

Place des orthèses dans la gonarthrose

E Coudeyre

Service de Médecine Physique et Réadaptation, CHU Clermont-Ferrand
Université Clermont Auvergne
Equipe ASMS, Unité de nutrition humaine, INRAE

Introduction

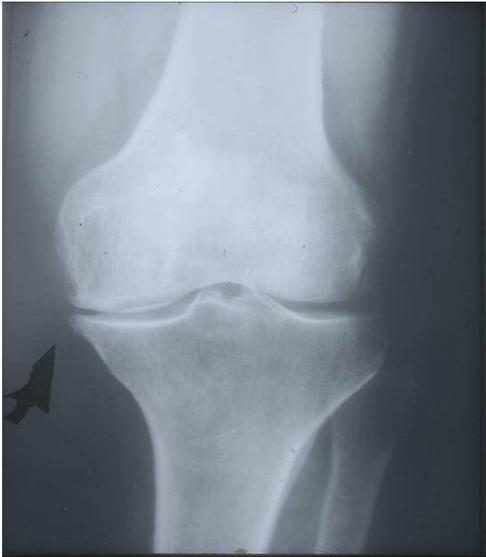
- Prise en charge de la gonarthrose non pharmacologique ++
- Recours variable aux orthèses de genou (praticien dépendant)

Recommandations 2022 SOFMER

SFR

- 1. En présence d'une douleur affectant principalement le compartiment fémoro-tibial , le recours à une orthèse de décharge peut être proposée (niveau d'évidence = 1A).
- 2 Le taping (niveau d'évidence = 1B) ou les orthèses souples élastiques ne doivent pas être proposées (niveau d'évidence = 1B)

Principes des orthèses à visée biomécanique (décharge en valgus ou varus)

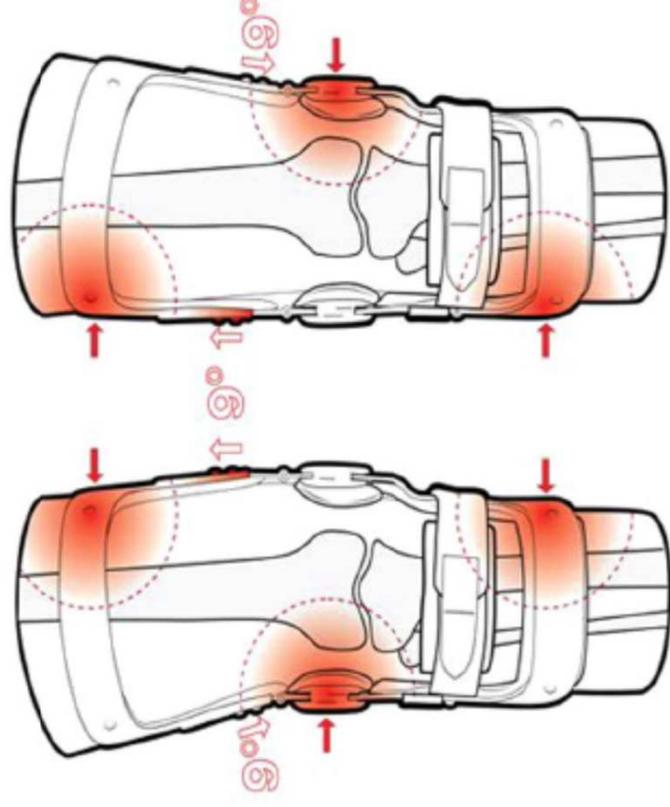


OPEN

Effect of unloading brace treatment on pain and function in patients with symptomatic knee osteoarthritis: the ROTOR randomized clinical trial

Received: 28 November 2017
Accepted: 21 June 2018
Published online: 12 July 2018

Philippe Thoumie¹, Marc Marty^{2,3}, Bernard Avouac³, Adeline Pallez⁴, Arnaud Vaumousse⁵, Linh Pham Thi Pipet⁶, André Monroche⁷, Nicolas Graveleau⁸, Armand Bonnin⁹, Cyrine Ben Amor⁴ & Emmanuel Coudeyre⁹



Données à l'inclusion

| | RebelReliever® (N=32) | Contrôle (N=35) |
|--|--------------------------|--------------------|
| Femmes (%) | 75 | 57.1 |
| Age (années) | 64.8 ± 11.7 | 66.6 ± 7.2 |
| IMC kg/m ² | 29.2 ± 4.4 | 28.1 ± 5.1 |
| Ancienneté de la pathologie (années) | 8.4 ± 6.8 | 8.9 ± 7.4 |
| Stade pathologique selon Kellgren-Lawrence (%) | | |
| Grade II | 31.3 | 20.0 |
| Grade III | 46.9 | 62.9 |
| Grade IV | 21.9 | 17.1 |
| Douleur du genou sur les dernières 24 h (mm) | 63.8 ± 10.6 | 64.7 ± 13.5 |
| Douleur en mouvement (mm) | 73.4 ± 12.7 | 71.9 ± 13.8 |
| Etat fonctionnel (Index Lequesne [0-24]) | 13.4 ± 3.7 | 12.6 ± 3.2 |

Résultats: Douleur (EVA)

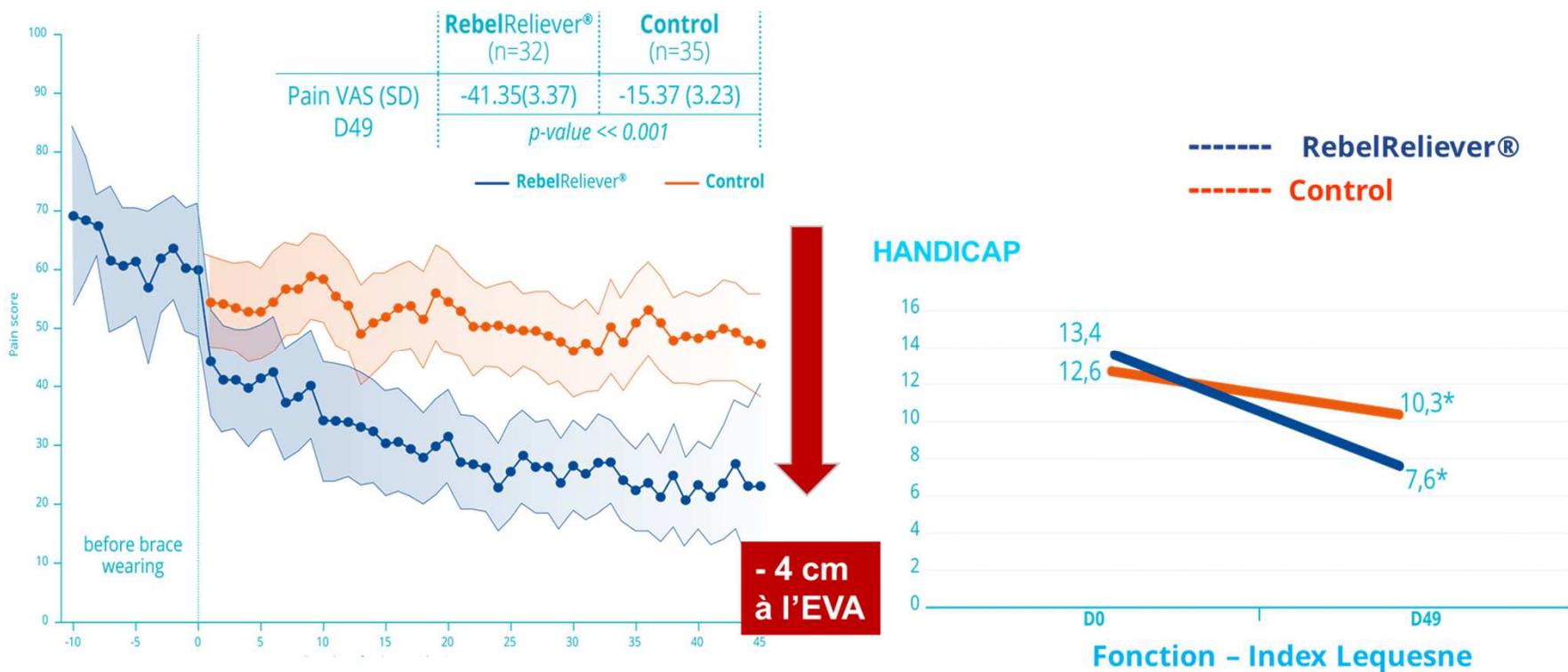
| 1 st Endpoint | RebelReliever® | CONTROLE | Difference |
|--|-------------------|------------------|-------------------------|
| Douleur dern. 24h (mm) <i>(moyenne;ET)</i> | - 41.35 (3.37) | -15.37 (3.23) | -25.98 mm (4.67) |
| IC 95% | [-52.66 ; -30.04] | [-26.18 ; -4.56] | [-41.64 ; -10.33] |
| P-value | | | p<0,00135* |

| 2 nd Endpoint | RebelReliever® | CONTROLE | Difference |
|---|-------------------|------------------|-------------------------|
| Douleur en mouvement (mm) <i>(moyenne;ET)</i> | - 51.91 (3.49) | -19.91 (3.34) | -32.01 mm (4.83) |
| IC 95% | [-63.62 ; -40.21] | [-31.10 ; -8.72] | [-48.21 ; -15.80] |
| P-value | | | p<0,00135* |

*Statistiquement significatif

Diminution significative de la consommation d'antalgiques/anti-inflammatoires

RÉSULTATS: EVOLUTION QUOTIDIENNE DE LA DOULEUR ET DE LA FONCTION



Osteoarthritis and Cartilage

Effectiveness, safety, and cost utility of a knee brace in medial knee osteoarthritis: the ERGONOMIE randomized controlled trial.

M. Gueugnon et al Osteoarthritis and Cartilage 29
(2021) 491e501



Osteoarthritis and Cartilage

- 120 patients avec gonarthrose fémoro-tibiale interne (EVA au repos >40/100), Kellgren Lawrence grade II-IV,
- randomisé en 2 groupes orthèse ODRA plus soins courants versus soins courants seuls (groupe UCA).
- Critères d'évaluation principal = variation de la douleur sur l'EVA entre l'inclusion et M12.
- Critères secondaires à un an
 - Fonction sur le KOOS
 - Qualité de vie sur OAKHQOL
 - Consommation médicamenteuse, adhésion, sécurité d'utilisation, cout-utilité

Osteoarthritis and Cartilage

- Resultats: meilleure evolution dans le groupe ODRA
 - EVA douleur (11.8; 95% CI: 21.1 to 2.5);
 - Toutes les échelles du KOOS
 - Qualité de vie sur OAKHQOL (9.9; 95% CI: 0.9e15.9),
 - Diminution significative de la consommation d'antalgiques
 - Bonne adhesion (moyenne 5.3 h/j). malgré quelque effets secondaires à M12
 - Le groupe ODRA a plus de 85% de chance d'être coût efficace sur la propension à payer

Types d'orthèses

- Orthèse élastique simple Intérêt discuté



Contentions souples à visée rotulienne



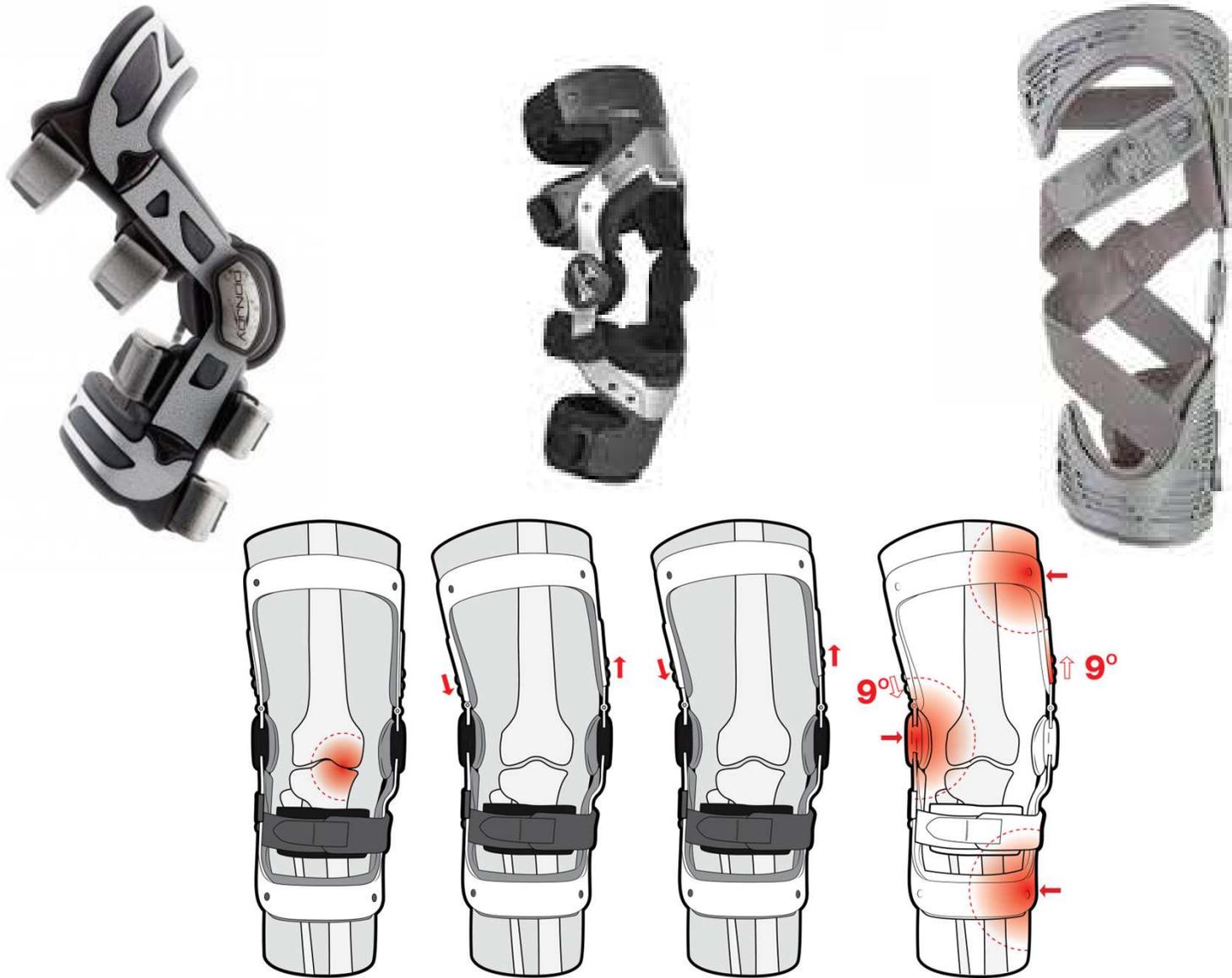
Orthèses rotuliennes



Orthèse articulée de stabilisation



Orthèse valgisante / varisante de série



Orthèse valgisante / varisante de série avec moulage



Quel orthèse pour quel patient ?



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



Original article

A decision-making tool to prescribe knee orthoses in daily practice for patients with osteoarthritis

Emmanuel Coudeyre^{a,*}, Christelle Nguyen^{b,c,d}, Aurore Chabaud^a, Bruno Pereira^e,
Johann Beaudreuil^f, Jean-Marie Coudreuse^g, Philippe Deat^h, Frédéric Sailhanⁱ,
Alain Lorenzo^j, François Rannou^{b,c,d}

A B S T R A C T

Objective: To develop a decision-making tool (DMT) to facilitate the prescription of knee orthoses for patients with osteoarthritis (OA) in daily practice.

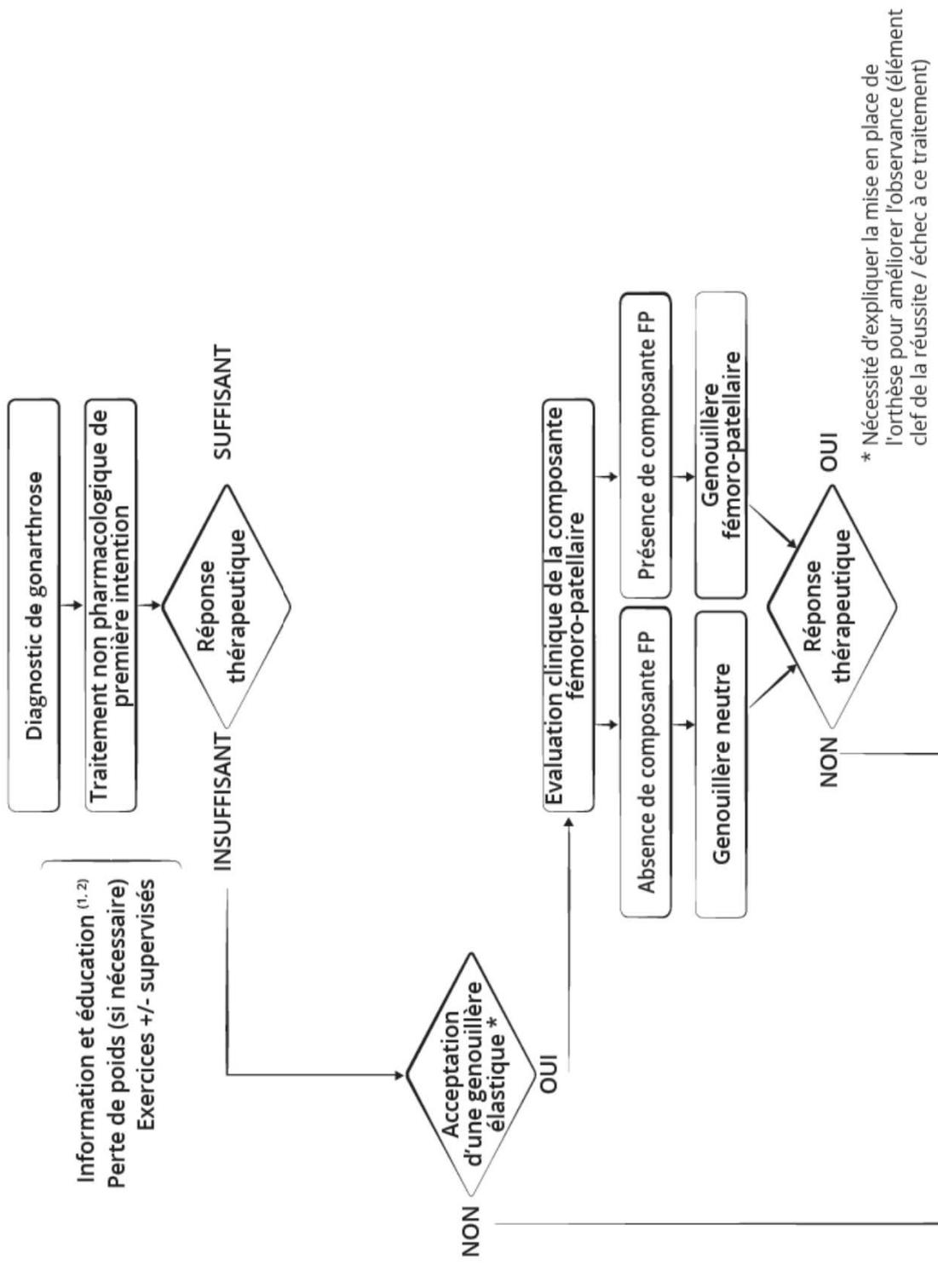
Methods: A steering committee gathered a multidisciplinary task force experienced in OA management/clinical research. Two members performed a literature review with qualitative analysis of the highest-quality randomized controlled trials and practice guidelines to confirm evidence concerning knee orthosis for OA. A first DMT draft was presented to the task force in a 1-day meeting in January 2016. The first version of the DMT was criticized and discussed regarding everyday practice issues. Every step was discussed and amended until consensus agreement was achieved within the task force. Then 4 successive consultation rounds occurred by electronic communication, first with primary- and secondary-care physicians, then with international experts. All corrections and suggestions by each member were shared with the rest of the task force and included to reach final consensus. The final version was validated by the steering committee.

Results: The definition and indication of several types of knee orthoses (sleeve, patello-femoral, hinged or unicompartamental offloading braces) were detailed. Orthoses may be proposed in addition to first-line non-pharmacological treatment if patient acceptance is considered good. At every step, a specific clinical assessment is needed.

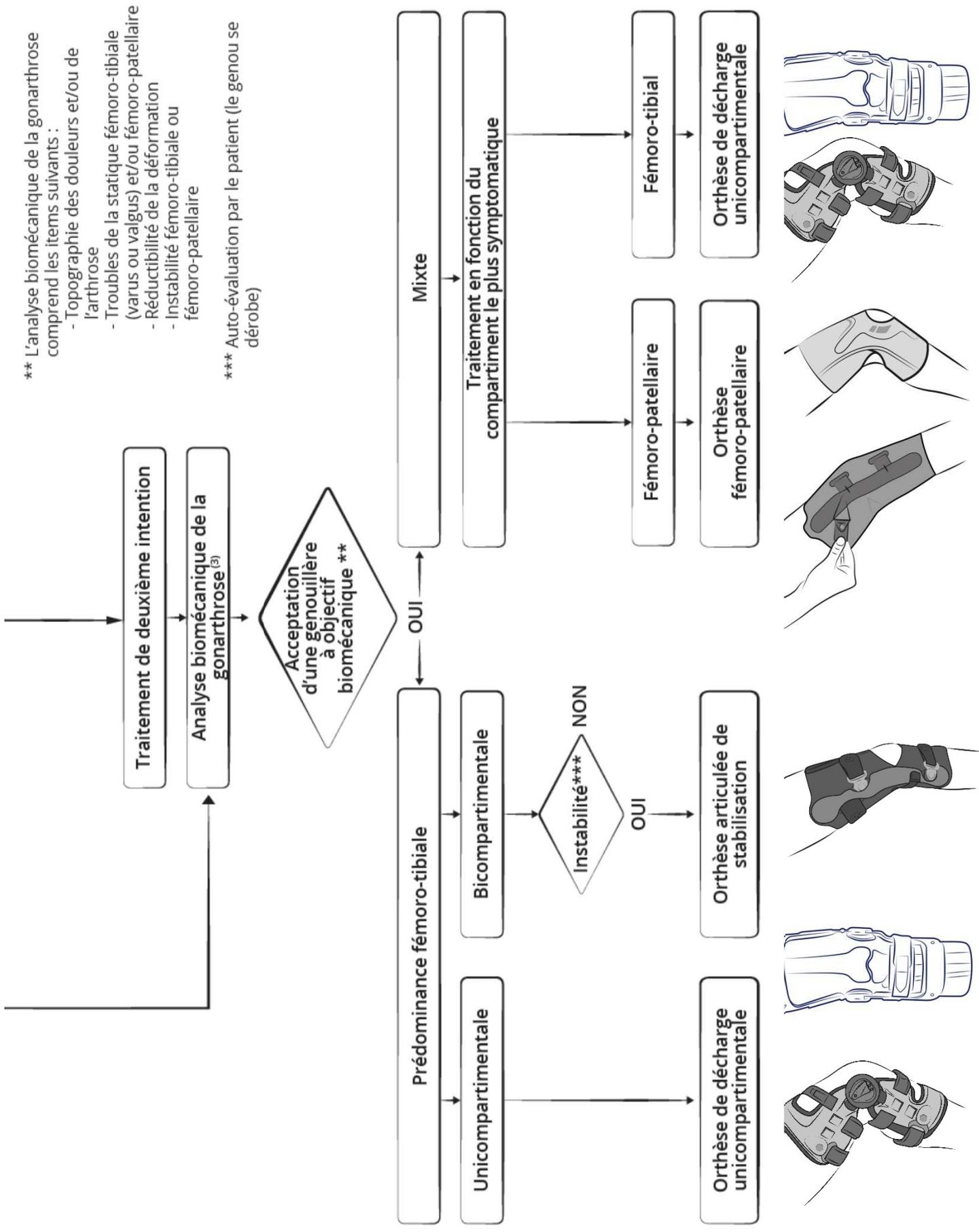
Discussion/conclusion: Based on the latest high-level evidence, practice guidelines, and an expert panel, a DMT to facilitate daily practice prescription of knee orthoses for OA patients was designed. An evaluation of DMT implementation in a wide range of health professionals is still needed.



SOINS PRIMAIRES SYMPTOMATIQUES



SOINS SECONDAIRES



Discussion

- Outil d'aide à la décision \neq algorithme
- Impact qualitatif et quantitatif sur la prescription ?
- Rôle pédagogique

Conclusion

- Sous prescription des orthèses dans la gonarthrose
- Intérêt potentiel (biomécanique > clinique)
- Freins et leviers à la prescription (patients/thérapeutes)
- Déterminer les profils patients (répondeurs/adhérents)