

La synoviorthèse : un traitement promoteur pour soulager la gonarthrose,

À propos d'un cas

Dr. H. AIT TALHIQ, Pr. M.A. BSSIS, Pr. A. Matrane.

Service de médecine nucléaire, CHU Mohammed VI, Marrakech.



كلية الطب
والصيدلة - مراكش
FACULTÉ DE MÉDECINE
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH



Introduction :

La gonarthrose est un rhumatisme dégénératif chronique non inflammatoire touchant l'une ou les 2 articulations du genou.(1)

La synoviorthèse désigne un traitement local qui consiste en l'injection intra articulaire d'un produit radio pharmaceutique émetteur de rayon beta (-), pour but de réaliser une synovectomie par atrophie ou nécrose des villosités synoviales.

Actuellement, la synovite villonodulaire pigmentée et l'hémarthrose récidivante sont les deux indications les plus fréquentes d'un traitement par radio synoviorthèse, son efficacité dans le traitement de l'arthrose est sujette à débat.(2)

L'objectif de notre étude est d'illustrer la pertinence de la synoviorthèse comme traitement pour la gonarthrose.

Patient et méthodes :

Patient, âgé de 60 ans, suivi depuis 7 ans pour gonarthrose des 2 genoux, adressé pour traitement par synoviorthèse du genou droit.

* Signes cliniques : Douleur à la marche, calmée par le repos / craquement lors des mouvements / limitation de la flexion

* Examen clinique : limitation de la mobilité active / choc rotulien (+) / échelle algo fonctionnelle de Lequesne : gêne importante (8)

* Bilan biologique : CRP < 4 ng/L

* Radiographie du genou droit : Remaniements arthrosiques faits de :

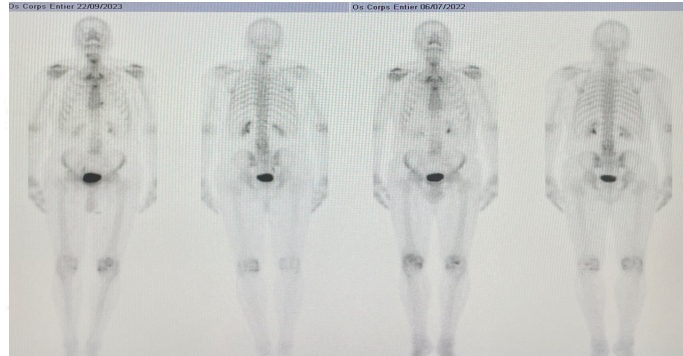
◇ Ostéocondensation sous chondrale plus marquée au niveau du plateau tibiale interne

◇ Quelques becs ostéophytiques visibles au niveau du condyle fémorale interne et du plateau tibial interne

◇ Pincement de l'interligne articulaire

* Scintigraphie pré-synoviorthèse : Foyer d'hyperfixation osseuse en regard des genoux, plus marqué à droite en rapport avec un remaniement inflammatoire articulaire.

- Radio synoviorthèse : Injection intra articulaire sous guidage échographique et dans des conditions stériles, de 6 mCi de l'Yttrium 90 contenu dans une seringue en plexiglass, avec introduction concomitante de corticoïde (Hexacétone de triamcinolone).



Scintigraphie osseuse (BCE) comparative, pré-thérapeutique (droite), et post thérapeutique (gauche).



Scintigraphie osseuse (acquisition précoce) comparative, pré-thérapeutique (droite), et post-thérapeutique (gauche).

Résultats :

* Signes cliniques : Diminution significative de la douleur

* Examen clinique : Amélioration de la mobilité active / échelle algo fonctionnelle de Lequesne : gêne modeste (4)

* Scintigraphie de contrôle (3 mois post-synoviorthèse) : comparativement à l'examen scintigraphique antérieur : Diminution en intensité et en étendue de la fixation en regard du genou droit avec persistance de l'hyperfixation au niveau du genou gauche d'allure articulaire.

Discussion et conclusion :

* L'efficacité des synoviorthèses isotopiques a récemment pu être appréciée dans une méta-analyse rapportant 2190 cas de la littérature. Le taux de bons et très bons résultats à 1 an est évalué entre 89 et 55,5% (moyenne 72,5), toutes pathologies, toutes articulations et tous produits confondus. (3)

* La proportion d'arthrose retenue comme indication d'une synoviorthèse est croissante, et de nombreux patients rapportent un bénéfice de ce traitement (4)

* L'indication doit être posée avant que n'apparaissent les destructions ostéo-cartilagineuses. (3)

* Compte tenu de ses complications, la synoviorthèse ne doit pas être envisagée comme un traitement symptomatique de l'arthrose en cas de lésions évoluées, quand le cartilage est lésé et l'os exposé, puisque les patients sont à risque de développer une ostéonécrose dans les suites du traitement radio isotopique. (4)

Références :

- (1) Pr Charane, Dr Mohammed Belkacem, LA GONARTHROSE
- (2) E. Isenborghs, O. Schaeffer, P. Paulus, Les synoviorthèses radio-isotopiques : synthèse des indications et des différents résultats rapportés dans la littérature Radio-isotopique, Médecine Nucléaire, Volume 44, Issues 5-6, November-December 2020, Pages 320-325.
- (3) Dr Henri Lellouche, LES SYNOVIORTHÈSES, Sont-elles encore d'actualité ? *Rhumatos • Novembre 2004 • Vol. 1
- (4) Kai Kisielinska, Dirk Bremerb, Anders Knutsenb, Peter Röttgerc, Josef G. Fitzekb, Complications de la synoviorthèse radio-isotopique réalisée pour arthrose et arthroplastie : ostéonécrose et infection intra-articulaire