

ARTHROSCOPIE DU GENOU

Remise en question de son efficacité.

L'ostéo-arthrose du genou est une maladie dégénérative qui occasionne douleur et raideur à l'articulation et diminue sa fonction. On la traite de façon multidisciplinaire : traitements de physiothérapie, médication et chirurgie. L'arthroscopie – la plus utilisée des chirurgies en pareille circonstance – consiste à introduire une sonde dans le genou pour enlever les fragments de cartilage et les cristaux de calcium, aussi pour adoucir les surfaces articulaires dans le but d'éliminer les interférences dans le mouvement du genou.

Or, malgré son utilisation répandue contre l'arthrose du genou, l'arthroscopie ne repose sur aucune base scientifique, explique la chercheuse Alexandra Kirkley, rattachée avec son équipe au Fowler Kennedy Sport Medicine Clinic en Ontario. C'est pourquoi elle a entrepris une étude randomisée et contrôlée pour comparer l'efficacité des meilleurs traitements physiques et médicaux utilisés seuls ou combinés avec une arthroscopie.

Pas moins de 188 patients ont participé à l'étude qui s'est déroulée de janvier 1999 à août 2007. Tous ont bénéficié de traitements physiques et médicaux optimaux selon leur état et la moitié a en plus subi une arthroscopie. Ils ont tous été revus en clinique à 3, 6, 12, 18 et 24 mois pour être évalués par une infirmière au moyen de quatre questionnaires (WOMAC, SF-36, MACTAR et ASES). L'infirmière devait suivre dans le détail

l'évolution de leur état et elle ne pouvait distinguer entre les patients opérés et les autres, tous devant porter une genouillère en néoprène.

Après trois mois, les personnes opérées ont obtenu de meilleurs scores aux différents tests, c'est-à-dire qu'elles ont jugé l'état de leur genou supérieur à celui des personnes non opérées (groupe contrôle). Un résultat prévisible, soutient la chercheuse, la chirurgie étant assimilée à un effet placebo à court terme. Mais ensuite, lors des rendez-vous subséquents, aucune amélioration significative n'a pu être observée entre les opérés et le groupe contrôle.

Les résultats de cette étude, jumelés à ceux, semblables, d'une étude précédente (Moseley *et al.*) qui avait toutefois été contestée, remettent en question l'utilisation répandue de l'arthroscopie dans les cas d'arthrose du genou, conclut la chercheuse. ■ G. S.

SOURCES :

Kirkley, A., T.B. Birmingham, R.B. Litchfield, J.R. Giffin, K.R. Willits, C.J. Wong *et al.* « A randomized trial of arthroscopic surgery for osteoarthritis of the knee », *New England Journal of Medicine*, vol. 359, n° 11, 11 septembre 2008, p. 1097-1107. [En ligne : <http://content.nejm.org/cgi/reprint/359/11/1097.pdf>] (Page consultée le 18 mars 2009)

Moseley, J.B., K. O'Malley, N.J. Petersen, T.J. Menke, B.A. Brody, D.H. Kuykendall *et al.* « A controlled trial of arthroscopic surgery for osteoarthritis of the knee », *New England Journal of Medicine*, vol. 347, n° 2, 11 juillet 2002, p. 81-88.

