



THUASNE

Communiqué de presse
12 juillet 2018

Symposium Thuasne sur la médecine de précision dans la prise en charge non- pharmacologique de l'arthrose

A l'occasion du 12^e congrès mondial de la Société Internationale de Médecine Physique et de Réadaptation (International Society of Physical and Rehabilitation Medicine – ISPRM), Thuasne a organisé le 9 juillet 2018 au Palais des Congrès de Paris un symposium sur le thème de la médecine de précision dans la prise en charge non-pharmacologique de l'arthrose.

Autour du Pr Yves Henrotin de l'Université de Liège¹, trois spécialistes français de la médecine physique et de réadaptation, le Pr Emmanuel Coudeyre, le Pr François Rannou et le Dr Christelle Nguyen ont fait part de leurs réflexions et de leurs travaux autour de 3 enjeux majeurs de la prise en charge de l'arthrose :

- la personnalisation de l'activité physique ;
- la prescription de l'orthèse ;
- l'évaluation de l'observance aux traitements.

Selon les recommandations de l'OARSI (*Osteoarthritis Research Society International*)² et de l'EULAR (*European League Against Rheumatism*)³, la prise en charge de l'arthrose doit en première intention reposer sur une approche non-pharmacologique avec activité physique, exercices ciblés, perte de poids, port d'orthèses. « *Cependant, on considère actuellement qu'il n'y pas une arthrose mais des arthroses : post-traumatique, métabolique ou liée à l'âge avec les comorbidités et la polymédication que cela peut supposer* » explique le Pr Henrotin. Pour être efficace, la prise en charge de l'arthrose doit être personnalisée en fonction de la maladie, des capacités et des objectifs de chaque patient. Seul un traitement efficace, adapté et bien toléré est à même d'être bien observé sur la durée. Dans cet objectif, il est important que les médecins, y compris les généralistes, puissent bénéficier d'outils facilitant leurs évaluations et leurs prescriptions.

¹ Arthropôle de Liège - Directeur de l'Unité de Recherche sur l'Os et le Cartilage (UROC) de Université de Liège (Belgique).

² McAlindon TE, Bannuru RR, Sullivan MC, Arden NK, Berenbaum F, Bierma-Zeinstra SM, Hawker GA, Henrotin Y, Hunter DJ, H. Kawaguchi H, Kwok K, Lohmander S, Rannou F, Roos EM, Underwood M : OARSI guidelines for the non-surgical management of knee osteoarthritis, *Osteoarthritis and Cartilage* 22 (2014) 363-388

³ Fernandes L, Hagen KB, Bijlsma JW, Andreassen O, Christensen P, Conaghan PG, Doherty M, Geenen R, Hammond A, Kjeker I, Lohmander LS, Lund H, Mallen CD, Nava T, Oliver S, Pavelka K, Pitsillidou I, da Silva JA, de la Torre J, Zanolli G, Vliet Vlieland TP; European League Against Rheumatism (EULAR). EULAR recommendations for the non-pharmacological core management of hip and knee osteoarthritis. *Ann Rheum Dis.* 2013 Jul ;72(7):1125-35

Ce qu'il faut retenir des présentations de ces 3 experts réunis par Thuasne autour du Pr Yves Henrotin :

Le Pr Emmanuel Coudeyre⁴ a révélé les travaux de son équipe sur les facteurs de motivation et les obstacles à l'activité physique chez des patients atteints de gonarthrose⁵. D'après ses travaux les facteurs de motivations sont principalement physiques, comme le bien-être et la diminution de la douleur, également psychologiques et sociétaux, comme une meilleure image de soi, et enfin environnementaux, comme la proximité d'une piscine. Parmi ces facteurs de motivation, le concept de performance est apparu prédominant chez les hommes et l'opinion des autres, prédominante chez les femmes. Les obstacles à l'activité physique sont en particulier psychologiques, comme la crainte de la douleur et le manque de motivation et également physiques, comme la fatigue. « *Ces résultats montrent que dans le cadre de la mise en place d'un programme d'activité physique, il est important de communiquer avec son patient et d'avoir au départ des objectifs modestes pour ensuite les faire progresser vers les objectifs souhaités* », conseille le Pr Coudeyre.

Le Pr François Rannou⁶ a présenté un outil d'aide à la décision⁷ pour la prescription d'orthèse du genou chez les patients arthrosiques en pratique courante. « *Les professionnels de santé ont besoin de 'modes d'emploi' pour implémenter les recommandations et pratiquer une vraie médecine de précision* », explique le Pr Rannou, qui a par ailleurs co-dirigé les recommandations de l'OARSI. Cet outil, publié en 2018, a été développé par un panel d'experts à la suite à un travail d'analyse de la littérature scientifique, des recommandations de pratique, de leurs propres expériences puis ayant été débattu avec des médecins français et internationaux afin d'aboutir à un consensus. Cet outil permet de mieux définir l'indication de plusieurs types d'orthèses du genou en cas de gonarthrose : genouillère rotulienne, orthèse patello-fémorale, orthèses de décharge, etc. « *Pour bien prescrire une orthèse, il est surtout essentiel de prendre en compte le compartiment de l'articulation le plus douloureux et la stabilité du genou* », indique le Pr Rannou.

Pour le Dr Christelle Nguyen⁸ il est nécessaire de développer des outils d'évaluation de l'adhésion du patient aux traitements non-pharmacologiques ainsi que des stratégies innovantes pour améliorer cette adhésion. « *Le fardeau du traitement de la gonarthrose est d'autant plus lourd qu'il s'agit d'une maladie chronique non mortelle* », explique le Dr Nguyen. « *Le médecin doit pouvoir l'évaluer pour proposer à son patient des solutions personnalisées réduisant la contrainte* ». C'est pourquoi des évaluations cliniques régulières sur l'efficacité, la tolérance et l'observance du traitement sont nécessaires. Ces évaluations peuvent être appuyées par des outils tels que le questionnaire sur le fardeau du traitement (ETBQ) et l'échelle d'évaluation de l'adhérence à l'exercice (EARS), dont les scores et les notations de chaque item fournissent de précieuses informations : « *Des sessions de rappel et les outils connectés avec coaching personnalisé peuvent éviter un sentiment d'abandon fréquemment associée à la perte d'observance* », conclut le Dr Nguyen.

⁴ Service de Médecine Physique et de Réadaptation, CHU Clermont-Ferrand, INRA, équipe ASMS, Département de formation aux techniques de réadaptation, Faculté de médecine et des professions paramédicales, Université d'Auvergne Clermont-Ferrand (France)

⁵ Gay C, Eschalié B, Levyckyj C, Bonnin A, Coudeyre E, Motivators for and barriers to physical activity in people with knee osteoarthritis: a qualitative study, Joint Bone Spine Vol. 85 - N° 4, pp. 481-486 - July 2018

⁶ Département de Réhabilitation, Institut de Rhumatologie, Hôpital Cochin, AP-HP Paris, Inserm U1124, responsable de l'équipe Pharmacologie, toxicologie et signalisation cellulaire du cartilage et du disque intervertébral, Université Paris Descartes, Paris (France)

⁷ Coudeyre E, Nguyen C, Chabaud A, Pereira B, Beaudreuil J, Coudreuse JM, Deat P, Sailhan F, Lorenzo A, Rannou F. A decision-making tool to prescribe knee orthoses in daily practice for patients with osteoarthritis. Ann Phys Rehabil Med. 2018 Mar;61(2):92-98.

⁸ Service de Rééducation et de Réadaptation de l'Appareil Locomoteur et des Pathologies du Rachis, Hôpital Cochin AP-HP, Paris - INSERM UMR 1124, Faculté des Sciences Fondamentales et Biomédicales, Paris (France)

A propos des innovations Thuasne dans la prise en charge de l'arthrose

Le Groupe Thuasne s'engage dans la recherche et le développement de solutions sûres pour les patients atteints de troubles musculosquelettiques aigus ou chroniques tels que l'arthrose. L'entreprise propose un programme spécifique à l'arthrose du genou avec une gamme d'orthèses spécifiquement développées pour répondre aux attentes des différents profils patients ou niveaux de sévérité de leur pathologie. Selon l'OARSI, les orthèses sont un moyen de soulager rapidement et durablement la douleur, d'améliorer la fonction articulaire et d'offrir aux patients une meilleure qualité de vie sans compromettre leur sécurité, une préoccupation majeure du Groupe Thuasne.

Une étude récente sur l'orthèse de décharge **Rebel Reliever**⁹ commercialisée par **Thuasne** a montré que ce dispositif obtenait d'excellents résultats vs un groupe contrôle sur la réduction de la douleur à la marche comme au repos. « *En restant toujours proches et à l'écoute des besoins des patients et des professionnels de santé, nous pouvons affiner nos développements et proposer des solutions en fonction des paramètres cliniques et des attentes de chacun. Placer le patient au cœur de nos réflexions est notre engagement quotidien* », explique Dr Cyrine Ben Amor, Directeur Médical de Thuasne.

A propos de Thuasne

Fondé en 1847, Thuasne imagine, développe et fabrique des dispositifs médicaux permettant à chacun de devenir acteur de sa propre santé. Fruit de l'histoire partagée de 6 générations d'entrepreneurs, le Groupe propose des solutions de santé concrètes, simples, adaptées et innovantes, au service de la mobilité. Son expertise couvre principalement les domaines de l'orthopédie, de la compression médicale et du maintien à domicile. L'entreprise, avec 2 100 collaborateurs, a réalisé un chiffre d'affaires de 215 millions d'euros en 2017 dont près de 40% à l'international. Le Groupe est aujourd'hui présent dans 85 pays notamment par l'intermédiaire de ses 15 filiales en Europe et aux Etats-Unis.

www.thuasne.fr



Des ailes pour votre santé / Wings for your health

Contact presse : Gilles Muller – Re-active : gillesmuller@re-active.fr – 01 40 22 63 19

⁹ Thoumie P. Et al, Scientific Report 2018 (In Press)