



Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU

Prise en charge des Atteintes précoces du cartilage fémoro-patellaire en pathologie du sport

Marc BOUVARD

AMDTS Madère 2016





Etiologies variées

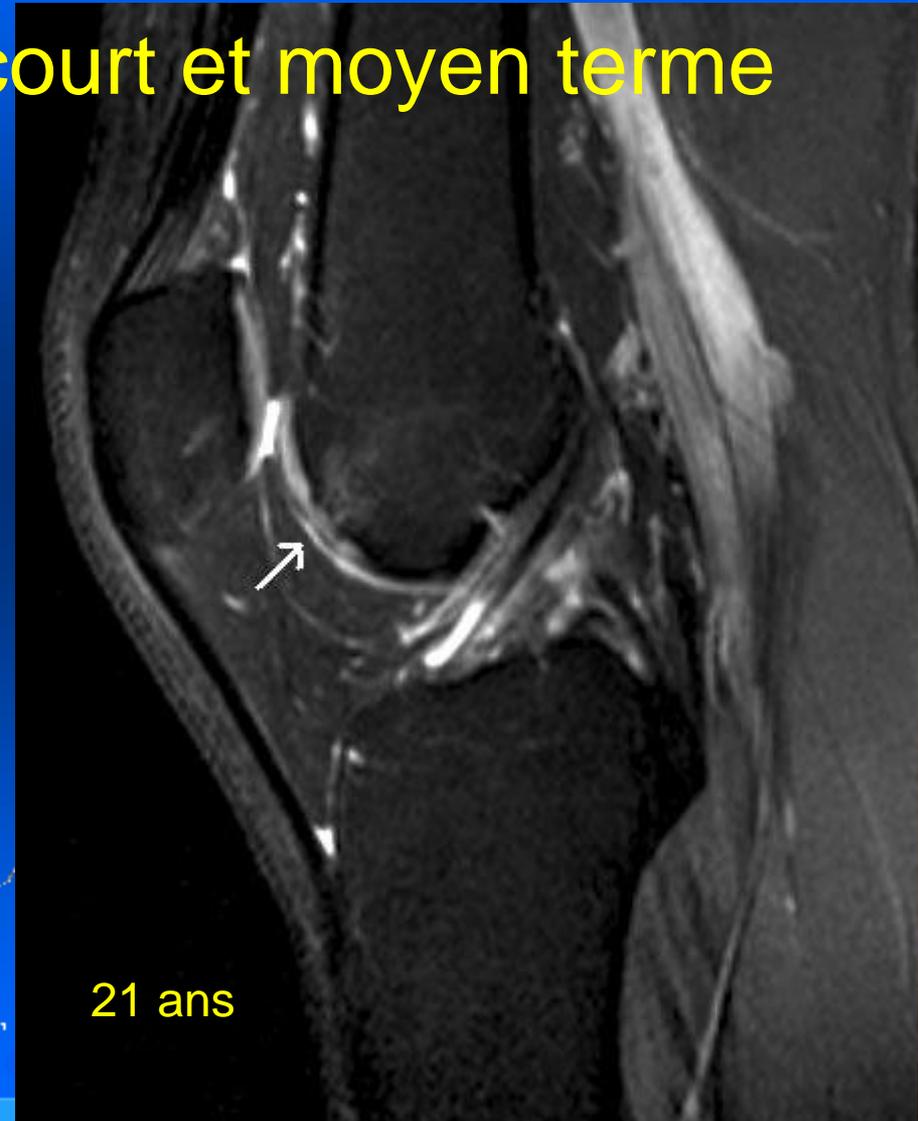
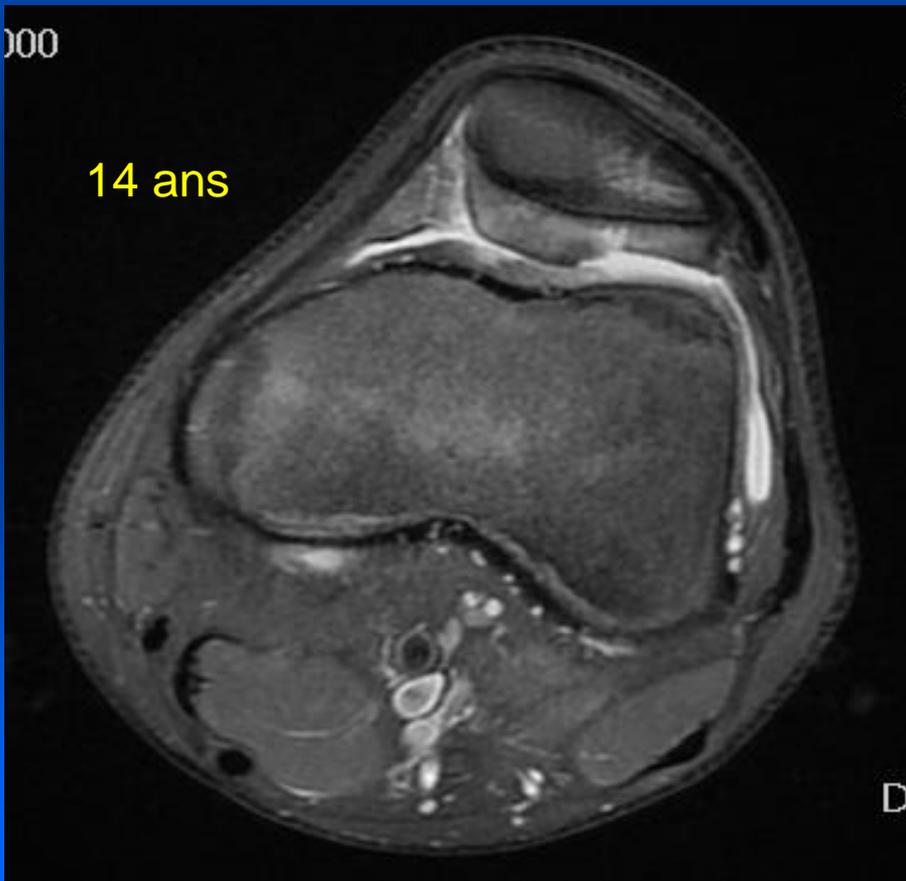
- Post-traumatique à court et moyen terme (rechercher à l'interrogatoire un impact antérieur même ancien)
- Secondaire à des luxations récidivantes ou une dysplasie majeure
- Rotule forcée (rechercher une atteinte cartilage/tendon patellaire ++)
- Ostéochondrite fémoro-patellaire





Etiologies variées

- Post-traumatique à court et moyen terme





Etiologies variées

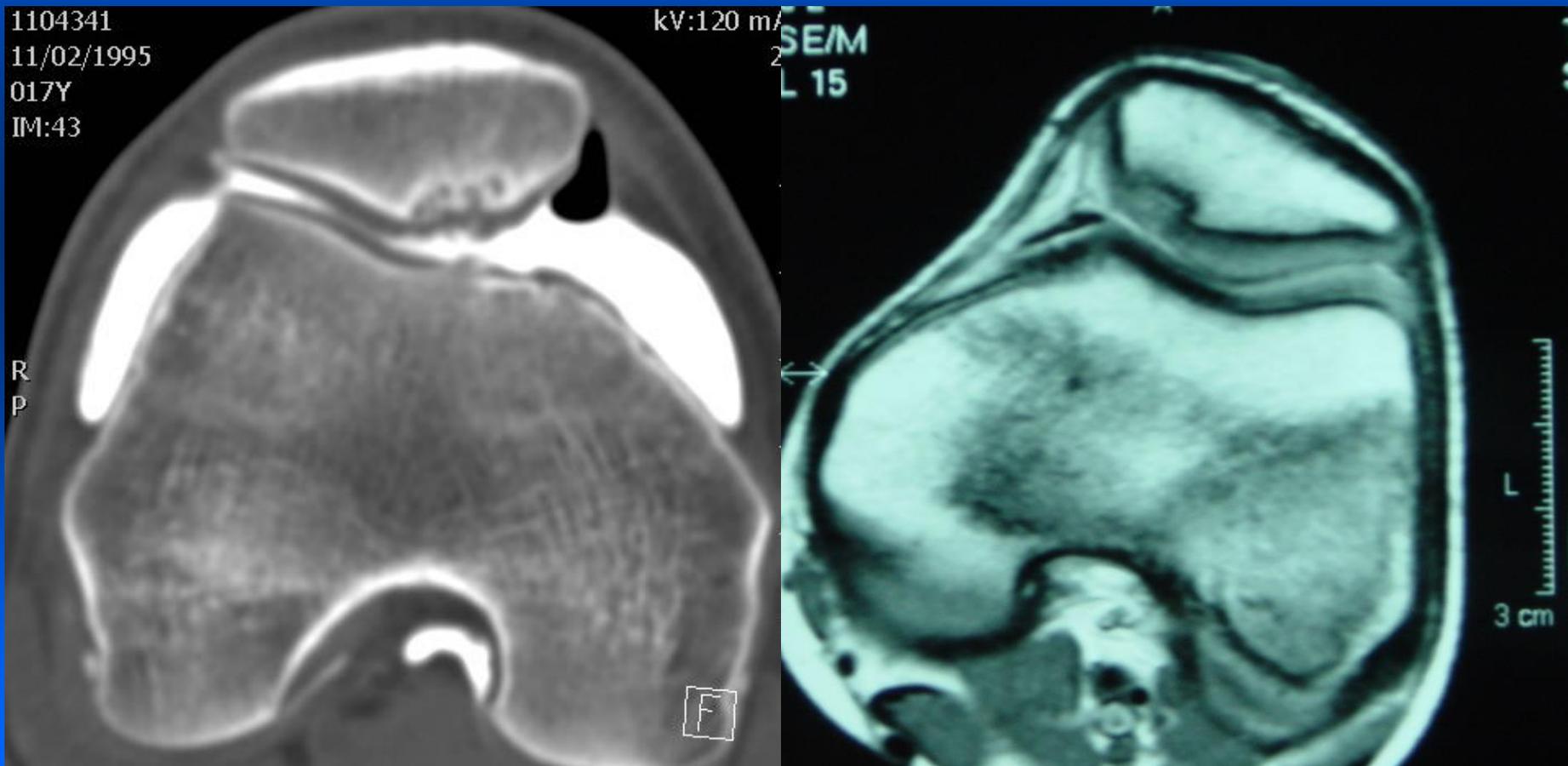
- Secondaire à des luxations récidivantes ou une dysplasie majeure (16 ans)





Etiologies variées

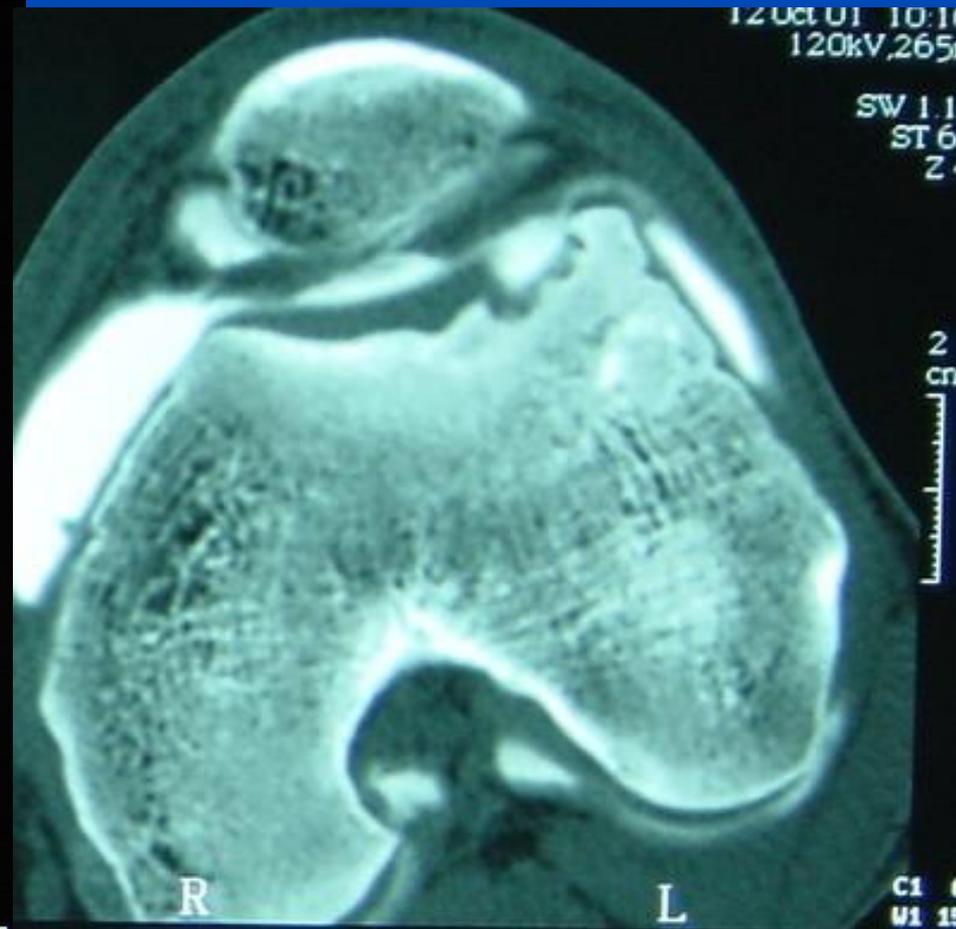
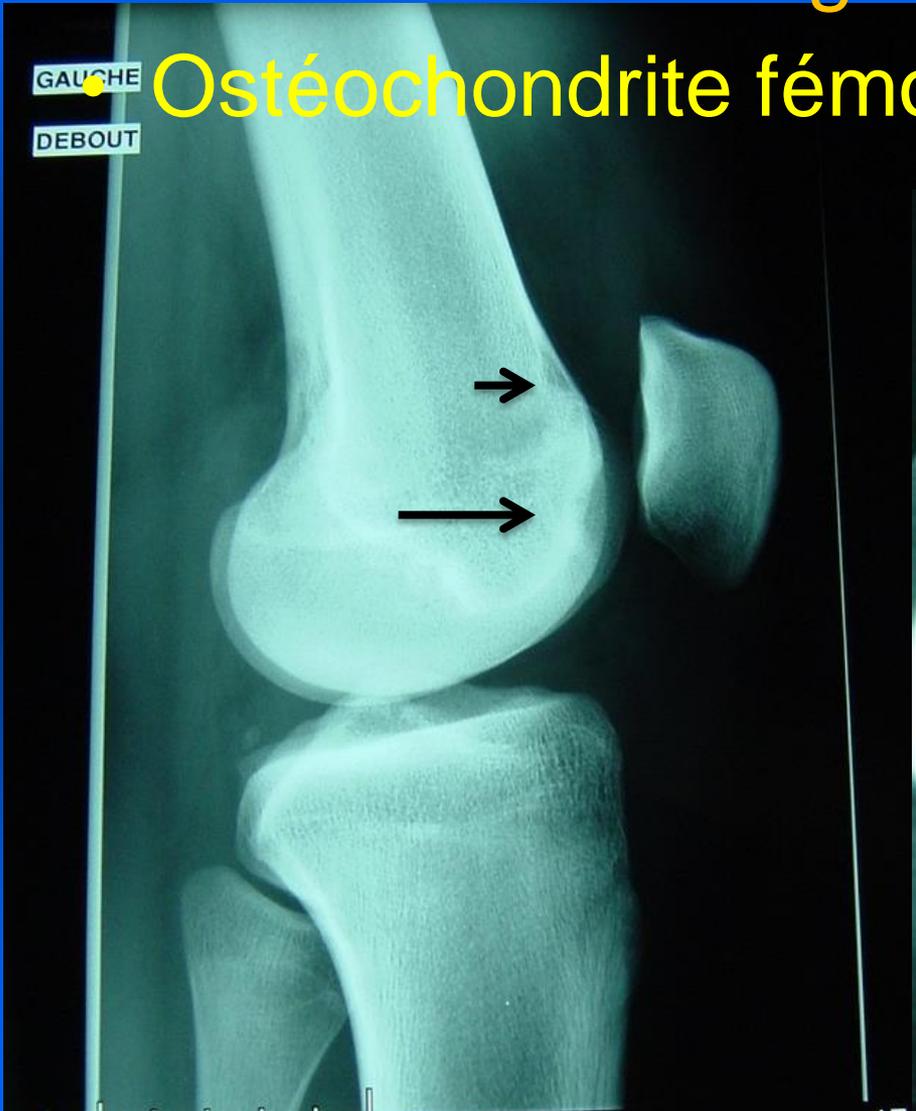
- Ostéocondrite fémoro-patellaire (16 ans)





Etiologies variées

• Ostéocondrite fémoro-patellaire (15 ans)



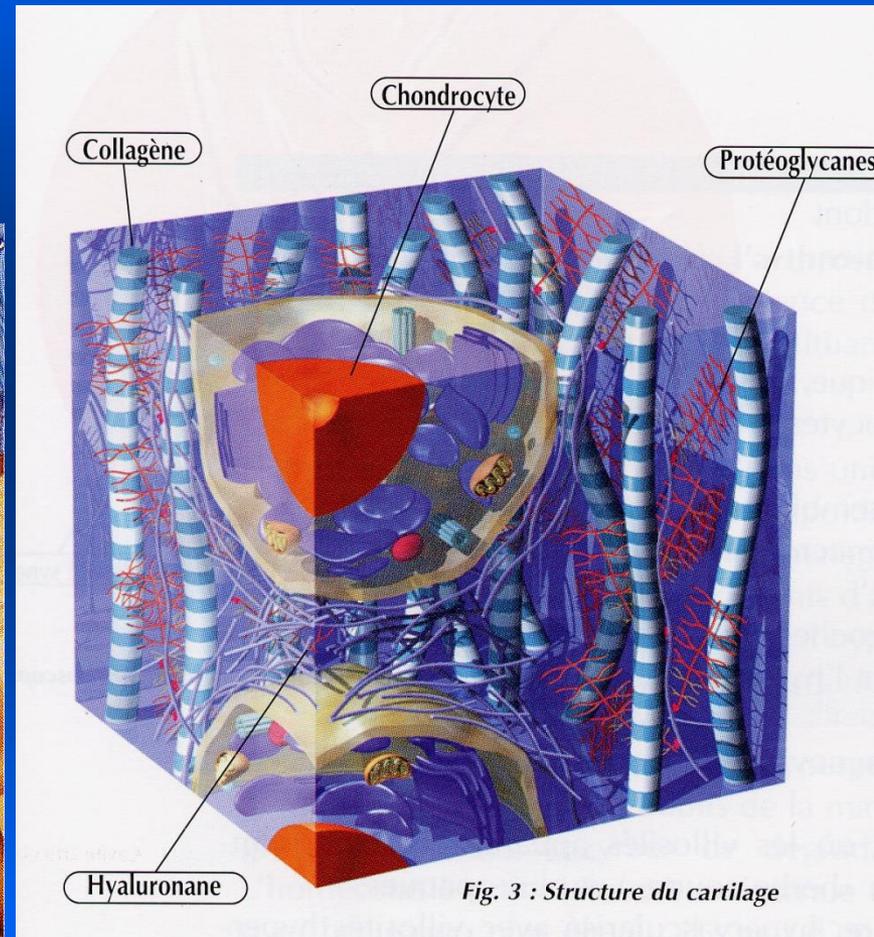
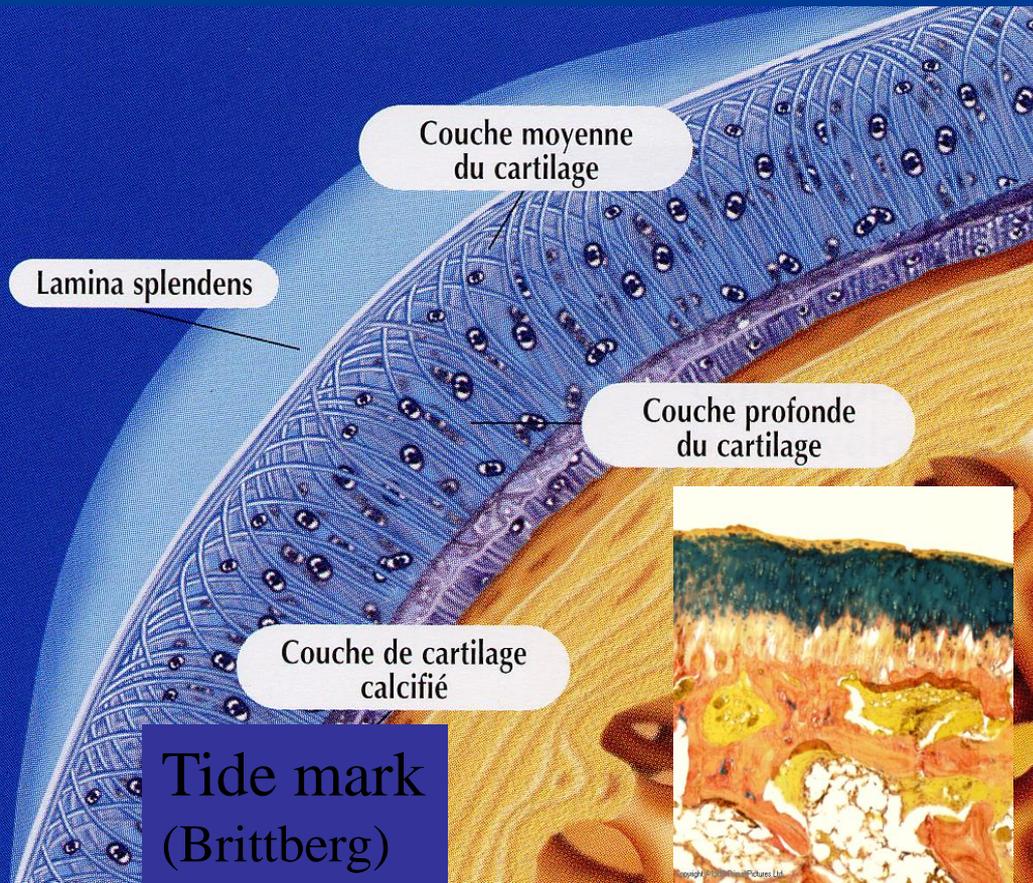


Etiologies variées

Rotule forcée (rechercher une atteinte cartilage/tendon patellaire ++)



Comprendre la lésion à partir de la structure



N.LEBLEÏS



douleur

cicatrisation

LA COUCHE CARTILAGINEUSE AVASCULAIRE et SANS NERFS
S'APPUIE SUR UN SOUS CHONDRAL VASCULARISE ET INNERVE

Conséquences cliniques et thérapeutiques

N.LEBLEÏS

ANALYSE de la LÉSION

AXE

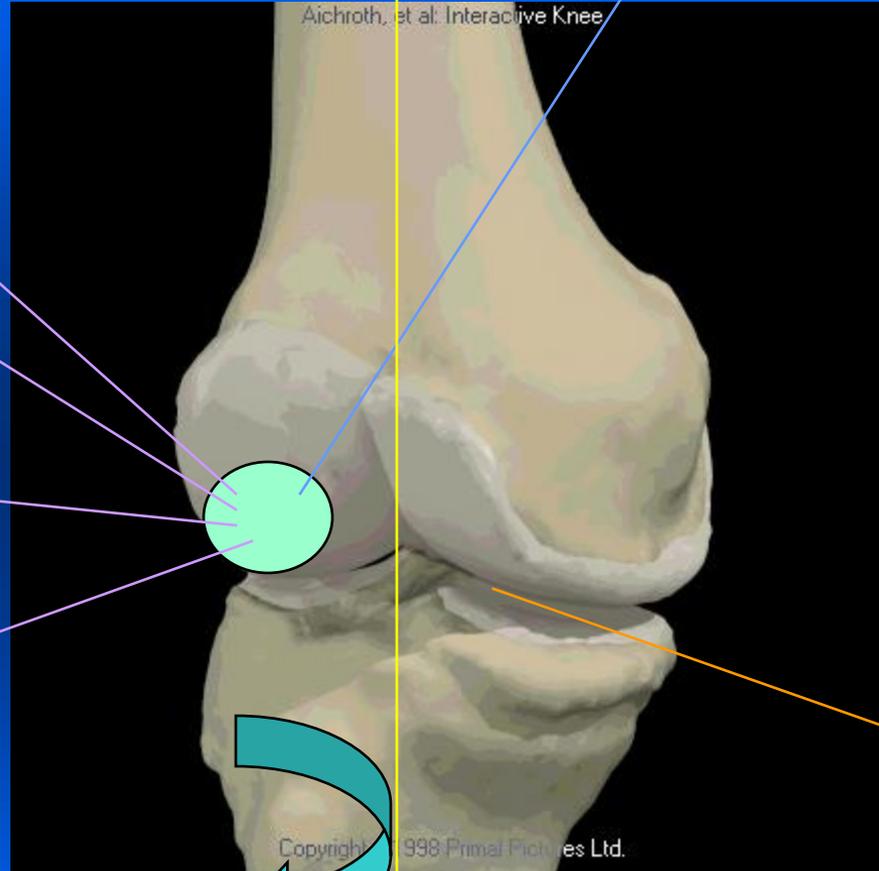
Topographie

Grade

Ancienneté

Surface

Profondeur



Association
lésionnelle

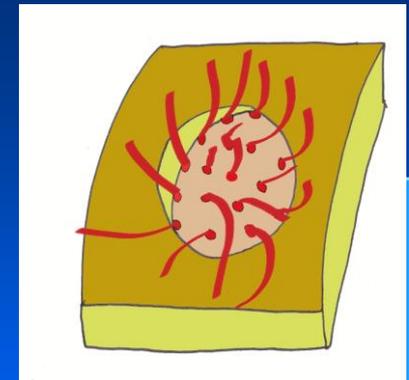
STABILITE

N.LEBLEÏS



Stratégie Thérapeutique

- Rééducation
- Injections d'Acide Hyaluronique
- Injections de PRP
- Chirurgie de la trochlée





Stratégie Thérapeutique

Rééducation

Approche globale du membre inférieur

- Levée des raideurs
- Evaluation et compensation des déficits
- Renforcement à la carte
- proprioception





Stratégie Thérapeutique

Injections d'Acide Hyaluronique

- **Animal evidence for hyaluronic acid efficacy in knee trauma injuries. Review of animal-model studies** Pascal Edouard and coll. , Physical Therapy in Sports 2013
- **L'acide hyaluronique avant l'arthrose : à propos de 339 sportifs**, Volante Jérémy, Bouvard Marc, Journal Traumatol.Sport 2013.





Injections d'Acide Hyaluronique

Site lésionnel	Efficacité (Nombre de répondeurs)	Durée d'efficacité des répondeurs		
		≤ 6 mois	>6 mois-≤1 an	> 1 an
Genou Nb=279	49,82% (139)			
Sous-groupe pathologie chondrale traitée isolément Nb=214	46,26% (99)	6,06% (6)	43,44% (43)	50,50% (50)
Séq.ostéochondrite Nb=4	75%(3)	-	100% (3)	





Stratégie Thérapeutique

- Injections de PRP



« PRP » - De Quoi Parle-t-on

à partir de sang autologue

Patch de sang total

mais leucocytes pro-inflammatoires

Et hématies lysées libèrent des radicaux libres



Plasma autologue

PRP

(platelet-rich plasma)

PRGF

(plasma rich in growth factors)



Centre de Biologie et Médecine du Sport de PAU

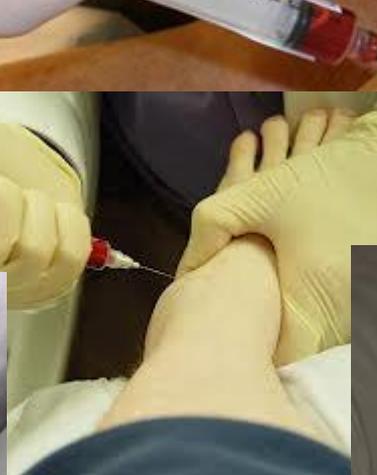
« PRP » - De Quoi Parle-t-on





Centre de Biologie et Médecine

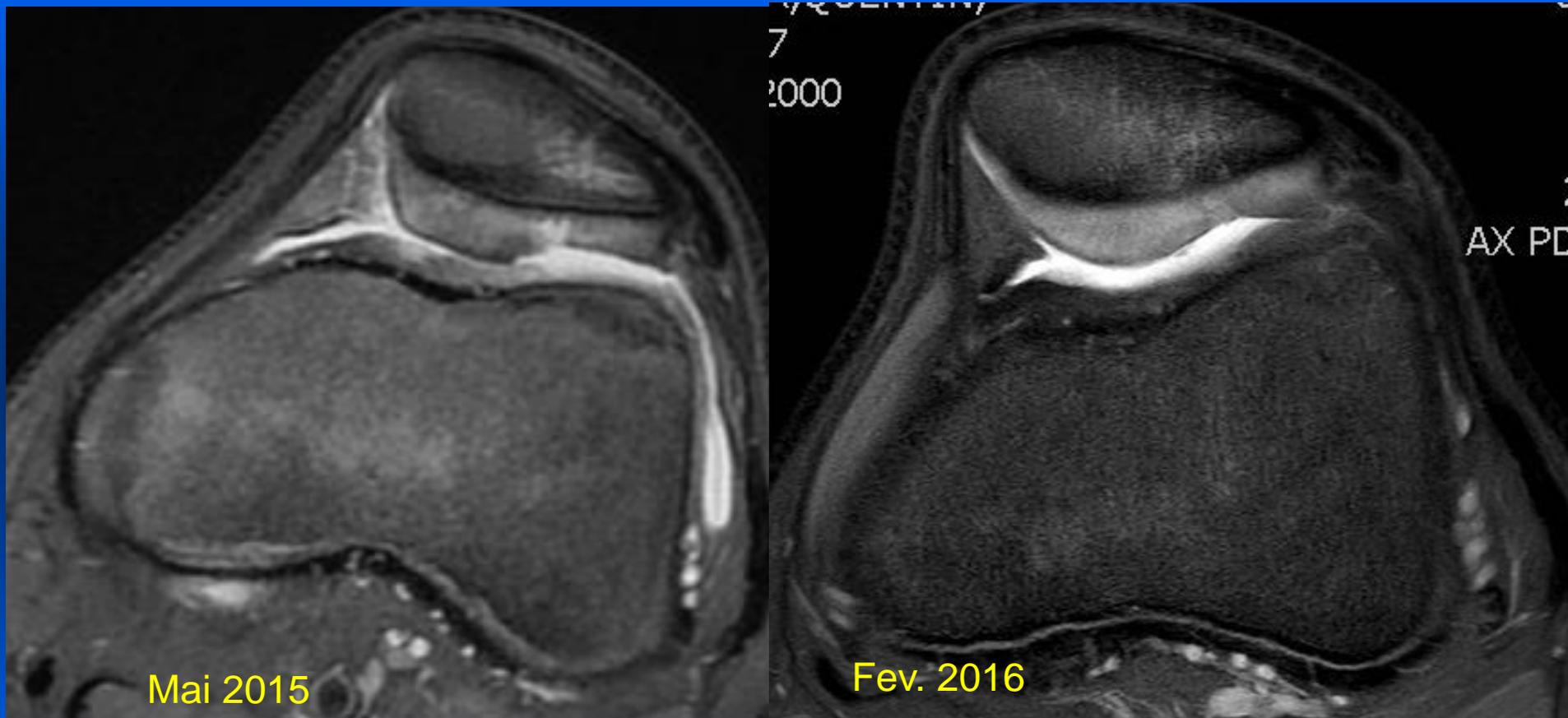
PRP - What is not !



Indications Raisonables sur les lésions chondrales en 2016 ?

author	date	level of evidence	N	type	results
Filardo	2012	1	109	L-prp	Genou À 1 an sauf si lésion <= 2
Meï-Dan	2012	2	30	Nc	Talus à 28 semaines PRP>AH raideur et fonction
Sanchez	2012	1	76	P-PRP	Genou à 6 mois PRP>AH Womac
Cerza	2012	1	120	Nc	Genou à 24 semaines PRP>AH Womac
Patel	2013	1	78	P-prp	Genou 1PRPvs2PRPvs sérum phys. À 6 mois PRP>sérum phys Womac meilleurs résultats lésions de bas grade
Say	2013	1	90	Nc	Genou à 6 mois PRP>AH
Liu	2014	1	30	P-prp	À 12 semaines histologie du cartilage Lapin PRP>AH>sérum phys
Görmelli	2015	1	162	?	PRP x 3  early OA (IKDC)
Filardo	2015	1	443	L-prp	PRP=HA à 1 an (IKDC)
Raeissadat	2015	2	160	?	PRP>HA à 1 an (WOMAC)

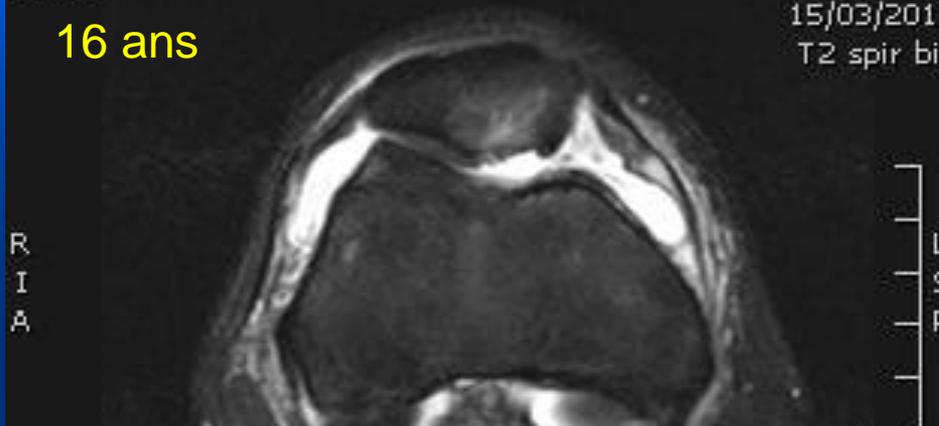
PRP sur le cartilage fémoro-patellaire en 2016



PRP sur le cartilage fémoro-patellaire en 2016

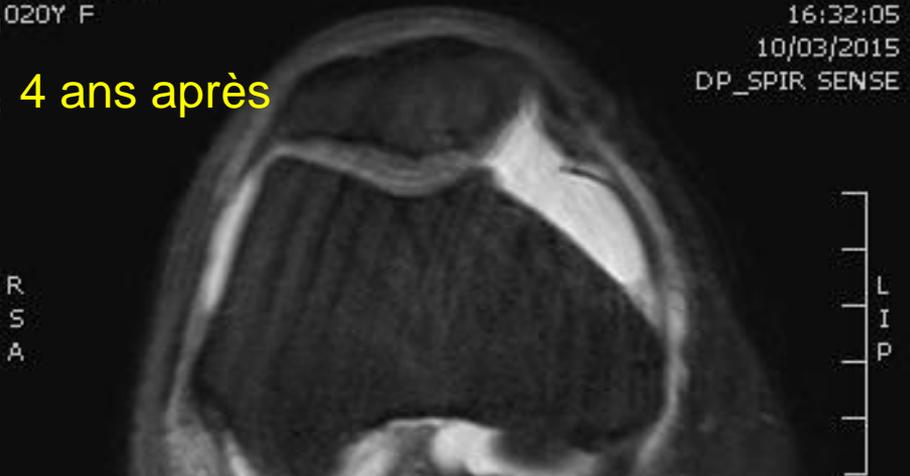
11/02/1995
016Y F

16 ans



IM:18 11/02/1995
14:40:10 020Y F
15/03/2011
T2 spir bis

4 ans après



IM:17
16:32:05
10/03/2015
DP_SPIR SENSE

11/02/1995
016Y F



IM:9
14:30:03
15/03/2011
dp spir



IM:10
13:35:27
01/10/2013
DP_SPIR CLEAR

34.65
DEFOV:170

PRP sur le cartilage fémoro-patellaire en 2016

9 études cliniques de haut-niveau de preuve en faveur

PRP sans hématies ou leucocytes
Strict aseptie # salle claire

Extemporane, autologue,
Ni Anesthésie (Reurink G. Sports Med.2014)
Ni AINS (j-10/j+21)

Repos Allongé 48 h
Suivi à 2 - 4 – 6 – 12 et 24 mois

Demain ? A new strategy to tackle severe knee osteoarthritis: Combination of intra-articular and Intraosseous injections of Platelet Rich Plasma.
Sánchez M, Anitua E, and coll., Expert Opin Biol Ther. 2016





Atteintes juvéniles du cartilage fémoro-patellaire en pathologie du sport

Evaluation et Traitement
précoces

