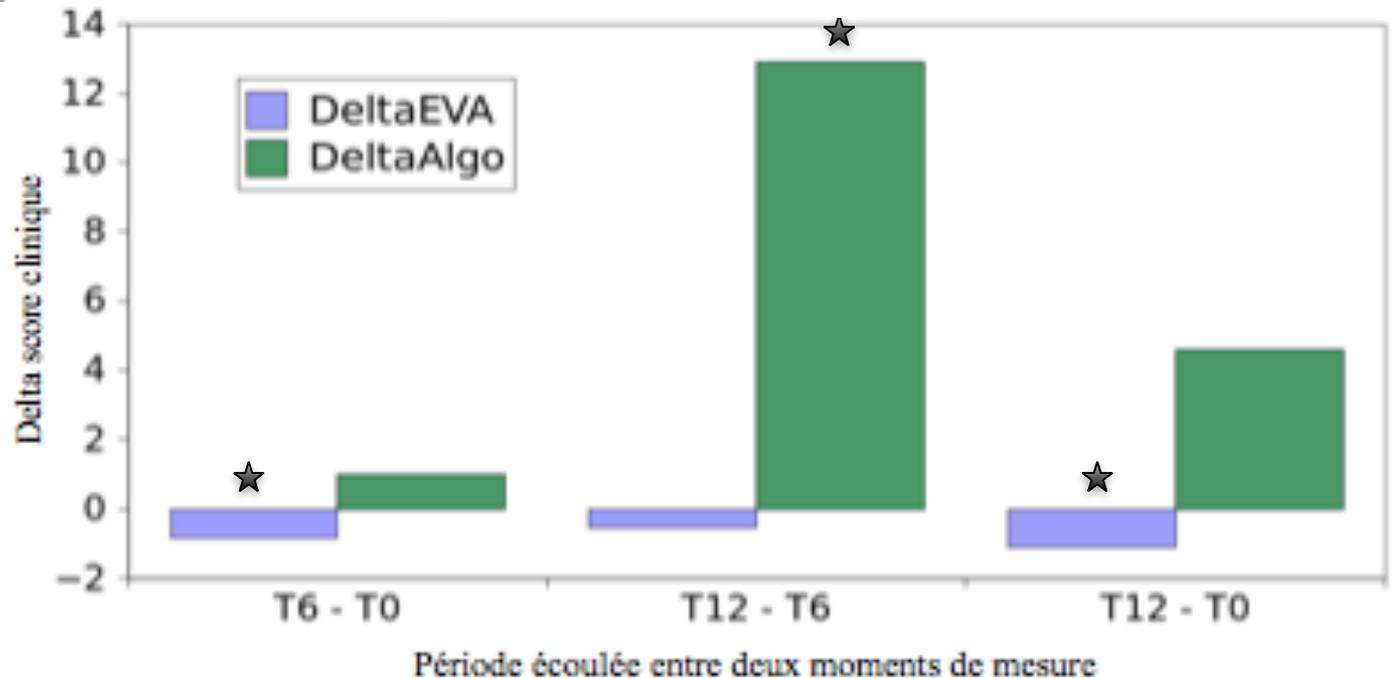
Suivie d'une semaine de repos relatif et 6 semaines de kinésithérapie (18 séances) suivant un protocole standardisé

- ❑ **Post-infiltration :**
 - ✓ Si douleur : cryothérapie et antalgique de classe I ou II
 - ✓ Pas d'anti-inflammatoires de -10 J à + 21 J
 - ✓ Pas de sport pendant 6 semaines puis reprise progressive



Résultats

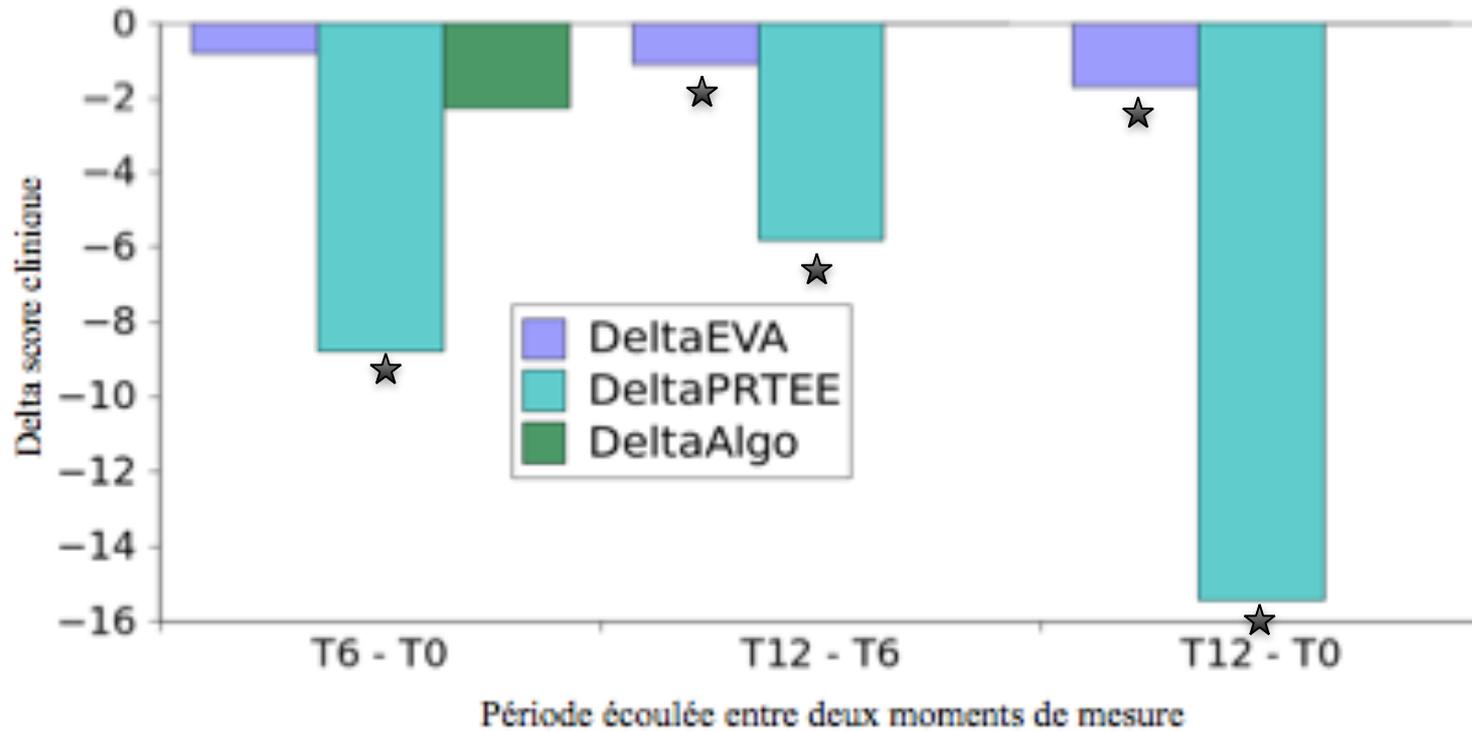
Toutes les tendinopathies



- Amélioration significative EVA ($p=0,01$) après 3 mois
- Amélioration algomètre de pression entre 6 et 12 semaines ($p=0,05$)



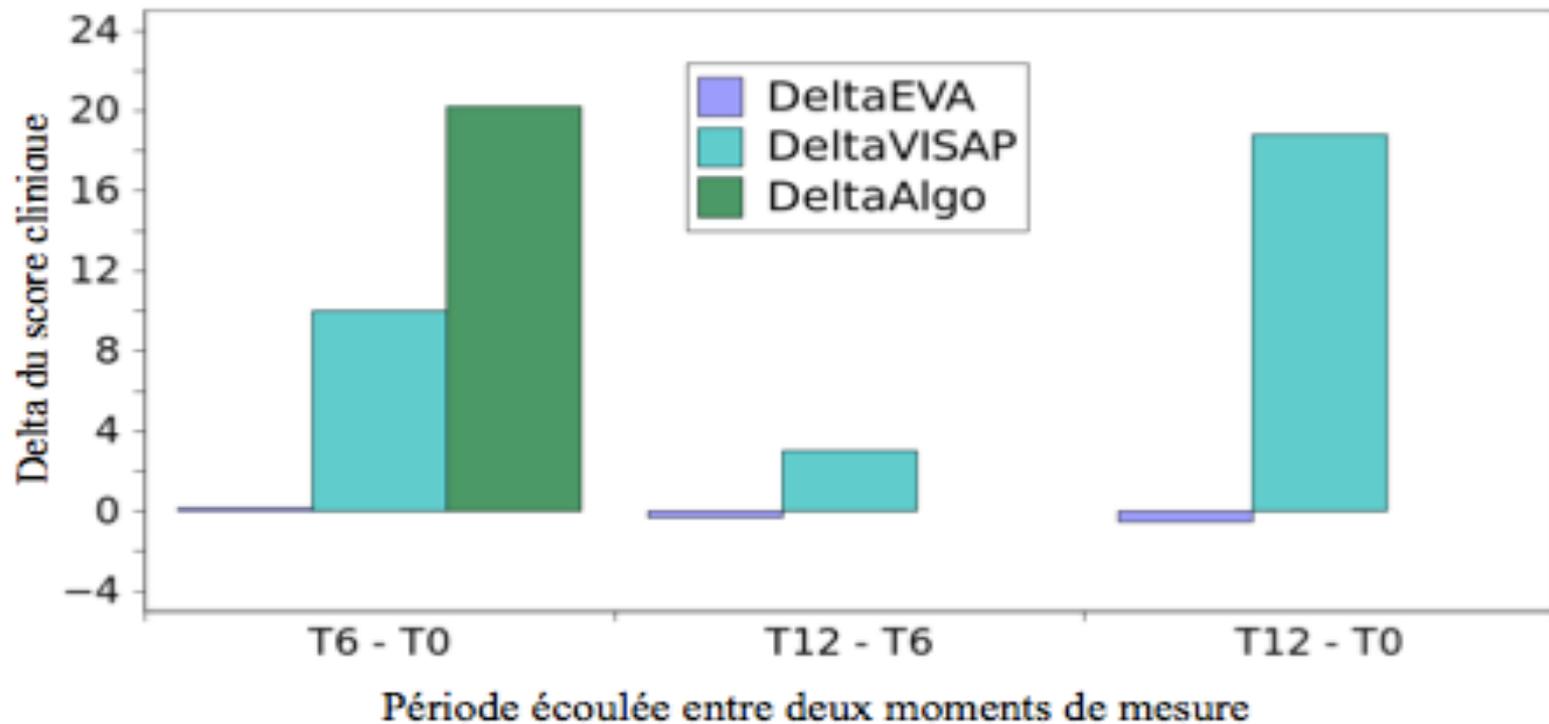
Epicondylites



- Améliorations significatives EVA ($p=0,017$) et PRTEE ($p=0,0036$) au terme de l'étude.



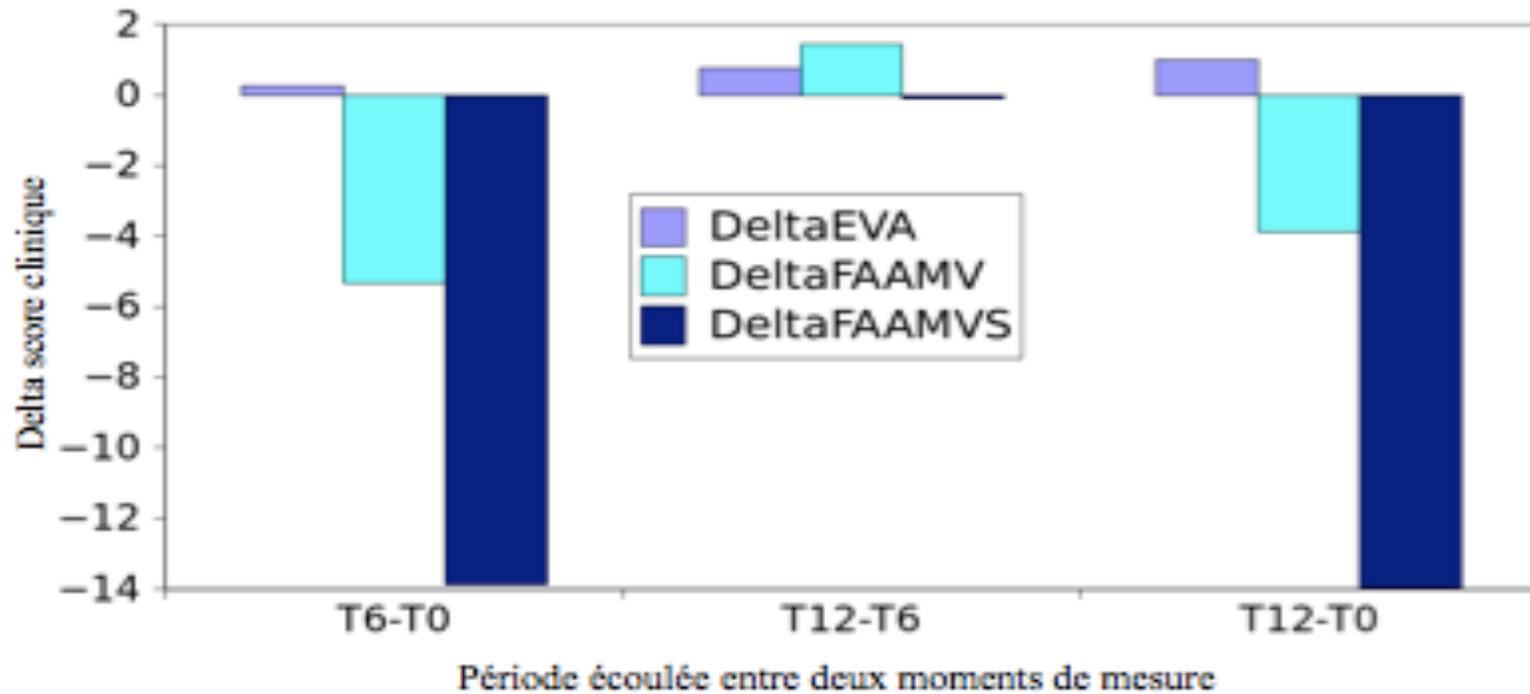
Tendinopathies patellaires



● Amélioration clinique mais non significative



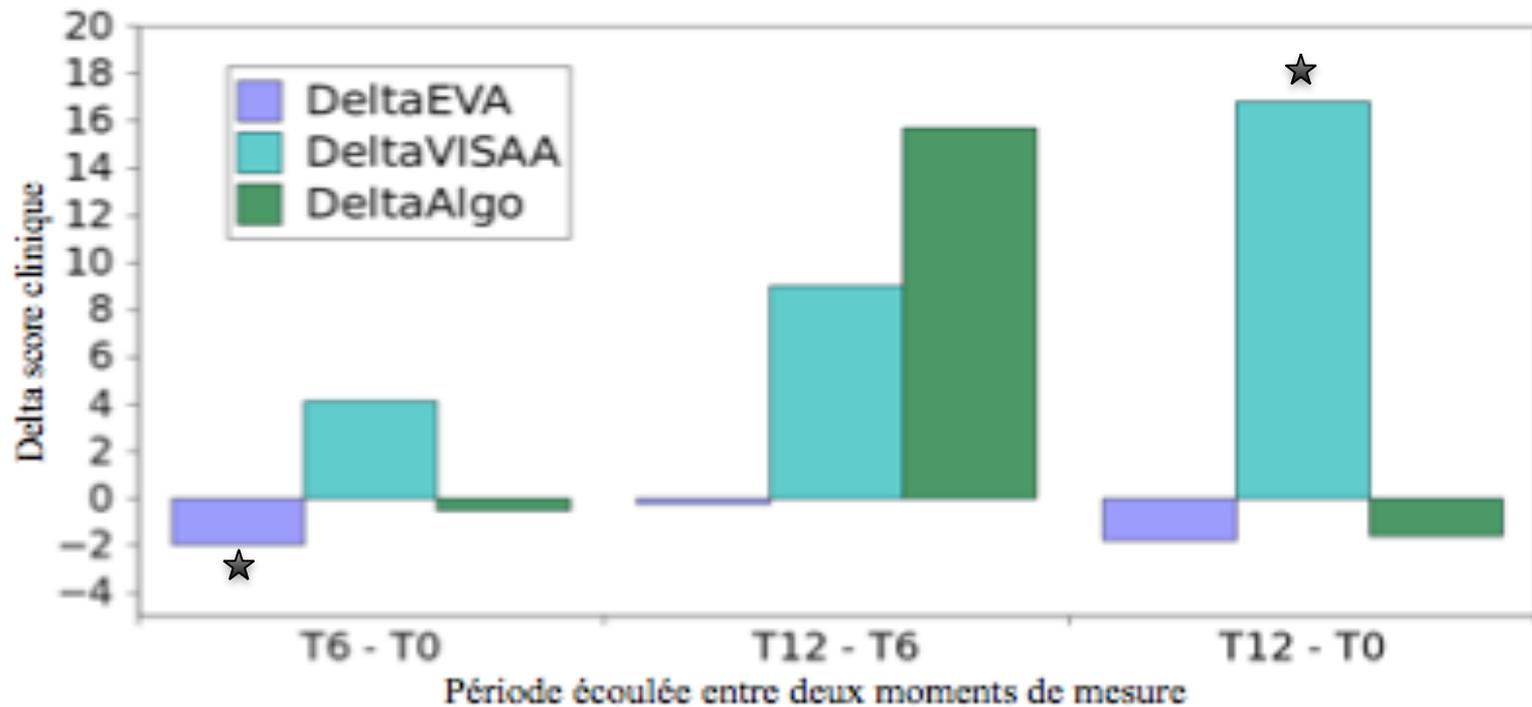
Fasciites plantaires



● Amélioration clinique mais non significative



Tendinopathies calcanéennes



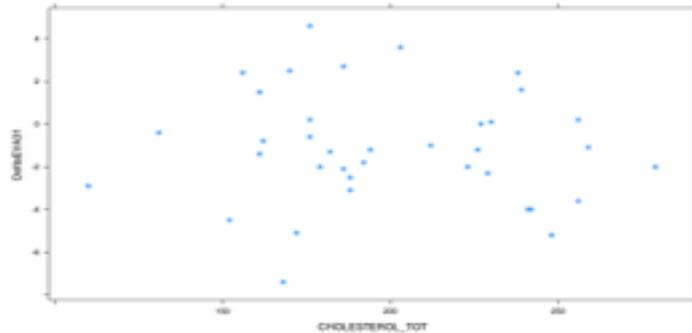
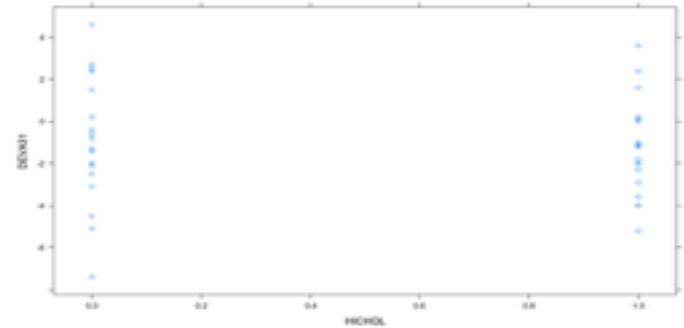
- EVA ($p < 0.001$) et VISA-A ($p = 0,018$) évoluent de manière significative après 6 semaines.



- RELATION ENTRE EVOLUTION SCORE EVA ET ALGOMETRE DE PRESSION ET DIFFERENTS PARAMETRES BIOLOGIQUES

✓ Etude des paramètres « cholestérol total »

✓ Etude de l'évolution du cholestérol total en fonction de la variation du score EVA entre T₀ et T_{12sem}



→ Pas de relation significative entre l'évolution des mesures EVA + algomètre et les paramètres biologiques (cholestérol total, T₄ libre, TSH, glycémie à jeun, concentration plaquettaire)

Discussion - Conclusion

- **1 injection de PRP + rééducation standardisée = effets positifs** (suivi de 3 mois) sur symptomatologie **douloureuse** et **fonctionnalité** des **épicondylites** et tendinopathies **calcanéennes**
- Malgré absence résultats significatifs, tendance à **amélioration clinique** pour tendinopathies **moyen glutéal, patellaires** (voir poster 71) et **fasciites** plantaires
- **Aucun critère biologique de bon pronostic** mis en évidence
- Limites
 - Faible échantillon → tendinopathie patellaire, périarthrite de hanche et fasciite plantaire
 - Absence groupe contrôle
 - Arrêt à 12 semaines (voir poster 71 pour suivi à long terme)



Merci de votre attention !



<http://hdl.handle.net/2268/185985>