

## *AH ET AUTRES TRAITEMENTS LOCAUX DANS LES ARTHROPATHIES DE LA CHEVILLE*

Les arthropathies de la cheville, notamment l'arthrose tibio-astragaliennne, sont rares et demeurent un *challenge* thérapeutique pour le praticien. Les traitements locaux pourraient être très utiles, mais :

- 1- Il n'y a jamais eu d'essai thérapeutique contrôlé d'un corticostéroïde à usage intra-articulaire dans l'arthrose de la cheville.
  
- 2- Il n'y a pas de données sur l'efficacité éventuelle du lavage articulaire dans cette indication.
  
- 3- Seul l'acide hyaluronique a été étudié dans de petites séries, la plupart non contrôlées. Une étude rétrospective de Tofolo a revu 15 patients, d'âge moyen 33 ± 4 ans ayant une chondropathie de type I ou II qui ont été traités par 5 injections de Hyalgan® à un rythme hebdomadaire, après immobilisation et physiothérapie. Une évaluation a eu lieu six semaines après le début du traitement. L'auteur a noté une amélioration moyenne de 67% de la douleur au repos, de 47% de la douleur en charge et de 90% de la mobilité. Il note sans en préciser la prévalence l'existence de réactions douloureuses pendant 48 heures après les injections.

Cette étude tout à fait préliminaire n'autorise aucune conclusion concernant l'utilisation des hyaluronanes dans la chondropathie post-traumatique de la cheville ou dans l'arthrose tibio-tarsienne.

Salk a conduit un essai randomisé, contrôlé versus placebo, évaluateur et injecteurs différents, sur une courte série de 20 patients dont seulement 14 ont complété l'étude, avec 5 injections de Hyalgan®, et un suivi de 12 semaines : le score AOS (limites 0 – 100) a diminué de 58 à 34 dans le groupe Hyalgan® et de 55 à 40 dans le groupe placebo (améliorations respectives de 41% versus 28%). 29% des patients ont rapporté un douleur au site d'injection sans différence intergroupe. Il est évidemment nécessaire de conduire des essais sur de plus grand échantillons de patients avant de tirer une conclusion en matière d'efficacité des AH dans la cheville.

Bien que potentiellement intéressants dans une arthrose, souvent post-traumatique et, pour le moment, souvent chirurgicale, les traitements locaux ont curieusement été peu évalués dans cette indication.