

Arthrose du genou: Une Programme Multimodal en ajout à la Prise en Charge Médicale Améliore la Condition des Patients

Marc Therrien M.Sc, Alexandre Fuentes Ph.D, Philippe Landry TRP, Céline El-Hachem, B.Sc, Robert Pontbriand MD

Introduction

Malgré les guides de pratique clinique insistant sur une approche multimodale dans la prise en charge de la gonarthrose, les traitements s'attardent principalement à la gestion de leur douleur (Alami et coll. 2011). L'objectif de cette étude est d'évaluer l'apport clinique d'un programme multimodal visant à supporter le médecin dans une prise en charge personnalisée des patients.

Matériels et méthodes

Une série consécutive de 110 personnes atteintes de gonarthrose inscrites au programme *Mon Arthrose je m'en occupe* ont été sélectionné à leur réévaluation de 10mois. Ce programme met l'accent sur l'éducation, l'activité physique et la correction des facteurs de risques biomécaniques. Suivant l'anamnèse, une évaluation musculosquettique et biomécanique, l'équipe multidisciplinaire propose un programme d'intervention personnalisé.

Résultats

68 femmes et 42 hommes (58 ± 10 ans, BMI: 27 ± 3) ont été inclus dans l'analyse. L'ensemble des sous-scores du KOOS (douleur, qualité de vie, symptômes, fonction quotidienne et loisir) se sont statistiquement et cliniquement amélioré au suivi ($P < 0.01$)(figure 1). On note une diminution du pourcentage de patient consommant régulièrement des anti-inflammatoires et analgésiques, une diminution du taux d'absentéisme et même le report de chirurgie chez 7 des 11 patients initialement en attente pour une arthroplastie. Entre 65% et 92% des patients ont corrigé au moins un facteur de risque biomécanique selon le compartiment atteint.

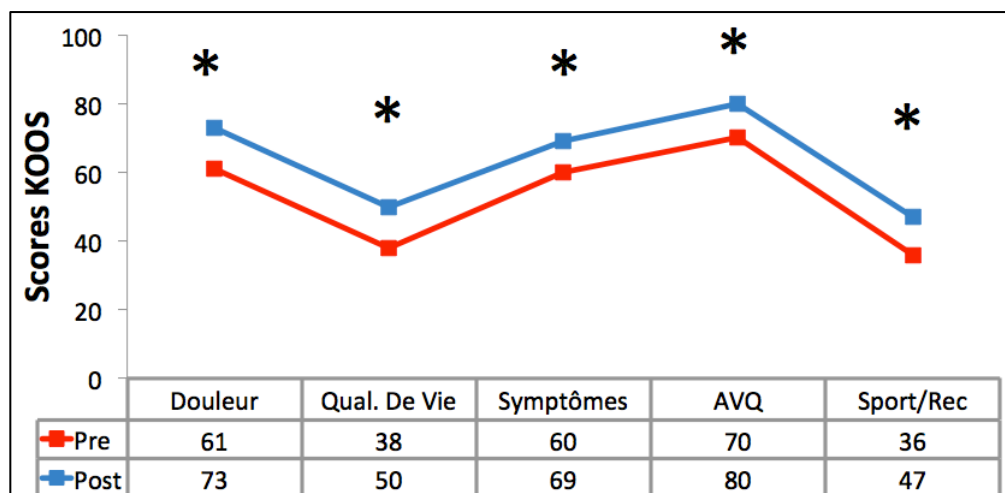


Figure 1. Amélioration statistiquement significative ($P < 0.01$) et presque toutes supérieures à la différence minimale cliniquement importante du KOOS à 10 mois

Discussion et Conclusion

Les patients du programme MonArthrose améliorent significativement leur qualité de vie et corrigent différents facteurs de risque de leur arthrose. À la lumière des résultats, une étude randomisée sur 2000 patients a été mise en place pour démontrer la valeur clinico-économique du programme (www.isrctn.com/ISRCTN16152290)