

LES MÉNISCOPATHIES DÉGÉNÉRATIVES



Ce n'est pas parce qu'il existe une méniscope
que le genou est douloureux

19% chez femmes de 50 à 60 ans

56% chez hommes de 70 à 90 ans

91% en cas de gonarthrose symptomatique

Face à une gonarthrose radiologique, la recherche d'une lésion méniscale par IRM est inutile

En l'absence de gonarthrose radiologique, après 6 mois.

En l'absence de signe de blocage
Il faut éviter geste invasif

Une méniscope est un facteur de risque d'aggravation d'une gonarthrose préexistante

Une méniscectomie augmente les pressions de contact de 235% (totale) et 65% (partielle)

Une méniscectomie est hautement arthrogène
Il ne faut jamais opérer un ménisque dégénératif dans un genou arthrosique

IMC > 27 = x3 = Risque de gonarthrose

Risque d'atteinte de l'autre genou
est de 50% à 2 ans

Perte de poids >5% = diminue les douleurs
et améliore la fonctionnalité

TRAITEMENT MÉSO

- AINS
- Etamsylate
- Arthrose