

# **LE GENOU DOULOUREUX RHUMATHOLOGIQUE ET MÉSOTHÉRAPIE**



**Arthrose et pathologies associées**

# L'ARTHROSE : Définition

**Ensemble d'atteintes articulaires associant :**

**Dégénérescence des cartilages (élément central)**

**Déficit de réparation du tissu cartilagineux**

**Remodelage de l'os sous chondral**

**Réaction synoviale secondaire**

# ARTHROSE : les mécanismes

Fig. I : les mécanismes de dégradation du cartilage

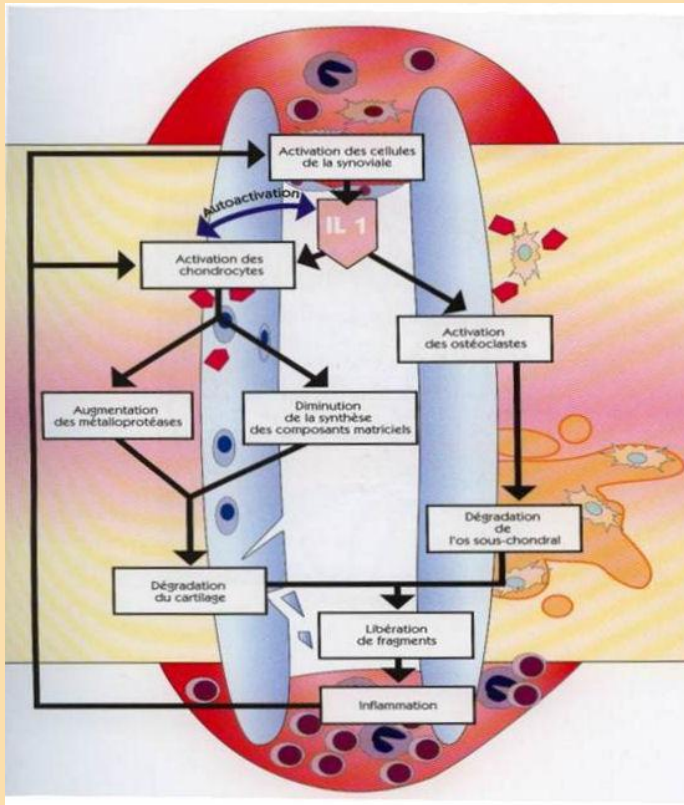
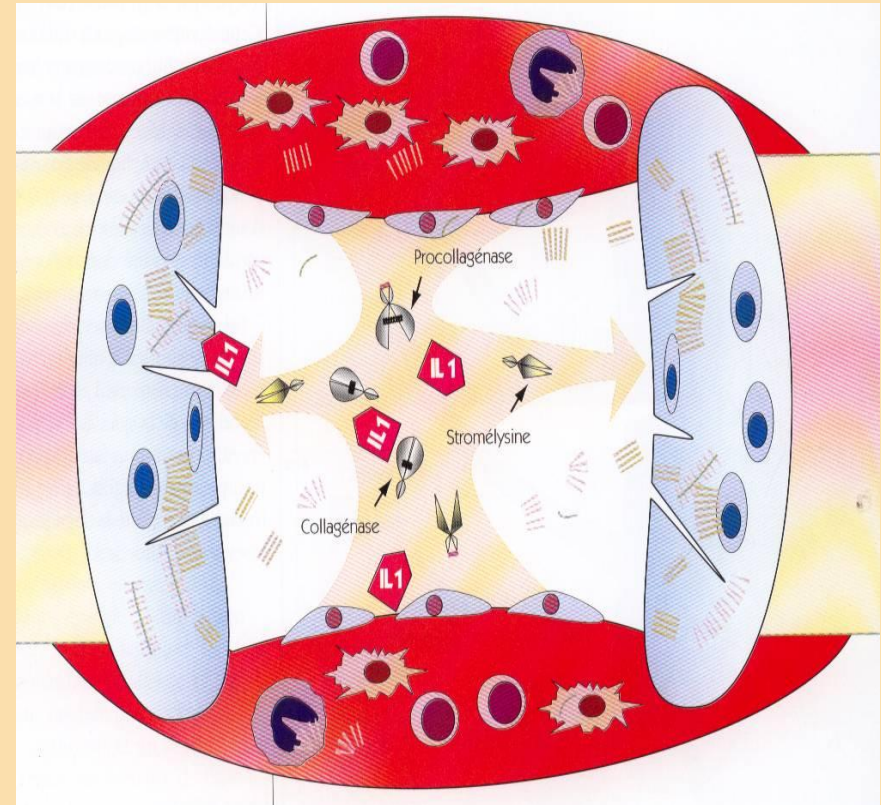


Fig. II : action des cellules de la synoviale



# ARTHROSE : Diagnostic

Aisé le plus souvent par :

L'anamnèse

L'examen clinique minutieux +++

Une biologie inflammatoire le plus souvent normale (VS, CRP)

Un bilan radiographique avec des clichés comparatifs et en charge

# L'ARTHROSE :

## les différents traitements

L'arsenal thérapeutique comprend :

Les antalgiques

Les AINS

Les anti-arthrosiques lents

Les corticoïdes locaux (infiltrations)

Les lavages articulaires, si corps étrangers intra-articulaires

Les injections intra-articulaires d'acide hyaluronique

La kinésithérapie (rééducative et posturale, physiothérapie, balnéothérapie...)

La mésothérapie qui mérite d'être privilégiée +++

# **L'ARTHROSE : pourquoi la mésothérapie ?**

**C'est une excellente indication :**

Soulage et améliore le plan fonctionnel  
diminue voir supprime la prise de médicaments  
Limite ainsi effets secondaires, dépendance et  
accoutumance

**« traitement bien suivi, à toxicité nulle »**

**Ceci à un moindre coût+++**

# **C.A.T EN MESOTHERAPIE :**

## **Phase aiguë**

**La phase la plus douloureuse**

**Mésothérapie le plus souvent en appoint**

**3 séances espacées d'une semaine :**

**J1, J8, J15**

**En cas d'échec :**

Rediscuter le diagnostic

Compléter la thérapeutique

# C.A.T EN MESOTHERAPIE

## les médicaments de la phase aiguë

**Exemples de mélanges dans la phase aiguë :**

[	Lidocaïne à 1%	4 cc	Ou	[	Lidocaïne à 1%	2 cc
	Piroxicam 20 mg	1 cc			Piroxicam 20 mg	1 cc
					Calcitonine 100	1 cc

Ou

[	Lidocaïne à 1%	2 cc
	Piroxicam 20 mg	1 cc
	Thiocolchicoside	2 cc

# **C.A.T EN MESOTHERAPIE :**

## **Phase chronique**

**La phase la plus intéressante pour la mésothérapie**

Que l'on commence le + souvent après une phase aiguë calmée : J1, J15, J30, J60 puis à la demande

**Ne jamais sur traiter** : effet inverse, rebond

**Prendre en charge le terrain**

**Être patient et persévérant**

**=> Dégradation + lente** : crises moins fréquentes, plus courtes et moins destructrices

# C.A.T EN MESOTHERAPIE

## les médicaments de la phase chronique

### Exemples de mélanges de la phase chronique

Procaïne	2 cc
Calcitonine 100	2 cc
Thiocolchicoside	2 cc

Ou

Procaïne	2 cc
Conjonctyl ®	2 cc
Calcitonine 100	2 cc

Procaïne	2 cc
Conjonctyl ®	2 cc
Polyvit	1 fc

Procaïne	2 cc
Conjonctyl ®	2 cc
Vit E+ Vit C	4 cc

# LA GONARTHROSE

**La plus fréquente au membre inférieur (4 M)**

**Facteurs de risques** : femme de > 40 ans, obésité, instabilité chronique, lésions ménisque ..

Arthrose fémoro-tibiale : moins fréquente et plus invalidante

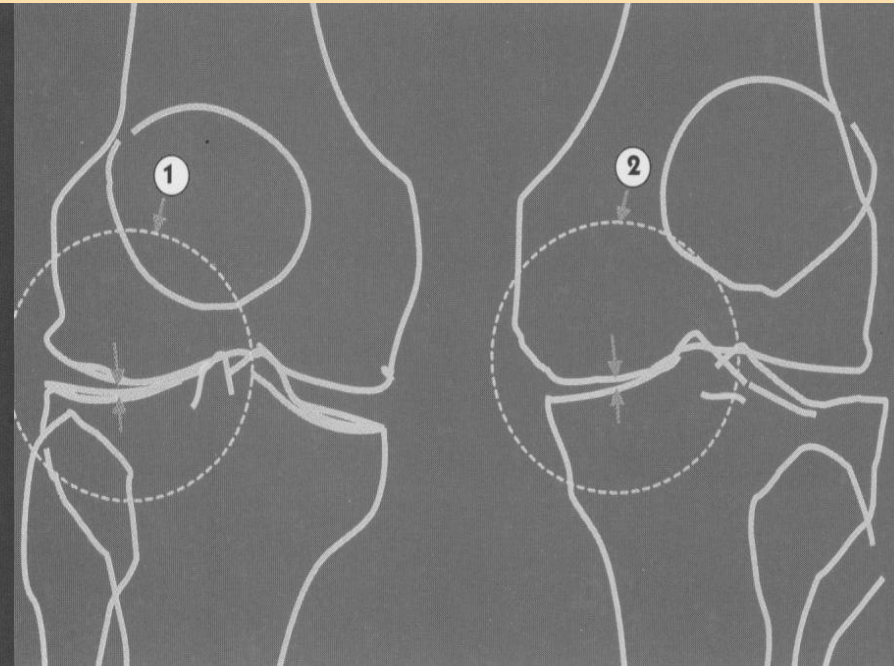
Arthrose fémoro-patellaire : moins douloureuse mais gêne importante en terrain accidenté

# LA GONARTHROSE

## Arthrose fémoro-tibiale



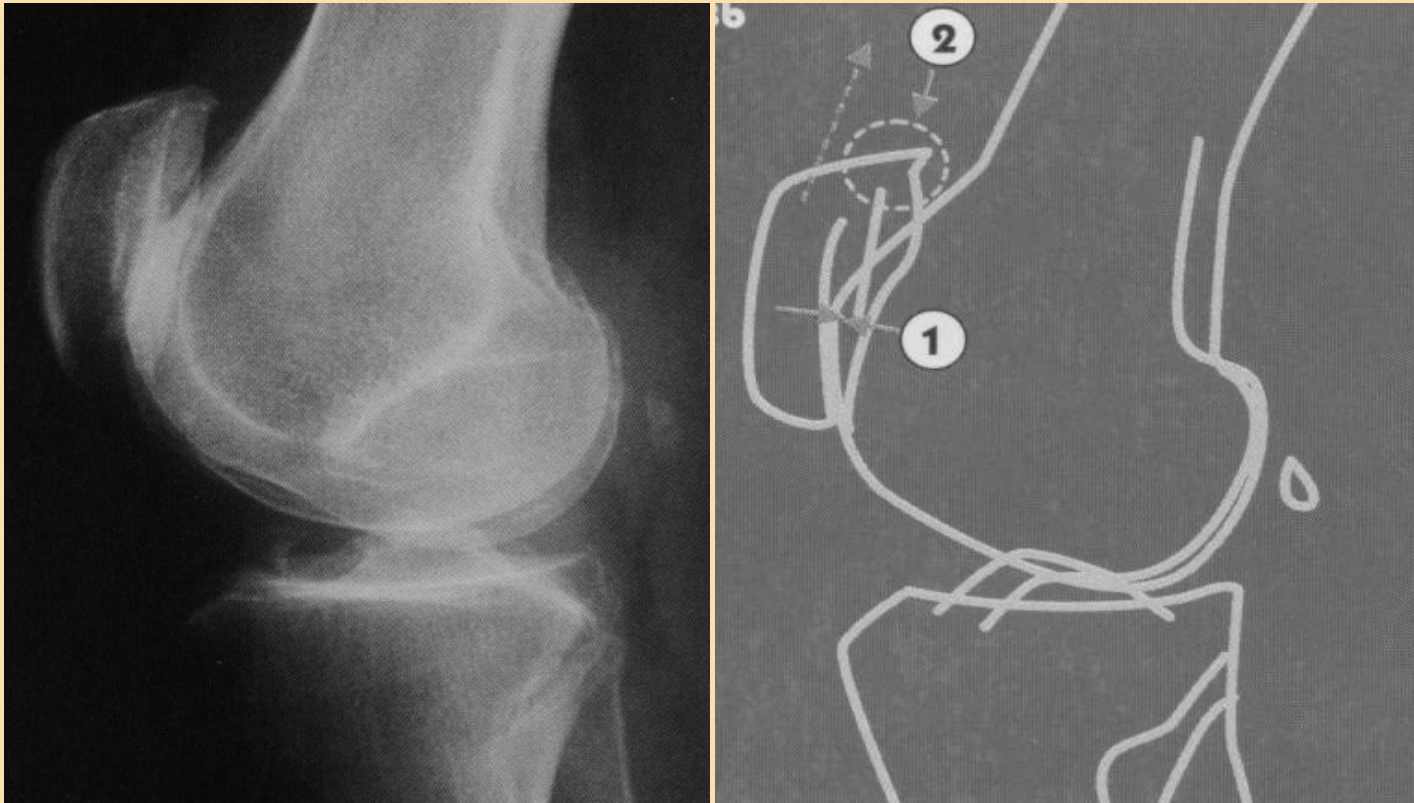
Arthrose fémoro-tibiale externe droite + genu-valgum



Arthrose fémoro-tibiale interne gauche

# LA GONARTHROSE

## Arthrose fémoro-patellaire



**Arthrose fémoro-patellaire : pincement interligne fémoro-patellaire (1) et ostéophytose rotulienne supérieure (2)**

# LA GONARTHROSE

**La phase aiguë : souffrance ostéocondrale, épanchements et troubles veino-lymphatiques**

**Deux mélanges en fonction du problème prédominant**

[	Lidocaïne 1%	2 cc	[	Lidocaïne 1%	2 cc
	Piroxicam 20 mg	2 cc		Piroxicam 20 mg	2 cc
	Calcitonine 100 ui	1 cc		ou Etamsylate	1 cc

**Technique mixte :**

**IDP 2 à 3 points le long de l'interligne articulaire**

**IED / IDS large des 4 faces du genou**

**Fréquence : J1, J8, J15**

# LA GONARTHROSE

**Phase Chronique : Calcitonine + trophique / Arl + soufre**

[	Procaïne	2 cc	OU	[	Procaïne	2 cc
	Conjonctyl®	2 cc			Conjonctyl	2 cc
	Thiocolchicoside	2 cc			Polyvit :	1 fc
[	Calcitonine 100 ui	1 cc	[	Calcitonine 100 ui	1 cc	
	Procaïne	2 cc		Vit C + E	4 cc	
	Conjonctyl®	2 cc		Conjonctyl®	2 cc	

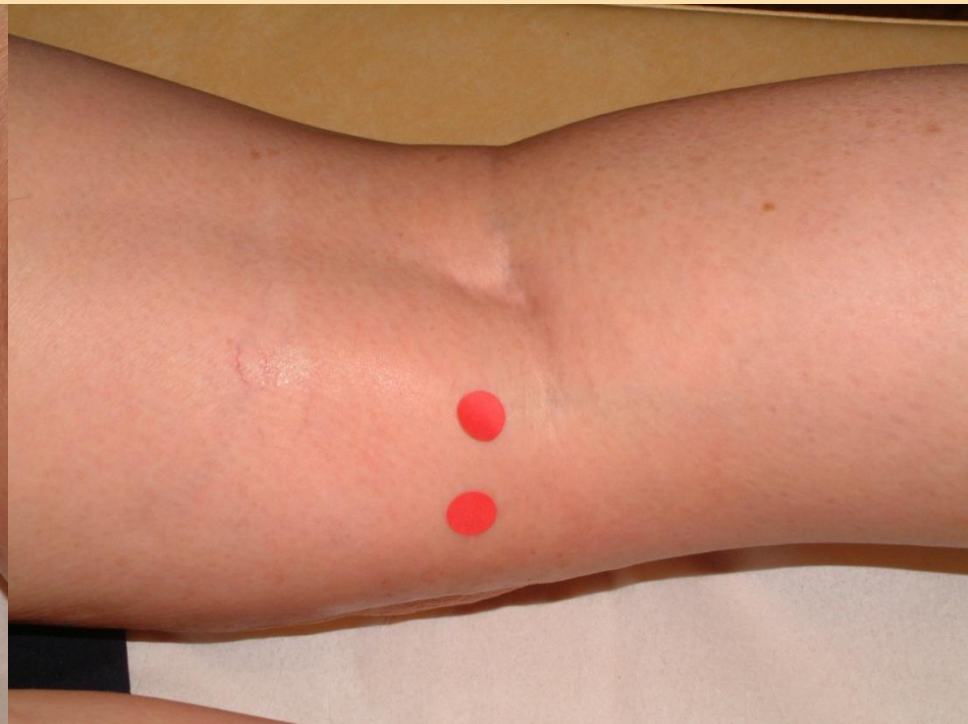
**Technique : IED / IDS sur l'ensemble de la région (cuisse => mollet)**

**Fréquence : 3 séances à 15 jours, 3 séances à 30 jours puis en fonction de la demande**

# LA GONARTHROSE



**Arthrose fémoro-patellaire**



**Arthrose fémoro-tibiale**

# LA GONARTHROSE



**IDS large sur la zone œdématisé**



**Arthrose tibio-péronière supérieure**

# ARTHROPATHIES METABOLIQUES

## La goutte

**Précipitation de cristaux d'urate en zone cutanée péri-articulaire.**

**Crise aiguë : arthrite aiguë**

**Goutte chronique : polyarthropathie destructrice**



**Arthropathies tophacées des gros orteils et des mains**

# ARTHROPATHIES METABOLIQUES

## La goutte

**Phase aiguë : Ains + Thiocolchicoside**

<b>Lidocaïne à 1%</b>	<b>2 cc</b>
<b>Piroxicam 20 mg</b>	<b>1 cc</b>
<b>Thiocolchicoside</b>	<b>2 cc</b>

**A la place de la colchicine (si intolérance) ou en association (réduction du tps de prise)**

**Technique : IED / IDS légère !**

**Fréquence : J0, +/- J3**

# ARTHROPATHIES METABOLIQUES

## La goutte

### Phase chronique : plus vraiment d'actualité

Importance du traitement de fond per-os, du régime, de l'alcalinisation des urines

### 2 mélanges sont ici utiles :

#### Prévention des crises

Lidocaïne à 1%	2 cc
Piroxicam 20 mg	1 cc
Thiocolchicoside	2 cc

#### tt des lésions articulaires

Conjonctyl®	2 cc
Procaïne	2 cc
Calcitonine 100u	1 cc

Technique Mixte : IDP et IED / IDS

Fréquence : J0, J15, J30, J60 puis à la demande

# ARTHROPATHIES METABOLIQUES

## La Chondrocalcinose

Dépôts intra-articulaires de cristaux de pyrophosphate de calcium

Crises pseudo-goutteuses mono ou polyarticulaires

Terrain familial certain

Traitement :

Crise inflammatoire aiguë

Arthropathie chronique

=> Même traitement que la goutte

incrustation calcique du ménisque de face

ligne parallèle au contour osseux

arthropathie dégénérative fémoro-patellaire

# CONCLUSION

**Affections très fréquemment traitées en cabinet**

**Nécessité d'une bonne connaissance de la pathologie**

**La Mésothérapie présente de nombreuses qualités**

**Active sur la douleur**

**Réduit la prise continue de médicaments, l'usage des infiltrations cortisoniques, diminue les effets secondaires**

**Freinerait certains mécanismes dégénératifs (à prouver)**

**Peu agressive et peu coûteuse**

**Le diagnostic bien dirigé (clinique +++) amène à un protocole de traitement maîtrisé et bien conduit.**