



moveactive

Prévenir, Soulager, Bouger



eADV MOVEACTIVE V02 07/2020

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Accueil

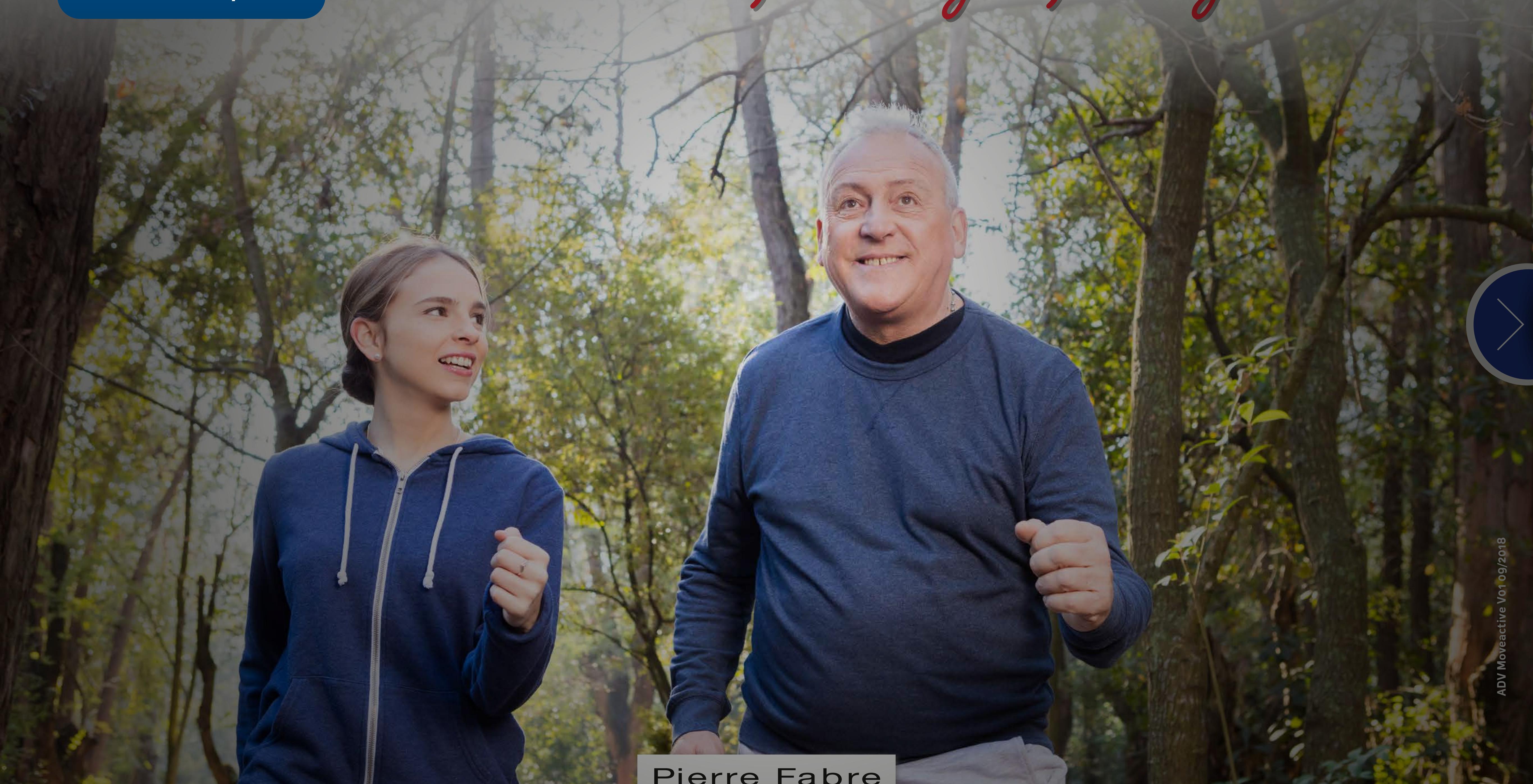
Moveactive

Recommandations

Gamme Complète

oveactive

Prévenir, Soulager, Bouger



ADV Moveactive V01 09/2018

Pierre Fabre
HEALTH CARE



moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS

Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Accueil

Moveactive

Recommandations

Arthrose

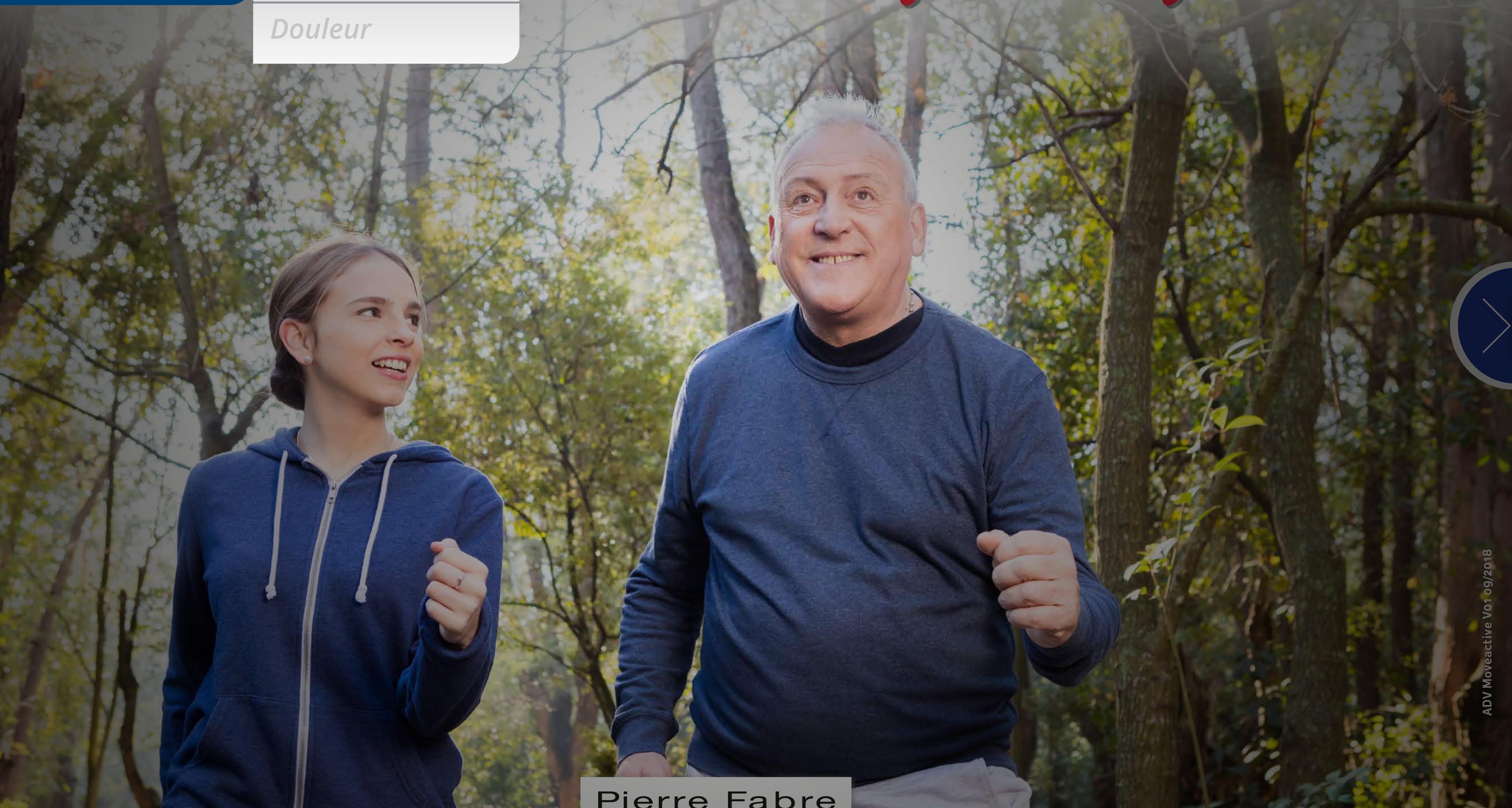
Gamme Complète

Traumatologie

Douleur

moveactive

prévenir, Soulager, Bouger



ADV Moveactive V01 09/2018

Pierre Fabre
HEALTH CARE



moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS

Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Accueil

Moveactive

Recommandations

Gamme Complète

moveactive

Prévenir, Soulager, Bouger

Structoflex

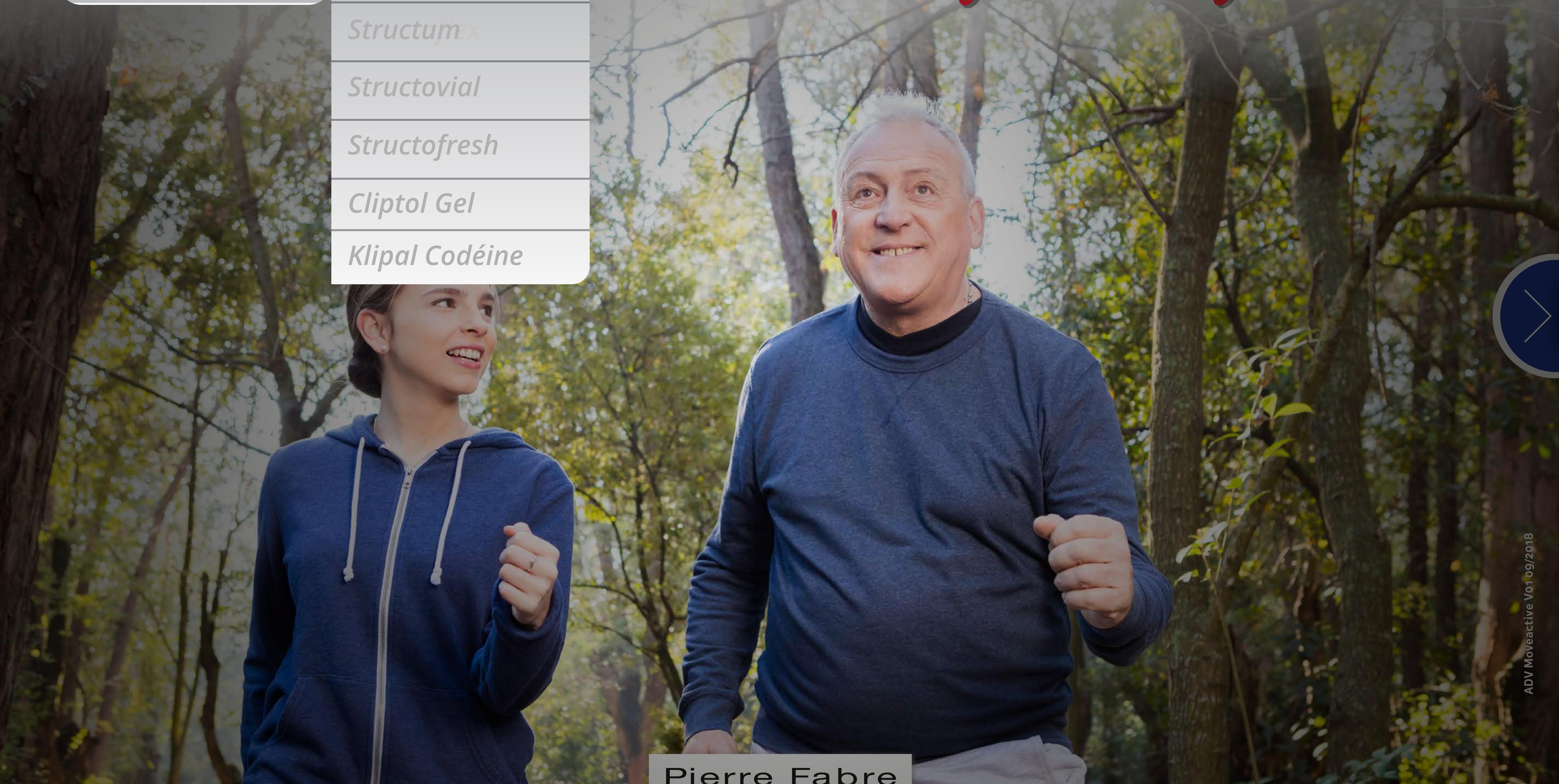
Structum^{rx}

Structovial

Structofresh

Cliptol Gel

Klipal Codéine



ADV Moveactive V01 09/2018

Pierre Fabre
HEALTH CARE



moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS

Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



moveactive



Arthrose



Douleur



Traumatologie



Prévenir, Soulager, Bouger

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Prévalence et facteurs de risque



Prévalence mondiale :

i



L'arthrose est la maladie articulaire la plus fréquente dans le monde développé et l'une des principales causes d'invalidité chronique, principalement en raison de l'arthrose du genou et / ou de la hanche⁽¹⁾.



L'arthrose se classe au **5^{ème} rang** parmi toutes les formes de handicap dans le monde⁽⁴⁾.



Au moins **15%** de tous les adultes de plus de **60 ans** souffriraient de ce trouble (jusqu'à **80%** chez les personnes de plus de **65 ans** dans les pays à revenu élevé⁽²⁾), les femmes ayant une prévalence plus élevée que les hommes⁽³⁾.



On estime que dans le monde, **9,6%** des hommes et **18%** des femmes de plus de **60 ans** souffrent d'arthrose⁽³⁾.



Facteurs de risque :



L'âge avancé, l'obésité, la génétique, le sexe, la densité osseuse, les traumatismes et le manque d'activité physique peuvent entraîner l'apparition et la progression de l'arthrose⁽⁷⁾.



Cinq traumatismes athlétiques courants ont été identifiés comme exposant les patients à un risque accru de développer une arthrose post-traumatique. Ceux-ci comprennent trois types de blessures au genou (ruptures du ligament croisé antérieur, déchirures du ménisque et luxation patellaire), la luxation de l'épaule et l'instabilité de la cheville (l'articulation la plus souvent blessée dans le corps)⁽¹³⁾.

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Fardeau économique et social



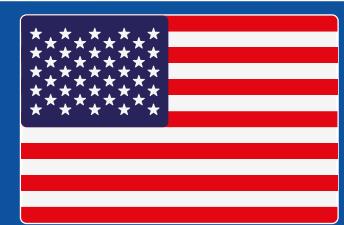
Fardeau économique et social :



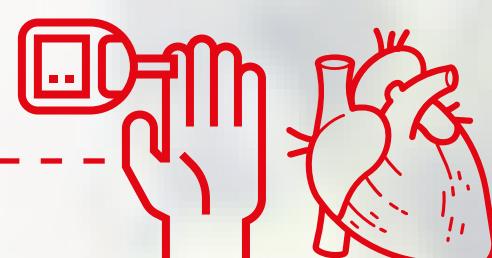
L'arthrose de la hanche et du genou représente une cause substantielle d'invalidité dans le monde et est responsable d'environ **17 millions** d'années de vie avec handicap dans le monde^[5].



Le nombre total d'années vécues avec une incapacité dans le monde entier causées par l'arthrose du genou et de la hanche a augmenté de **60,2%** entre 1990 et 2010, et de **26,2%** pour 1 000 personnes^[6].



En USA :



L'arthrose est liée à une comorbidité élevée (obésité, diabète, maladies cardiaques...)^[9].



L'arthrose du genou s'accompagne fréquemment de comorbidités qui contribuent à une dégradation de la qualité de vie : Obésité ou surpoids (90%) Hypertension (40%) Dépression (30%) Diabète (15%)^[10].



Une plus grande proportion de personnes atteintes d'arthrose souffrirait de dépression (12,4%), comparativement aux personnes ne souffrant pas de la maladie^[11].



l'arthrose est la principale cause de perte de travail et touche plus de **20 millions** de personnes, ce qui coûte à l'économie américaine plus de **100 milliards de dollars** par année^[12].

Pierre Fabre
HEALTH CARE



RÉFÉRENCES

- 1- Grazio S, Balen D. Obesity: Risk factor and Predictors of Osteoarthritis. Lijec Vjesn. 2009;131:22–6.
- 2- Fernandes L, et al. EULAR Recommendations for the Non-Pharmacological Core Management of Hip and Knee Osteoarthritis. Ann Rheum Dis. 2013
- 3- Maiese K. Picking a Bone With WISP1 (CCN4): New Strategies Against Degenerative Joint Disease. J Transl Sci. 2016.
- 4- Murray CJ, et al. Disability-Adjusted Life Years (DALYs) for 291 Diseases and Injuries in 21 Regions, 1990-2010: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2012
- 5- Cross M, et al. The Global Burden of Hip and Knee Osteoarthritis: Estimates From the Global Burden of Disease 2010 Study. Ann Rheum Dis. 2014;73 (7).
- 6- Vos T, et al. Years Lived With Disability (YLDs) for 1,160 Sequelae of 289 Diseases and Injuries 1990–2010: A systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. Lancet. 2013;380.
- 7- Gabay O and Clouse KA. Epigenetics of Cartilage Diseases. Joint Bone Spine. 2016.
- 8- Srikanth VK, et al. A Meta-Analysis of Sex Differences Prevalence, Incidence and Severity of Osteoarthritis. Osteoarthritis Cartilage. 2005;13:769–81.
- 9- Suri P, et al. Epidemiology of Osteoarthritis and Associated Comorbidities. PM R. 2012.
- 10- Hunter DJ, Neogi T, Hochberg MC. Quality of Osteoarthritis Management and the Need for Reform in the U.S. Arthritis Care Res. 2011.
- 11- Gore M, et al. Clinical Comorbidities, Treatment Patterns and Direct Medical Costs of Patients With Osteoarthritis in Usual Care: A Retrospective Claims Database Analysis. J Med Econ. 2011.
- 12- Sandell LJ. Etiology of Osteoarthritis: Genetics and Synovial Joint Development Nat Rev Rheumatol. 2012;8 , pp. 77–89.
- 13- Whittaker J, Woodhouse L, Nettel-Aguirre A, & Emery C. Evidence of Early Post-traumatic Osteoarthritis and Other Negative Health Outcomes 3-10 Years Following Knee Joint Injury in Youth Sport. Physiotherapy. 2015;1662. doi:10.1016/j.physio.2015.03.059.



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE de prescription

Et au besoin une analgésie de secours à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ↗



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue (cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ↗



Opioïdes faibles à court terme

ÉTAPE 3

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques

Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE



RÉFÉRENCES

- 1 - Bruyère et al. A consensus statement on the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO) algorithm for the management of knee osteoarthritis-From evidence-based medicine to the real-life setting. Semin Arthritis Rheum. 2016 Feb;45(4 Suppl):S3-11.

ÉTAPE 3



Opioïdes faibles à court terme

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE de prescription

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ➔



Opioïdes faibles à
court terme

ÉTAPE 3

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE
de prescription

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou **Corticostéroïdes en IA**

Si toujours symptomatique ➔



**Opioïdes faibles à
court terme**

ÉTAPE 3

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE de prescription

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ➔



Opioïdes faibles à
court terme

ÉTAPE 3

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE de prescription

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ➔



Opioïdes faibles à
court terme

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



AINS en cure ou en continu

AINS oraux en cure ou en continu (cycles plus longs)

Risque GI normal

- AINS non-sélectif avec IPP
- AINS COX-2 sélectif (considérer un IPP)

Risque élevé GI

- AINS COX-2 sélectif avec IPP
- Eviter les AINS non-sélectifs

Risque élevé CV

- Préférer le naproxène
- Eviter des doses élevées de diclofénac et d'ibuprofène (si patient sous aspirine à bas dosage)
- Précaution avec les AINS non-sélectifs
- Eviter les AINS COX-2 sélectifs

Risque rénal élevé

- Eviter les AINS

court terme

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques
Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

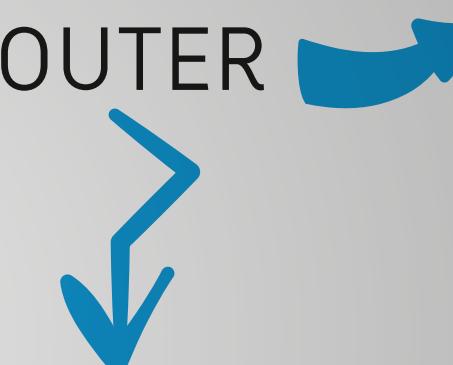
ÉTAPE 1

GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE
de prescription

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ➔



**Opioïdes faibles à
court terme**

ÉTAPE 3

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Recommandations ESCEO 2016 :

Algorithme simplifié par étapes pour la prise en charge pharmacologique de l'arthrose du genou⁽¹⁾



PRINCIPES GÉNÉRAUX

Combiner les traitements, pharmacologiques et non pharmacologiques

Information et éducation / Perte de poids si nécessaire / Activité physique régulière

ÉTAPE 1

**GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE SULFATE
de prescription**

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le **paracétamol**

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ➔



Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ÉTAPE 2

Prise intermittente ou continue
(cycles longs) d'AINS par voie orale

**Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA**

Si toujours symptomatique ➔



ÉTAPE 3

**Opioïdes faibles à
court terme**

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules



Soulagement des symptômes liés à une arthrose légère à modérée du genou⁽¹⁾

Ayez
le reflexe !⁽¹⁾

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



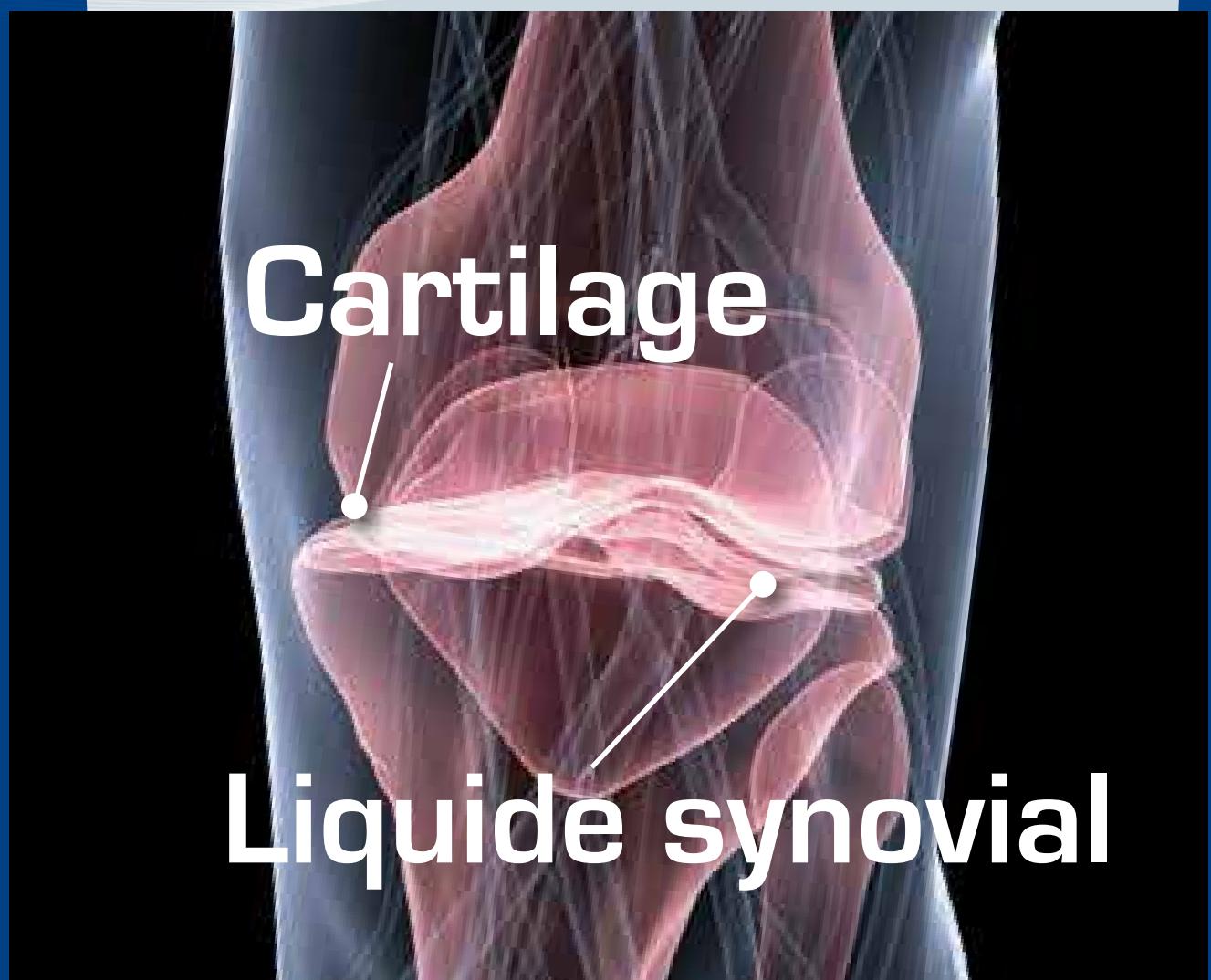
Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules

Un double niveau d'action dans l'articulation⁽¹⁾

Au niveau du cartilage

Stimulation de la synthèse des protéoglycans et des glycosaminoglycans physiologiques par les chondrocytes



Au niveau du liquide synovial

Stimulation de la synthèse de l'acide hyaluronique par les synoviocytes

Structoflex

>

Structum

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



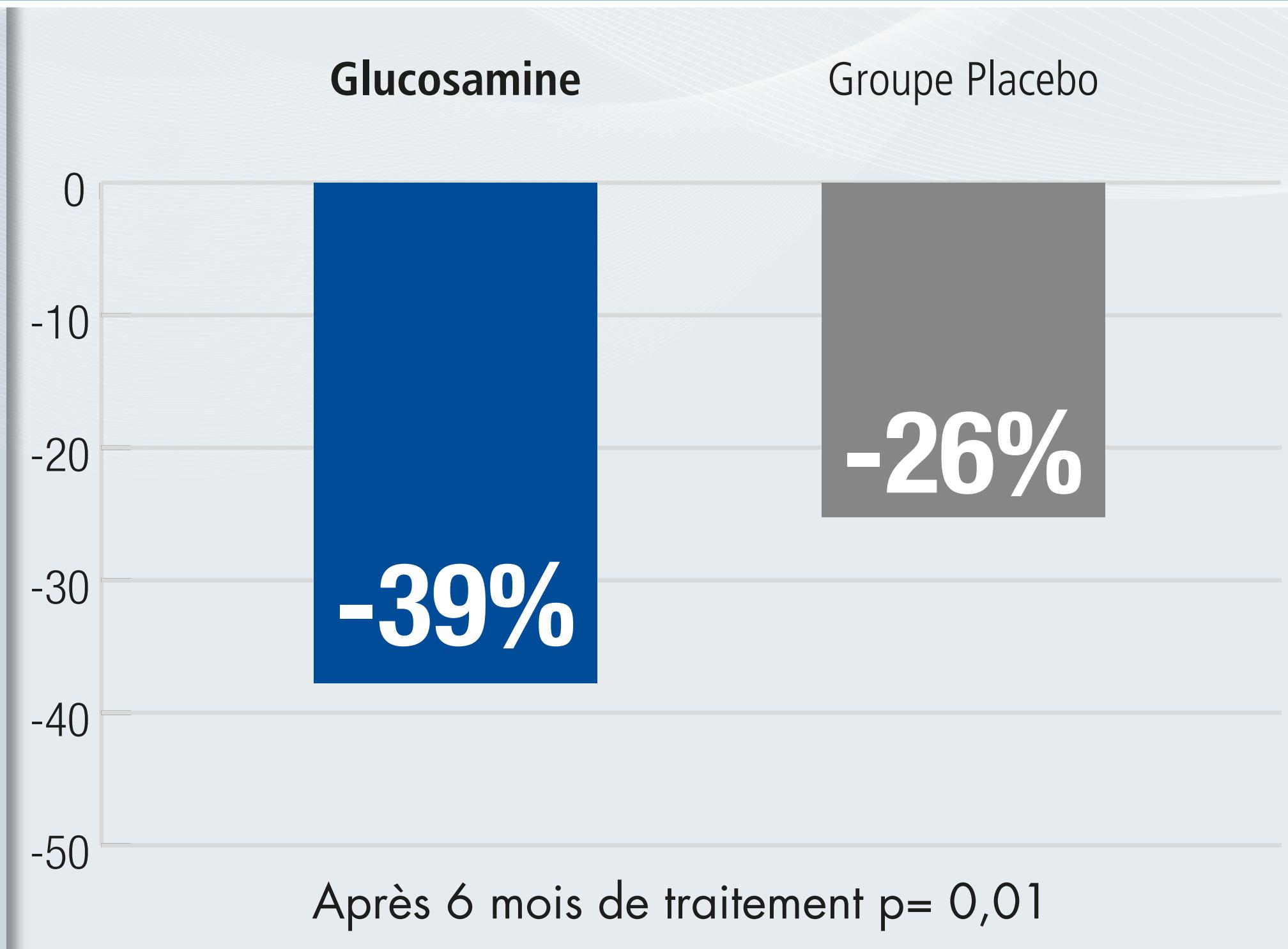
Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules

Améliore significativement
les symptômes de l'Arthrose⁽²⁾

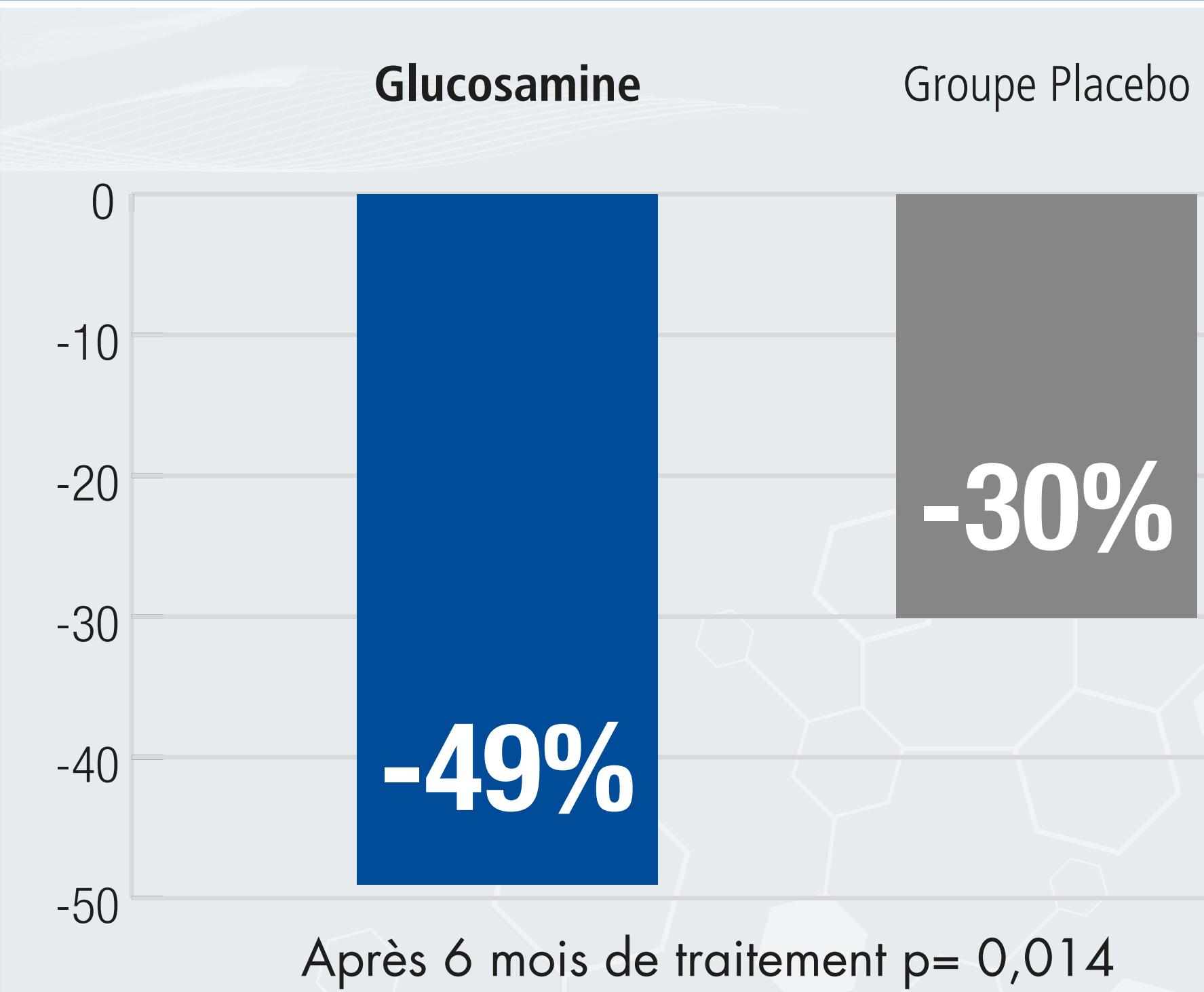
EFFET SUR LA FONCTION⁽²⁾

Indice algo fonctionnel de Lequesne **IAF** - Résultat principal (PP)



EFFET SUR LA DOULEUR⁽²⁾

WOMAC Douleur - Résultats secondaires (PP)



Structoflex

Structum

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Le sulfate de Glucosamine dans le traitement des symptômes de la gonarthrose Glucosamine Sulfate in the Treatment of Knee Osteoarthritis Symptoms

Herrero-Beaumont Gabriel et al. ARTHRITIS & RHEUMATISM Vol 56, No. 2, February 2007
© American College of Rheumatology

Objectif

- Évaluer les effets de la sulfate de glucosamine de prescription sur les symptômes de l'arthrose légère à modérée du genou sur une durée de 6 mois.

Méthodologie



Etude randomisée, en double aveugle, versus placebo, utilisant l'acétaminophène comme comparateur.



6 mois de traitement



318 patients présentant une gonarthrose suivant les critères ACR: IAF =11; WOMAC = 40; stage radiographique 2 ou3 Kellgren-Lawrence.



Glucosamine sulfate 1500mg/j en une seule prise (106 patients) / Acétaminophène 3000mg/j (108 patients) / Placebo (104 patients)



Résultat principal :

Indice algo fonctionnel de Lequesne IAF

Résultats secondaires :

WOMAC et taux de répondeurs selon les critères OARSI



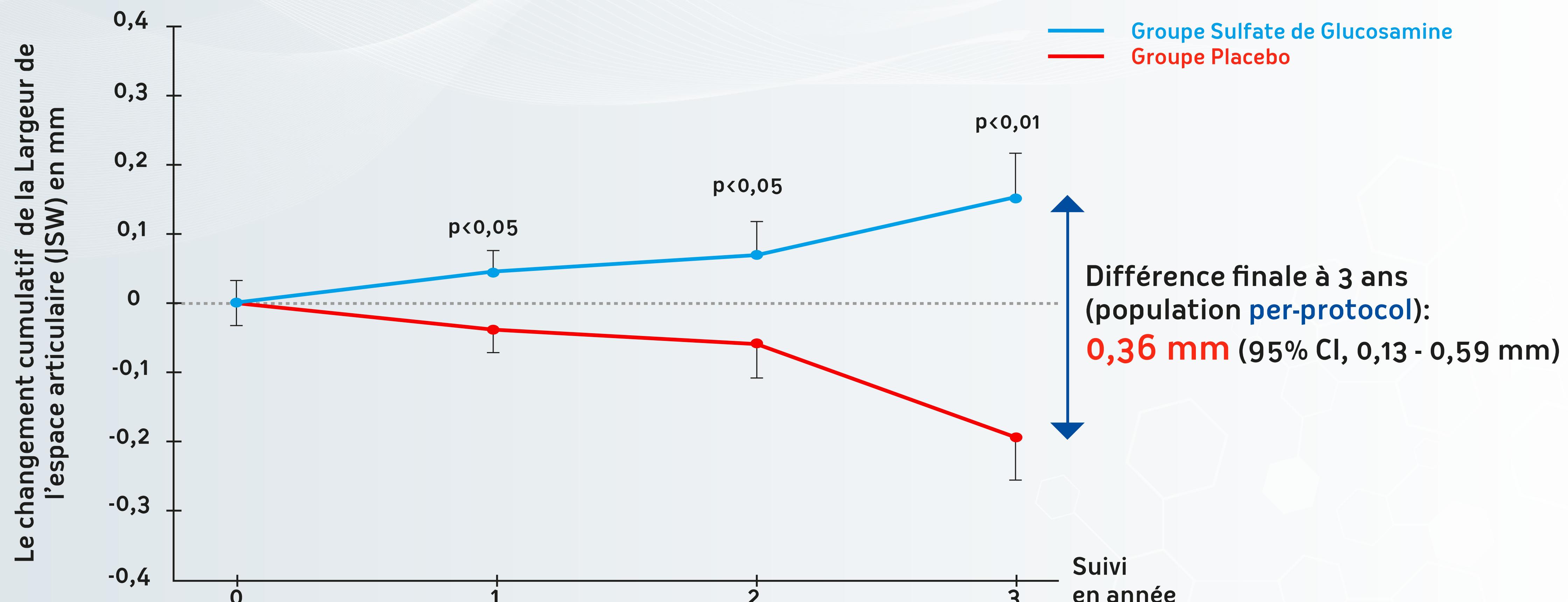


Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules

Preserve le cartilage sur le long terme⁽³⁾

Rétrécissement de l'espace articulaire du genou durant 3 ans



Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Utilisation du sulfate de glucosamine et retard de progression de l'arthrose du genou Glucosamine Sulfate Use and Delay of Progression of Knee Osteoarthritis

Pavelka Karel et al.
Archives of Internal Medicine; October 14, 2002

Objectif

- Évaluer si un traitement à long terme (36 mois) avec du sulfate de Glucosamine peut modifier l'érosion de la structure articulaire et mesurer l'effet du traitement sur les symptômes de l'arthrose légère à modérée du genou.

Méthodologie



Etude randomisée, en double aveugle, versus placebo



36 mois de traitement



202 patients présentant une gonarthrose suivant les critères ACR: IAF [4 -11]; stage radiographique 2 ou3 Kellgren-Lawrence.



Glucosamine sulfate 1500mg/j en une seule prise (101 patients) / Placebo (101 patients).



Résultat principal :

Largeur de l'espace articulaire (JSW) (sur le compartiment le plus étroit de l'articulation tibio-fémorale interne)

Résultats secondaires :

WOMAC, IAF, Effets secondaires, consommation d'Acétaminophène



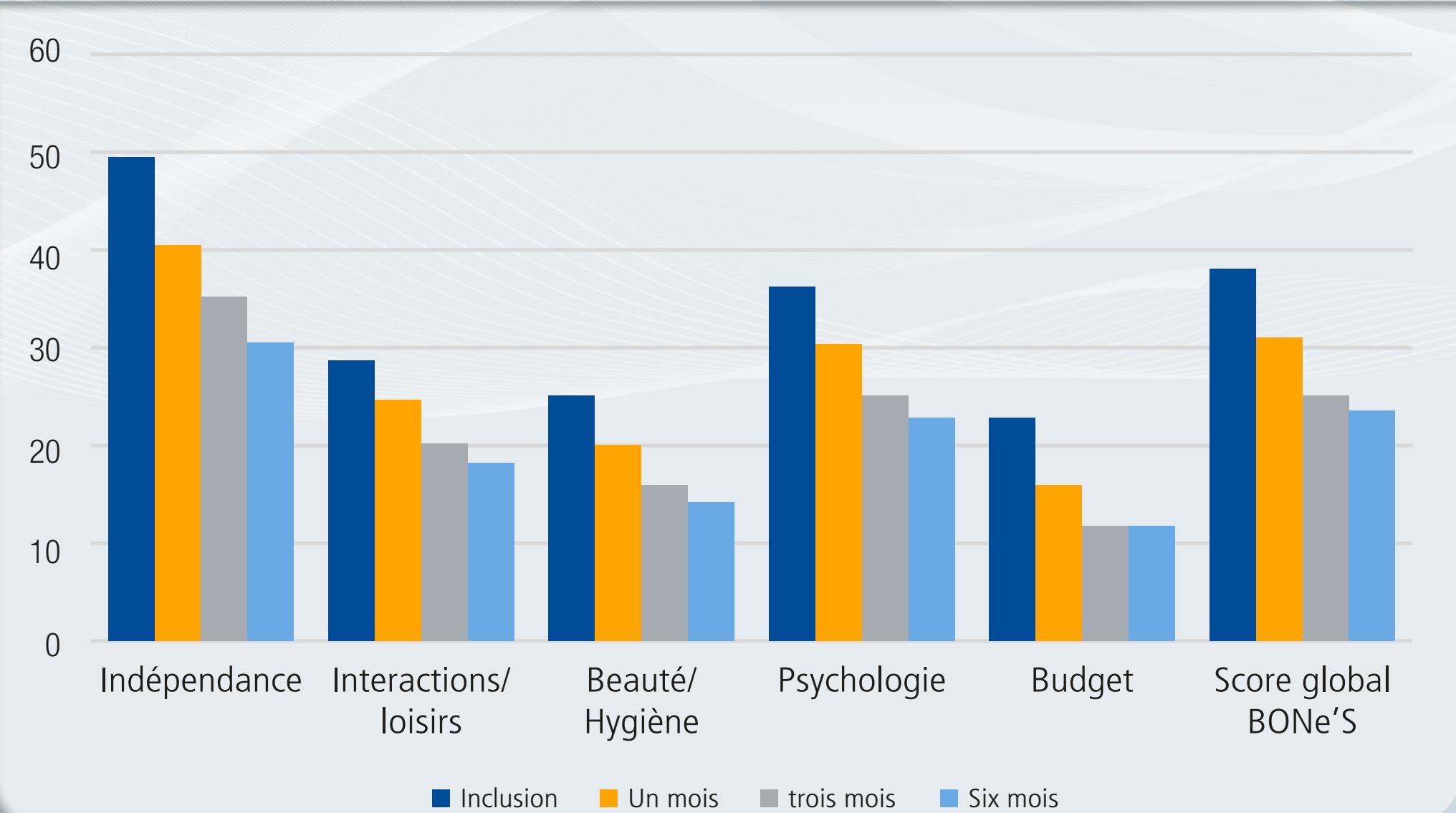
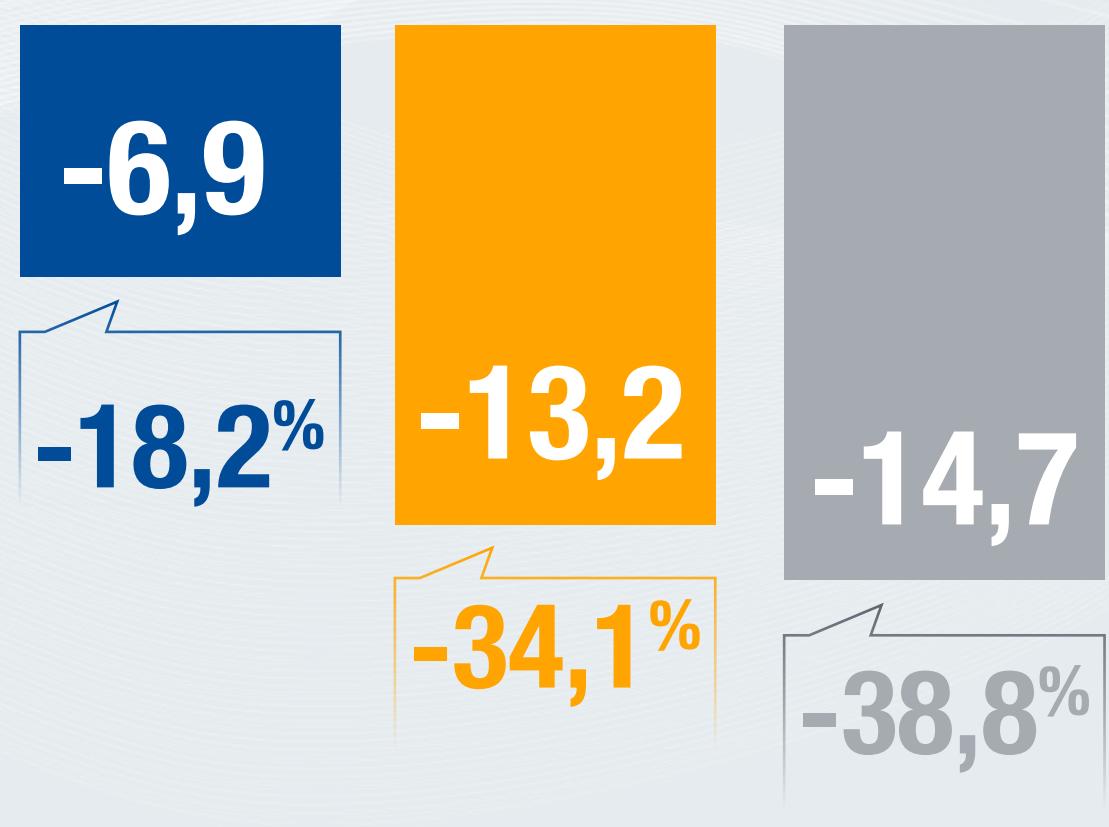


Structoflex

Glucosamine 625 mg - Gélules

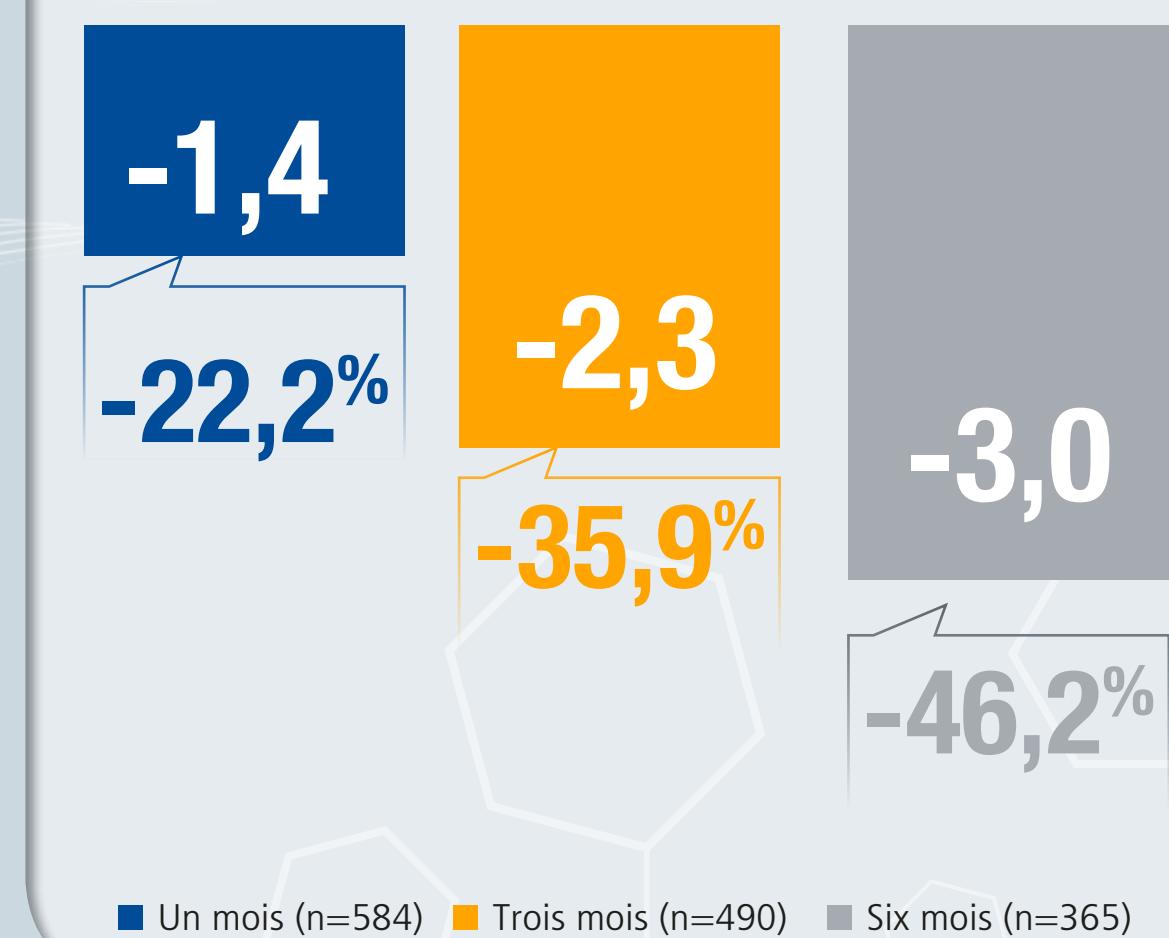
Améliore dès le Premier mois la qualité de vie des patients gonarthrosiques et diminue le fardeau de cette pathologie⁽⁴⁾

Score BONe'S



38,8% d'amélioration globale de la qualité de vie après 6 mois de traitement
touchant les 5 dimensions étudiées

EVA DOULEUR



46,2% diminution de la douleur
après 6 mois de traitement

91,2% des patients ont évalué une amélioration dans leur état de santé après 6 mois de traitement
Amélioration modérée (**43,8%**) Bonne amélioration (**34,5%**)

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Evaluation de l'impact sur le fardeau de la gonarthrose, d'une prise en charge au long cours (six mois) par la glucosamine chlorhydrate 1500 mg

Pierre Monod, Frédéric Planta, Laurent Grange
N°196 - Tome 22 - janvier 2018 - Réflexions Rhumatologiques

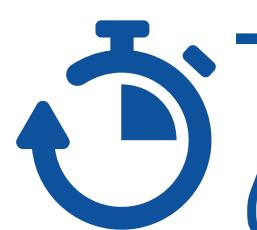
Objectif

- Évaluer l'impact de la prise de Glucosamine au long terme sur le fardeau économique et social de la gonarthrose

Méthodologie



Etude multicentrique, observationnelle, prospective et longitudinale



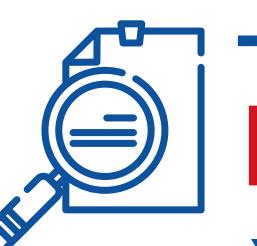
6 mois de traitement



860 patients souffrant de gonarthrose depuis au moins 6 mois / 217 Praticiens (Rhumatologues et MG)



Glucosamine chlorhydrate 1500mg/j



Résultat principal :

à 1, 3 et 6 mois: Evolution du score du questionnaire BONe'S entre la visite d'inclusion et celle à 6 mois de traitement

Résultats secondaires :

à 3 et 6 mois :douleur sur EVA, Observance et Amélioration globale appréciée



Structoflex

Glucosamine 625 mg - Gélules

Traitement de première intention dans l'arthrose du genou⁽⁵⁾



Recommandation pour la gestion de
l'arthrose du genou – 2016⁽¹⁾

→ **Étape 1** recommandée pour le traitement de
l'arthrose symptomatique du genou :

Initier un traitement de fond avec des Anti
arthrosiques symptomatiques d'action lente
(AASAL) **GLUCOSAMINE et /ou CHONDROITINE**
SULFATE de prescription, avec l'ajout de
paracétamol en tant qu'analgésie de secours
à court terme si besoin y'en a.

Patient présentant une Arthrose symptomatique du genou

ETAPE 1

**GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE
SULFATE de prescription**

Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le paracétamol

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ↗

Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ETAPE 2

Prise intermittente ou
continue (cycles longs)
d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ↗

ETAPE 3

Opioides faibles à
court terme

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS

Structoflex

Structum



Structoflex

Glucosamine 625 mg - Gélules

ENCOURAGE L'OBSERVANCE⁽¹⁾

✓ FORME GELULE

✓ UNE BOITE = 1 MOIS
DE TRAITEMENT

✓ UNE POSOLOGIE SIMPLE :
• **2 gélules en une fois par jour**
(1250 mg de glucosamine)
• A prendre en dehors ou pendant
les repas, avec un verre d'eau



Pierre Fabre
HEALTH CARE



moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS

Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules

Soulagement des symptômes liés
à une arthrose légère à modérée du genou⁽¹⁾

BON USAGE⁽¹⁾

■ Grossesse et allaitement :

- Ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.
- Déconseillé pendant l'allaitement.

■ Effets indésirables :

Les effets indésirables les plus fréquemment associés au traitement :

- Nausées,
- Douleurs abdominales,
- Troubles de la digestion,
- Constipation et diarrhée.

Des cas de céphalées, de fatigue, d'éruption cutanée, de prurit et de bouffées vasomotrices ont été rapportés.

■ Surdosage :

Signes et symptômes d'un surdosage : céphalées, vertiges, désorientation, arthralgies, nausées, vomissements, diarrhée et constipation.

En cas de surdosage, le traitement par la glucosamine doit être interrompu et les mesures habituelles doivent être mises en œuvre selon les besoins.

Pour plus d'informations sur les effets indésirables fréquents ou rares, consultez le RCP.



Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structoflex

Glucosamine **625 mg** - Gélules

Soulagement des symptômes liés
à une arthrose légère à modérée du genou⁽¹⁾

BON USAGE⁽¹⁾

■ Contre-indications :

- Hypersensibilité connue à la glucosamine ou à l'un des excipients
- Patients allergiques aux **crustacés**
- Enfant et l'adolescent **en dessous de 18 ans**

■ Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

- Ecartez la présence d'une **lésion articulaire** pour laquelle il convient d'envisager un autre traitement.
- Patients présentant une **intolérance au glucose** : contrôler les niveaux de glucose sanguin et, si nécessaire, les besoins en insuline avant le début du traitement et à intervalles réguliers au cours du traitement.
- Patients présentant un **facteur de risque connu de maladie cardiovasculaire** : contrôle des lipides sanguins, une hypercholestérolémie (risque d'hypercholestérolémie lié au produit).
- Risque d'une aggravation des symptômes chez les patients **asthmatiques**.
- Détérioration possible du contrôle glycémique chez les patients **diabétiques**.

Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions

Risque de potentialisation de l'effet des anti-coagulants de type coumarinique.

Pour plus d'informations sur les effets indésirables fréquents ou rares, consultez le RCP.



Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Structoflex

Glucosamine 625 mg - Gélules



RÉFÉRENCES

- 1** - Structoflex Summary of Product characteristics
- 2** - Herrero-Beaumont G. et al., Glucosamine sulfate in the treatment of knee osteoarthritis symptoms: a randomized, double-blind, placebocontrolled study using acetaminophen as a side comparator. *Arthritis Rheum.* 2007 Feb;56(2):555-67
- 3** - Pavelka et al. Glucosamine sulfate use and delay of progression of knee osteoarthritis: a 3-year, randomized, placebo-controlled, doubleblind study. *Arch Intern Med.* 2002 Oct 14;162(18):2113-23.
- 4** - Monod et al. Evaluation de l'impact sur le fardeau de la gonarthrose, d'une prise en charge au long cours (six mois) par la glucosamine chlorhydrate 1500 mg. N°196 - Tome 22 - janvier 2018 - Réflexions Rhumatologiques
- 5** - Bruyère et al. A consensus statement on the European Society for Clinical and Economic Aspects of Osteoporosis and Osteoarthritis (ESCEO) algorithm for the management of knee osteoarthritis-From evidence-based medicine to the real-life setting. *Semin Arthritis Rheum.* 2016 Feb;45(4 Suppl):S3-11.

Structoflex

>

Structum

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules



Traitement symptomatique
à effet différé de l'arthrose
de la hanche et du genou ⁽¹⁾

Calmer
les symptômes ⁽¹⁾



Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Un principe actif naturellement présent dans l'organisme^(2,3)

Chondroïtine sulfate

Constituant essentiel de la substance fondamentale osseuse et cartilagineuse⁽¹⁾



Cartilage

Liquide synovial

Anti-Arthrosique Symptomatique d'Action Lente^(2,3)

Structoflex

Structum





Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Rétablit l'équilibre entre la synthèse et
la dégradation du cartilage^(4, 5)

ANABOLISME

Augmentation
de la synthèse de:

Acide hyaluronique

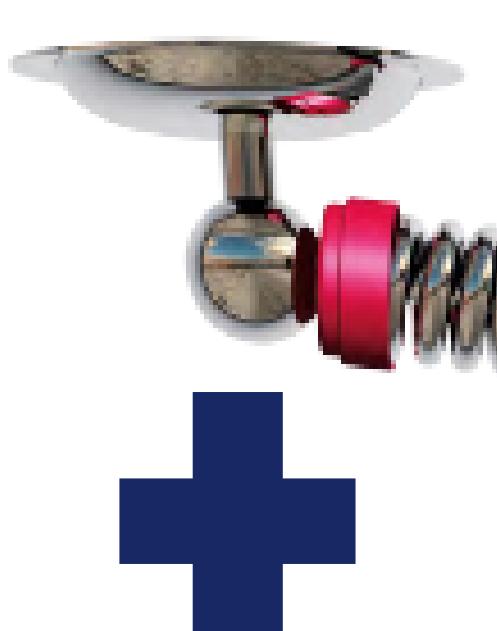
Protoglycans

TIMP (Tissue Inhibitor of Metallo-Proteases)

Collagène



Facteurs de croissances



CATABOLISME

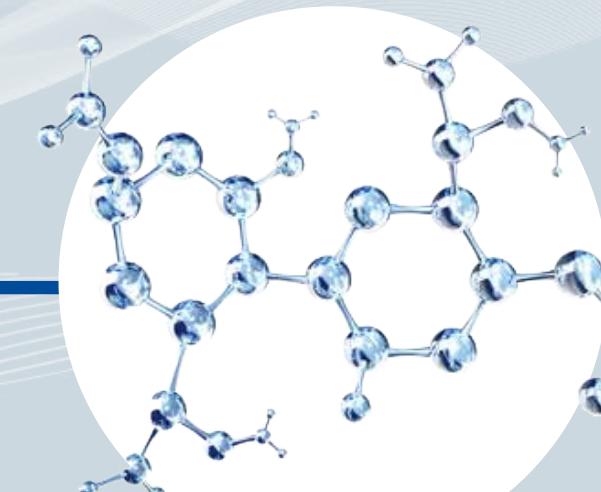
Réduction
de la synthèse de:

Métalloprotéases

PGE2



Cytokines Pro-inflammatoires
IL1 α
TNF α



Chondroïtine sulfate

Rétablit l'équilibre
entre la synthèse et
la dégradation
rompu lors d'une
arthrose confirmée^(2,3)

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum

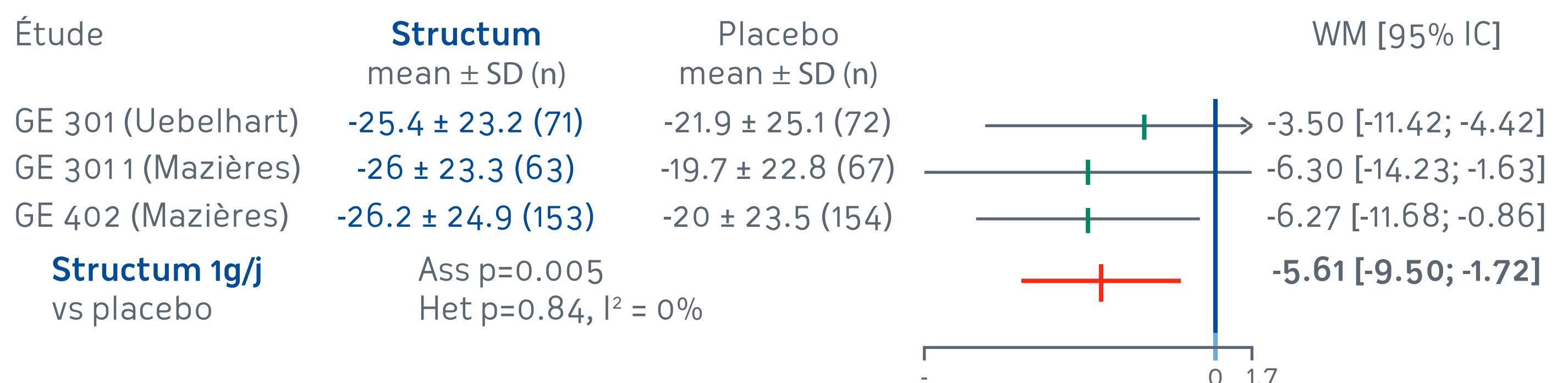


Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Améliore significativement les symptômes de l'Arthrose⁽⁶⁾

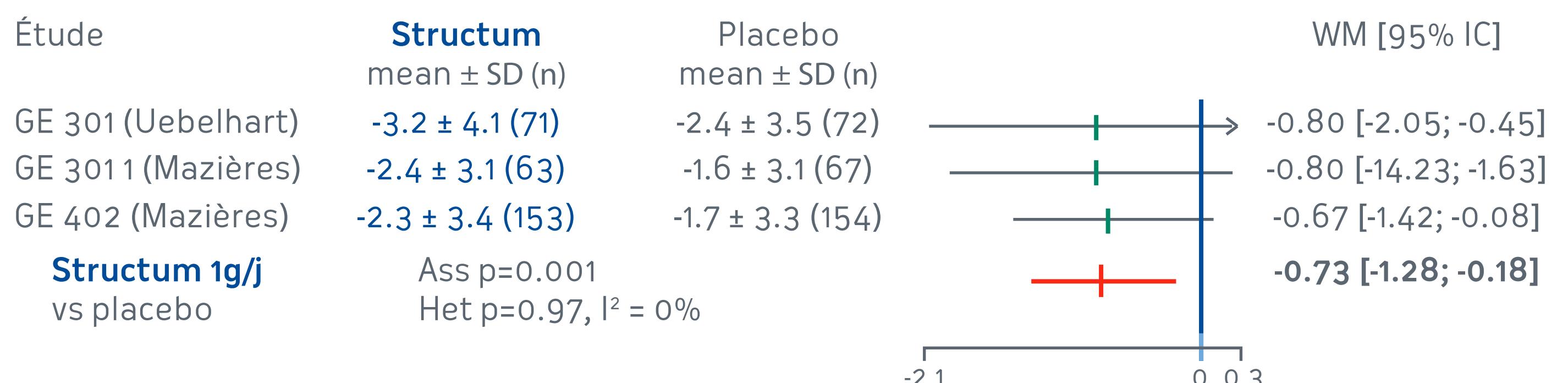
Résultats



DOULEUR

Différence statistiquement significative en faveur de **Structum®**, avec une diminution estimée de **45%** sur l'EVA (-5,6 mm par rapport au placebo)

Résultats



FONCTION

Différence statistiquement significative en faveur de **Structum®**, avec une diminution estimée de **27%** sur IAF (-0,73 mm par rapport au placebo)

Pierre Fabre
HEALTH CARE





Effet de modification des symptômes de la chondroïtine sulfate dans l'arthrose du genou :
Une méta-analyse des essais randomisés, contrôlés par placebo, effectués avec Structum®

Symptom-Modifying Effect of Chondroitin Sulfate in Knee Osteoarthritis:
A Meta-Analysis of Randomized Placebo- Controlled Trials Performed with Structum®

Heinz Schneider, Emmanuel Maheu and Michel Cucherat
The Open Rheumatology Journal, 2012, 6, 64-70

Objectif

- Évaluer l'efficacité clinique de Structum® en effectuant une méta-analyse des essais cliniques disponibles, réalisée à une dose quotidienne de 1g sur une période de traitement de 3-6 mois chez les patients atteints d'arthrose du genou.

Méthodologie



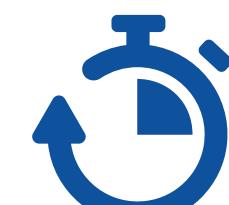
Méta-analyses de 3 essais randomisés en double aveugle : Knusel2000 (non publié), Mazières2001, Mazières2007



588 patients présentant une gonarthrose



Structum® 1000mg (291 patients) / placebo (297 patients)



3 - 6 mois de traitement



Résultat principal :

Intensité de la douleur absolue pendant l'activité (EVA)

Résultats secondaires :

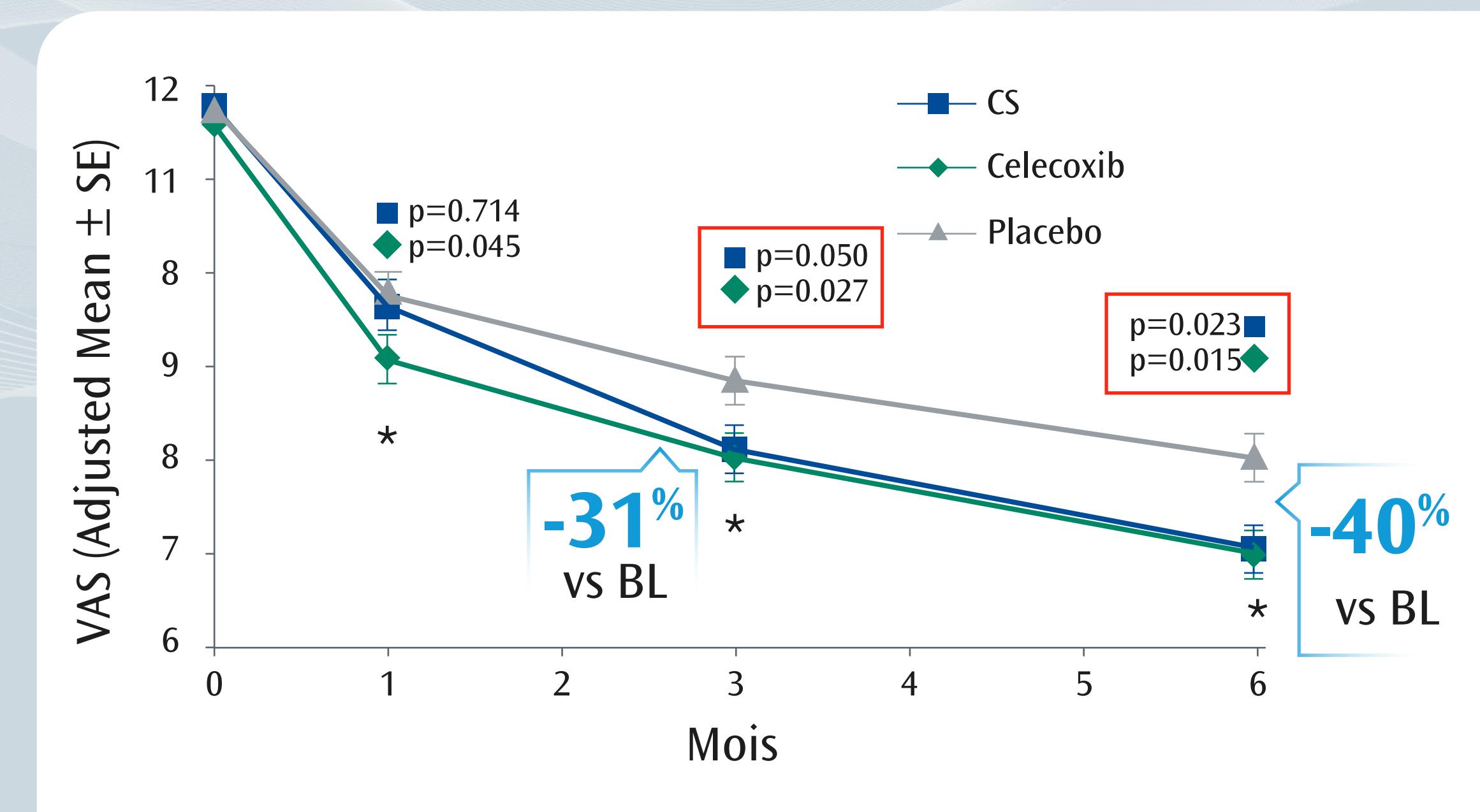
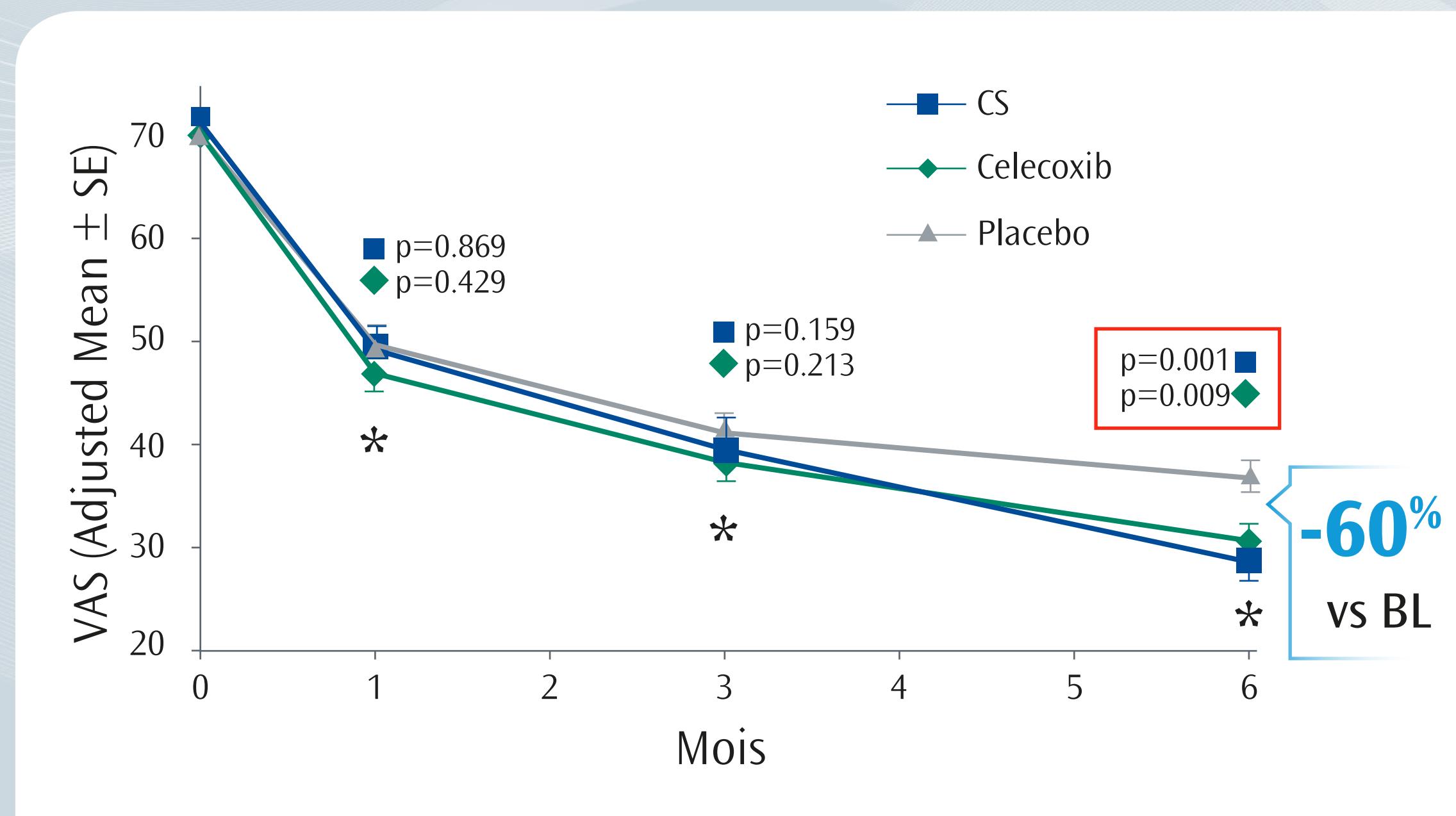
IAF et taux de répondeurs selon les critères OMERACT-OARSI



Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

Aucune différence entre Chondroïtine sulfate et Celecoxib à 6 mois et une amélioration des symptômes dès 3 mois⁽⁷⁾



DOULEUR

CS et Celecoxib ont montré une réduction statistiquement plus grande de la douleur par rapport au placebo à 6 mois.

Aucune différence entre CS et le Celecoxib

FONCTION

CS et Celecoxib ont montré statistiquement une amélioration des fonctions par rapport au placebo à 6 mois.

Aucune différence entre CS et le Celecoxib



Structoflex

La chondroïtine sulfate de qualité pharmaceutique est aussi efficace que le Celecoxib et supérieur au placebo dans l'arthrose symptomatique du genou: ChONDroitin versus CElecoxib versus Placebo Trial (CONCEPT).

Pharmaceutical-grade Chondroitin sulfate is as effective as celecoxib and superior to placebo in symptomatic knee osteoarthritis: the ChONDroitin versus CElecoxib versus Placebo Trial (CONCEPT)

Jean-Yves Reginster, Jean Dudler, Tomasz Blicharski, Karel Pavelka
22 Mai 2017. annrheumdis-2016-210860

Objectif

- Évaluer l'efficacité de CS sur 6 mois chez des patients souffrant d'arthrose du genou, et comparer avec l'efficacité du Celecoxib

Méthodologie



Essai randomisé en double aveugle réalisé en Europe



6 mois de traitement



604 patients âgés de plus de 50 ans présentant une gonarthrose suivant les critères ACR: douleur EVA > 50mm stage radiographique 4 Kellgren-Lawrence.



Chondroïtine sulfate 800mg / Celecoxib 200mg / Placebo



Résultat principal :

Evolution des symptômes cliniques (indice de Lequesne et niveau de douleur avec EVA) et événements indésirables

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

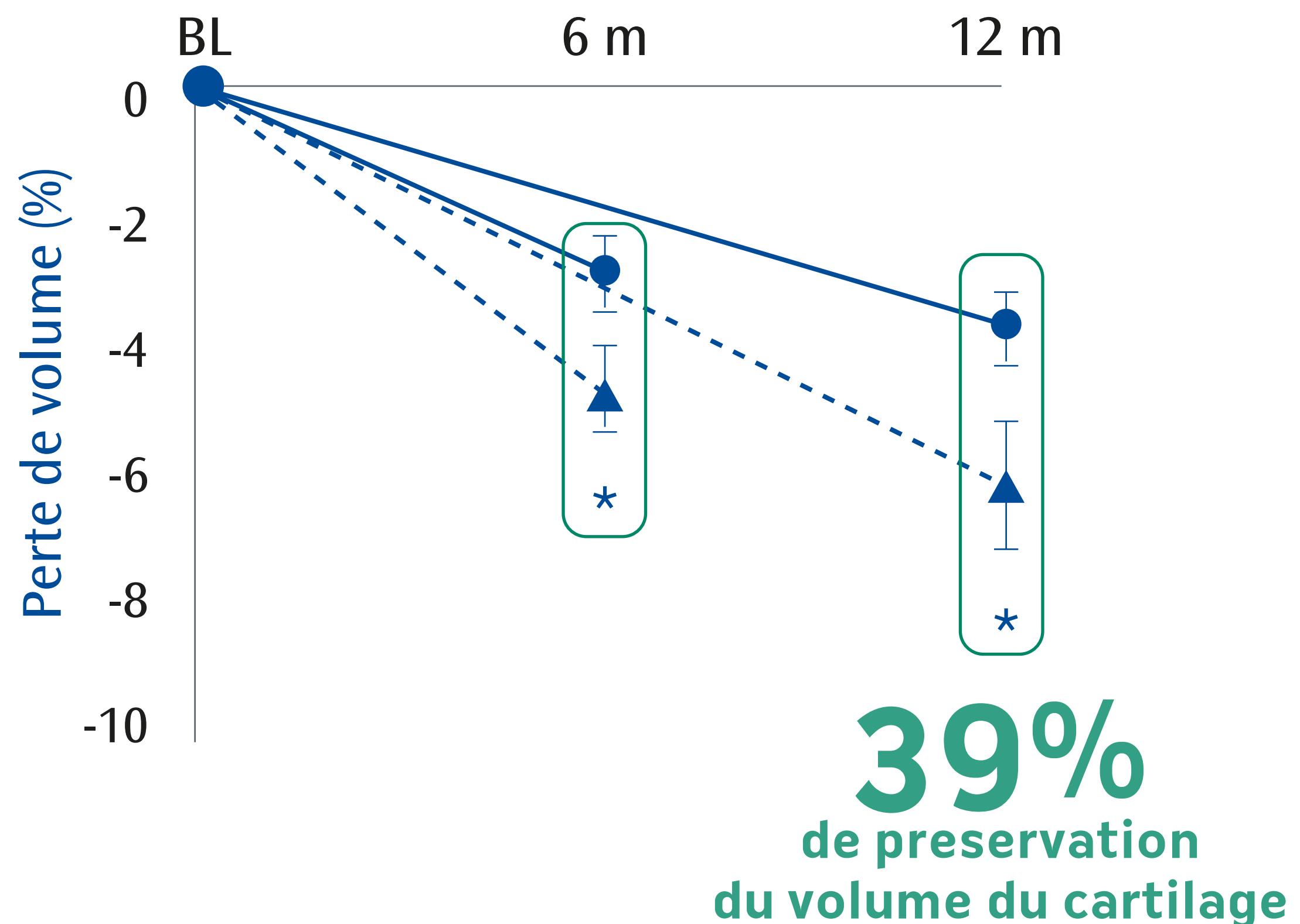
La Chondroïtine sulfate a un effet chondroprotecteur dès 6 mois, ce qui permet de retarder l'évolution de la maladie. De plus, son très bon profil d'innocuité justifie son intérêt thérapeutique à long terme⁽⁸⁾

Structoflex

>

Structum

Globale



Effets sur la structure

▪ Volume du cartilage:

Les patients du groupe CS ont présenté une réduction significative de **39% de la perte de volume cartilagineux** dans le genou par rapport au groupe placebo à 6 mois et à 12 mois ($p < 0,03$).

Innocuité

Les événements indésirables non graves ont été également répartis dans les deux groupes de traitement. **Pas de différence significative entre le groupe CS et le groupe placebo**

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT



La chondroïtine sulfate réduit à la fois la perte de volume cartilagineux et les lésions de la moelle osseuse chez les patients souffrant d'arthrose du genou dès 6 mois après le début du traitement: une étude pilote randomisée, en double aveugle et contrôlée par placebo utilisant l'IRM

Chondroitin sulphate reduces both cartilage volume loss and bone marrow lesions in knee osteoarthritis patients starting as early as 6 months after initiation of therapy: a randomised, double-blind, placebo-controlled pilot study using MRI

Lukas Martin Wildi, Jean-Pierre Raynauld, Johanne Martel-Pelletier, André Beaulieu, Louis Bessette, Frédéric Morin, François Abram, Marc Dorais, Jean-Pierre Pelletier
Ann Rheum Dis 2011; 70: 982-989.

Objectif

- Déterminer l'effet de la chondroïtine sulfate sur:
 - La perte de volume du cartilage
 - La synovite
- chez les patients atteints d'arthrose du genou.

Méthodologie



Essai randomisé en double aveugle réalisé au Canada



69 patients âgés de 40 à 80 ans présentant une gonarthrose suivant les critères ACR: douleur EVA > 40mm à l'activité stage radiographique 2-3 Kellgren-Lawrence, signe clinique de synovite, largeur minimale de l'espace articulaire 2mm.



Chondroïtine sulfate **800mg** / Placebo capsule



12 mois de traitement (6 mois en double aveugle suivi de 6 mois en ouvert)



Résultat principal :

Evolution des symptômes cliniques, de l'évolution du volume du cartilage et événements indésirables



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Les effets combinés à long terme de la CS sur la structure et les symptômes démontrent son action chondroprotectrice⁽⁹⁾



Figure 2. Changement de la largeur minimum de l'espace articulaire dans le temps. A, Intent to treat analysis. B, Per-protocol analysis.

L'analyse ITT (*Intent-to-treat analysis*) a démontré une diminution significative de la perte minimale de la largeur de l'espace articulaire (JSW) dans le groupe CS (moyenne +/- Etyp = **-0,07 +/- 0,03 mm**) par rapport au groupe placebo (**-0,31 +/- 0,04 mm**) entre le moment de l'inclusion de l'étude et le mois 24.

L'analyse PP (*Per-Protocol*) radiographique a confirmé une réduction significative de la perte minimale de la largeur de l'espace articulaire (JSW) à 2 ans dans le groupe CS (moyenne +/- Etyp = **-0,11 +/- 0,04 mm**) par rapport au groupe placebo (**-0,39 +/- 0,04 mm**).

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Effets à long terme des chondroïtines 4 et 6 sulfate sur l'arthrose du genou

Long-Term Effects of Chondroitins 4 and 6 Sulfate on Knee Osteoarthritis

Andre Kahan, Daniel Uebelhart, Florent De Vathaire, Pierre D. Delmas, and Jean-Yves Reginster
ARTHRITIS & RHEUMATISM
Vol. 60, No. 2, February 2009, pp 524-533
DOI 10.1002/art.24255
© 2009, American College of Rheumatology

Objectif

- Évaluer les effets à long terme de la Chondroïtine sulfate (CS) sur la progression radiographique de l'arthrose du genou et les changements de symptômes qui y sont associés .

Méthodologie



Essai international(France, Belgique, Swiss, Autriche, USA), randomisé, en double aveugle, contrôlé par placebo



Une fois par jour pendant 2 ans.



622 patients atteints d'arthrose du genou ont été randomisés.



800 mg CS (309 patients) / placebo (313 patients)



Résultat principal :

la perte de JSW minimum sur 2 ans.

JSW: Joint Space Width (largeur de l'espace articulaire)



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Traitements de première intention dans l'arthrose du genou⁽⁵⁾



Recommandation pour la gestion de
l'arthrose du genou – 2016⁽¹⁾

→ **Étape 1** recommandée pour le traitement de
l'arthrose symptomatique du genou :

Initier un traitement de fond avec des Anti
arthrosiques symptomatiques d'action lente
(AASAL) **GLUCOSAMINE et /ou CHONDROITINE**
SULFATE de prescription, avec l'ajout de
paracétamol en tant qu'analgésie de secours
à court terme si besoin y'en a.

Patient présentant une Arthrose symptomatique du genou

ETAPE 1

**GLUCOSAMINE et/ou CHONDROITINE
SULFATE de prescription**
Et au besoin une analgésie de secours
à court terme par le paracétamol

AINS topiques

Si toujours symptomatique, AJOUTER ↗

Si toujours ou sévèrement symptomatique,

ETAPE 2

Prise intermittente ou
continue (cycles longs)
d'AINS par voie orale

Acide hyaluronique en IA
et/ou Corticostéroïdes en IA

Si toujours symptomatique ↗

ETAPE 3

Opioïdes faibles à
court terme

Structoflex

Structum

Pierre Fabre
HEALTHCARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



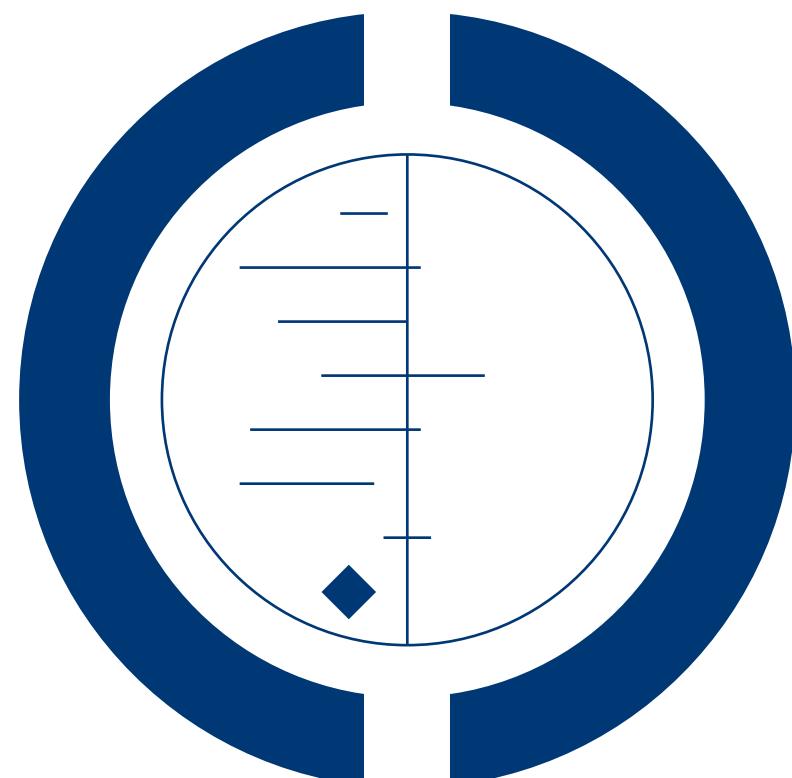
Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

Cochrane 2015: Chondroitin for Osteoarthritis⁽¹¹⁾

Chondroitin for osteoarthritis (Review)

Singh JA, Noorhaloochi S, MacDonald R, Marwell LJ



THE COCHRANE
COLLABORATION®

■ Objectif

Bénéfice/Risque de la chondroïtine sulfate (CS) par voie orale sur l'arthrose

■ Meta-analysis:

- 43 essais cliniques, 9110 patients
- Dosage min: 800mg/jour
- Période de traitement: 1 mois à 3 ans

■ Conclusions:

- CS peut améliorer légèrement la douleur à court terme (moins de 6 mois)
- CS améliore probablement légèrement la qualité de vie telle que mesurée par l'indice de Lequesne
- Le bénéfice semble cliniquement significatif (-8mm vs placebo sur une échelle de 0-100 VAS)
- CS ralentit légèrement le rétrécissement de l'espace articulaire sur les rayons X
- CS a peu ou pas de différence dans les événements indésirables Vs d'autres agents

Structoflex

Structum

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

“ UNE CHONDROÏTINE SULFATE
DE QUALITÉ PHARMACEUTIQUE ”



**Plus de 50 ans
d'expérience**
dans l'extraction
de la chondroïtine
sulfate



Une fabrication
soumise
aux exigences
de la fabrication
d'un médicament



**Fabrication
française**
dans notre usine
de Gien



Chondroïtine
conforme
aux exigences
de la Pharmacopée
Européenne

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

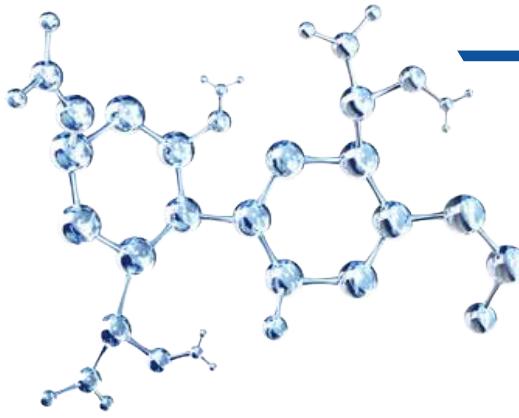
Structum

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Discordances dans la composition et les effets biologiques de différents Formulations de sulfate de chondroïtine⁽¹²⁾

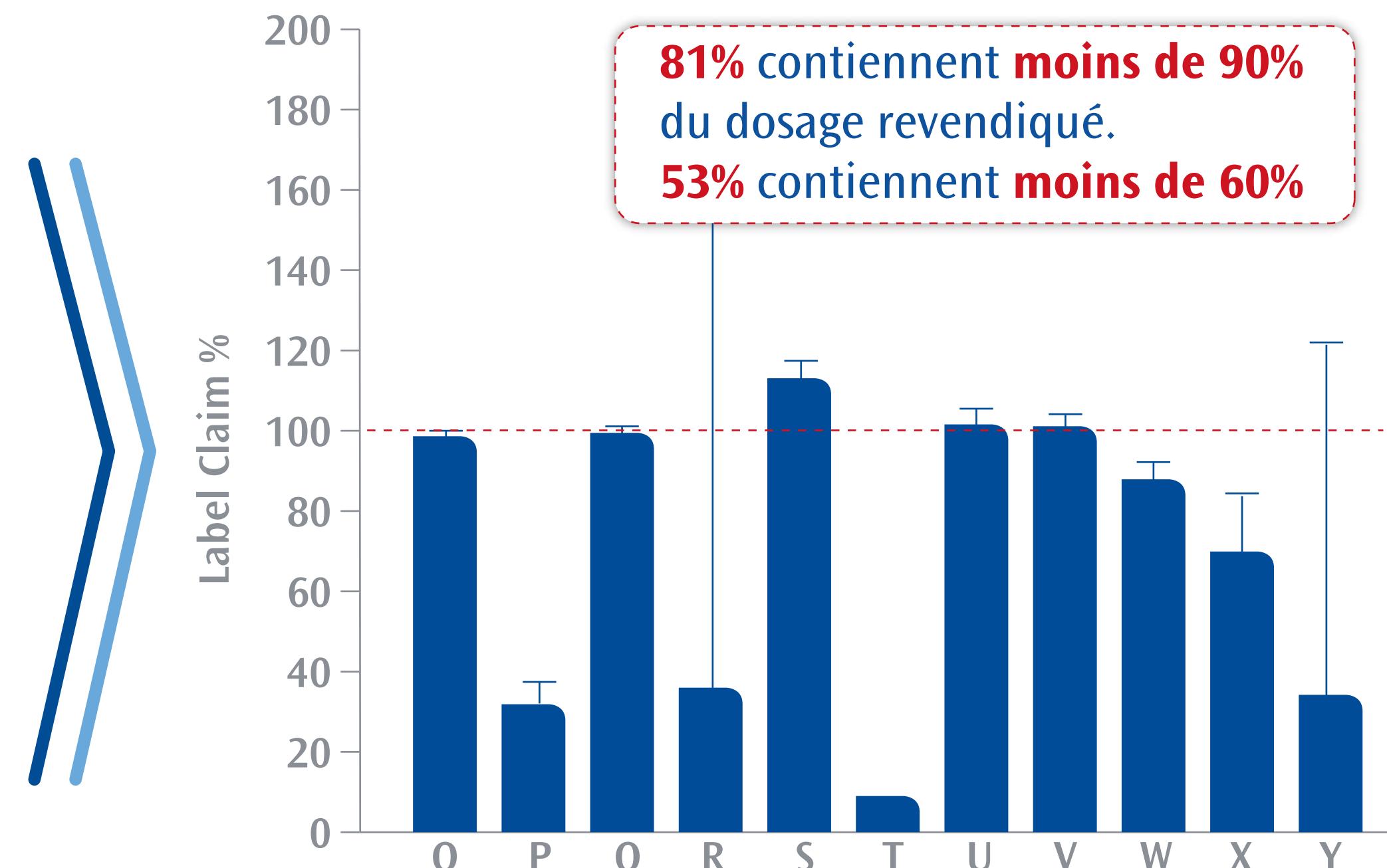
Johanne Martel-Pelletier, Aina Farran, Eulàlia Montell, Josep Vergés et Jean-Pierre Pelletier
Molecules 2015, 20



La Chondroïtine Sulfate est disponible sous forme de produits pharmaceutiques et nutraceutiques, et ces derniers présentent de grandes variations dans la **préparation, la composition, la pureté et les effets.**

Certains produits contiennent une quantité négligeable de sulfate de chondroïtine, et parmi les échantillons ayant des quantités raisonnables, les tests in vitro ont montré des effets très variables. En effet, bien que certains aient montré des effets anti-inflammatoires, d'autres ont démontré des effets faibles, et certains cas étaient même pro-inflammatoires.

Cela pourrait être lié aux contaminants, qui dépendent de l'origine, du processus de production et de la purification .



Source: Adebawale et al. 2000

Seul la chondroïtine sulfate de qualité pharmaceutique est évalué pour sa pureté, sa teneur et paramètres physico-chimiques utilisant des approches analytiques sensibles, spécifiques, validées et publiées. Cependant, le sulfate de chondroïtine de qualité nutraceutique n'est pas soumis à des réglementations aussi strictes.

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

SE DISTINGUE PAR SA SÉCURITÉ

✓ UNE INNOCUITÉ PROUVÉE

- Aucune différences avec le placebo concernant les effets indésirables

✓ UNE POSOLOGIE SIMPLE

- 1 gélule 2 fois par jour
(1000 mg de chondroïtine sulfate)

✓ UN PRODUIT SÛR

- Chondroïtine pharmaceutique : qualité et traçabilité
- 45 ans de commercialisation en Europe



Un effet rémanent

même après arrêt du traitement^(13,14)



Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



Structum

Chondroïtine sulfate sodique **500 mg** - Gélules

Traitement symptomatique à effet différé
de l'arthrose de la hanche et du genou⁽¹⁾

BON USAGE⁽¹⁾

■ Posologie et mode d'administration:

1 gélule à 500 mg 2 fois par jour soit 1g par jour.

■ Contre-indications:

Ce médicament est contre-indiqué dans les situations suivantes : antécédents d'**allergie** à l'un des composants ; enfant **de moins de 15 ans**.

■ Grossesse et allaitement:

En l'absence de données, ce médicament est déconseillé chez la femme enceinte ou qui allaite.

■ Effets indésirables:

- **Fréquents** : sensation vertigineuse, diarrhées, douleurs abdominales, nausées.
- **Peu fréquents** : urticaire, prurit, éruption cutanée, œdème facial.
- **Rares** : vomissements, angioœdème, érythème.

Pour plus d'informations sur les effets indésirables fréquents ou rares, consultez le RCP.



Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

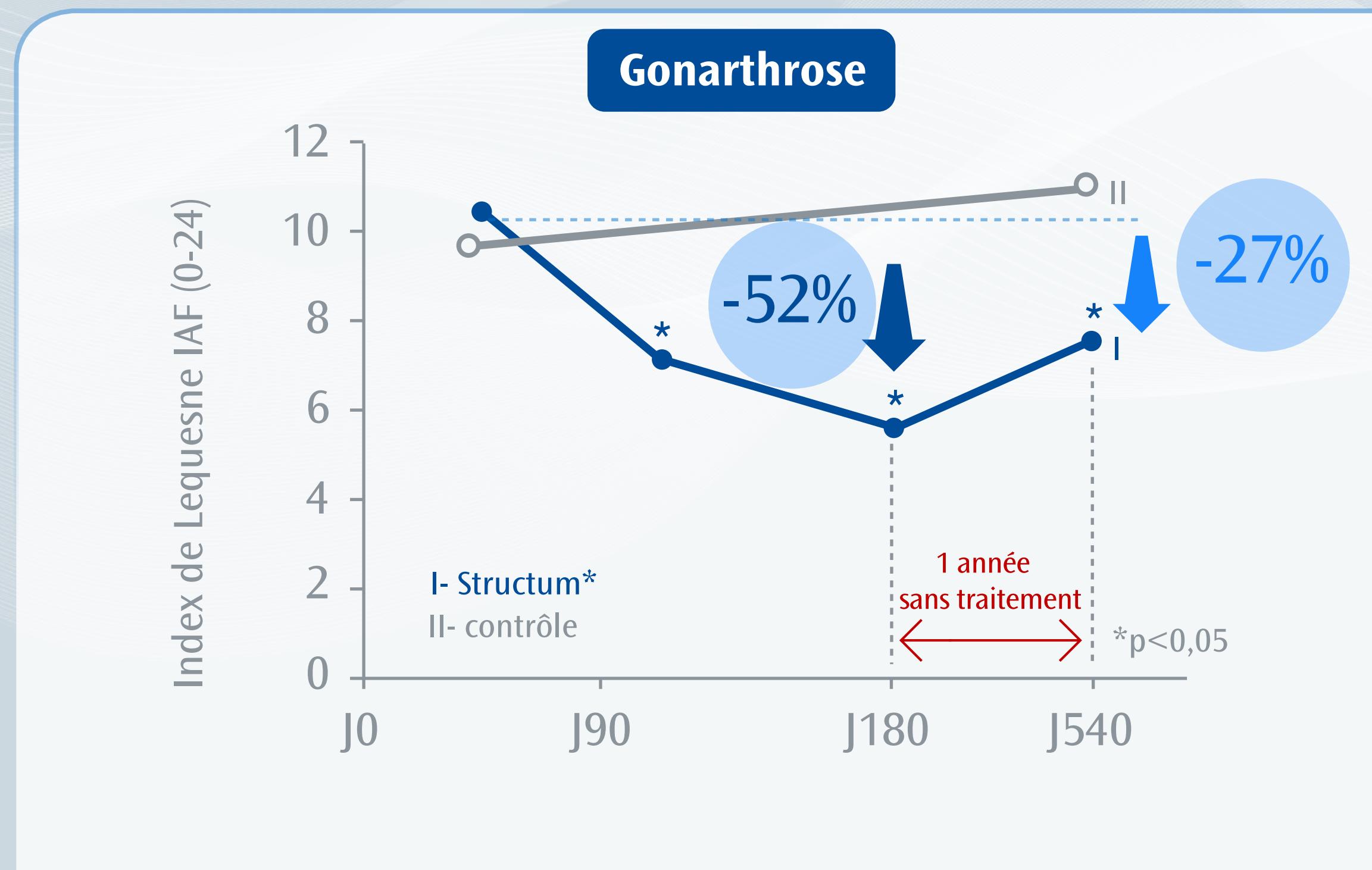
Structum



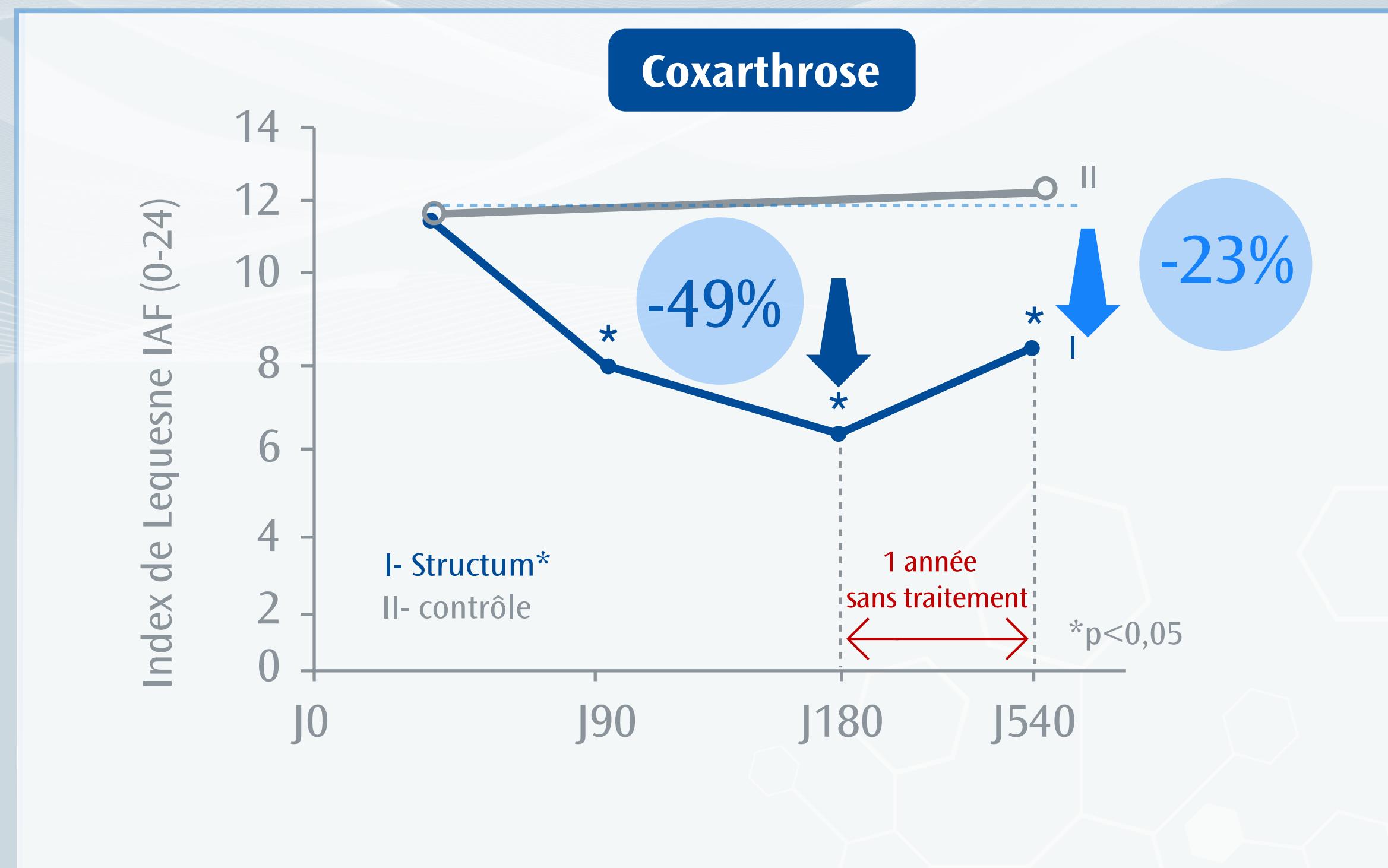
Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

Améliore significativement les symptômes de l'arthrose dès le 3^{ème} mois avec une efficacité durable 1 an après arrêt du traitement⁽¹⁴⁾



- **Après 6 mois de traitement par Structum:**
-52% sur l'IAF par rapport au Placebo chez les patients souffrant de **gonarthrose**
- **12 mois après la fin du traitement:**
la fonction reste **significativement améliorée** par rapport à la valeur initiale (-27% sur l'IAF)



- **Après 6 mois de traitement par Structum:**
-49% sur l'IAF par rapport au Placebo chez les patients souffrant de **coxarthrose**
- **12 mois après la fin du traitement:**
la fonction reste **significativement améliorée** par rapport à la valeur initiale (-23% sur l'IAF)

Pierre Fabre
HEALTHCARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum



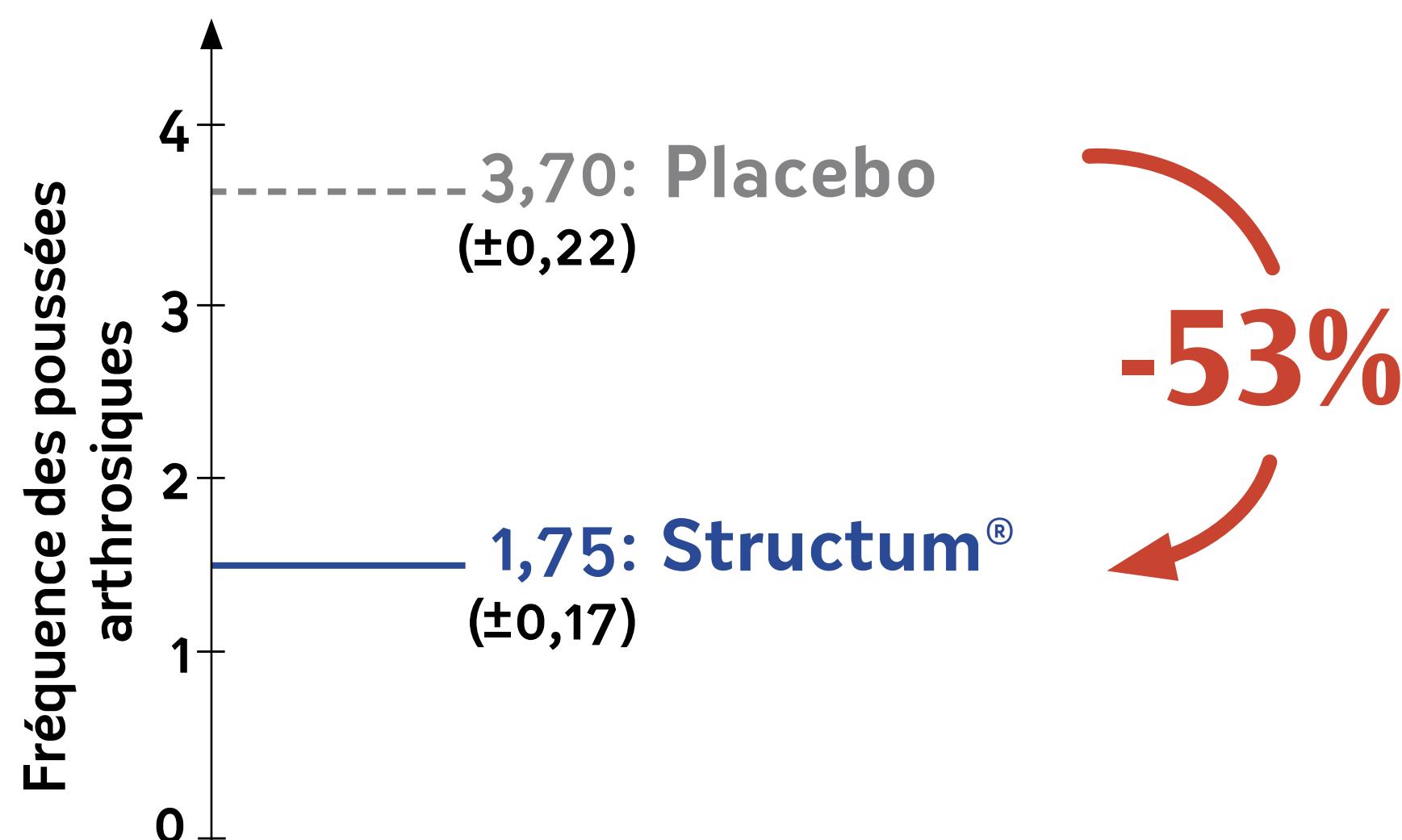
Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

Espace les poussées douloureuses de l'arthrose
réduisant ainsi le fardeau de la maladie⁽¹⁴⁾

53%

Réduction de la fréquence
des poussées arthrosiques



| | Groupe STRUCTUM | Groupe Placebo | P | Différence Vs Placebo |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|-------|-----------------------|
| Crises arthrosiques | 1,75 (+/- 0,17) | 3,70 (+/- 0,22) | <0,05 | -53% |
| Hospitalisation (nombre) | 0,23 (+/- 0,04) | 0,78 (+/- 0,06) | <0,05 | -70% |
| Consultations | 0,41 (+/- 0,18) | 2,83 (+/- 0,18) | <0,05 | -86% |
| Incapacité d'activités (jours) | 3,90 (+/- 0,88) | 8,40 (+/- 0,89) | <0,05 | -86% |

- L'analyse de l'évolution de la pathologie un an après la fin du traitement a montré que **STRUCTUM** administré sur une période de 6 mois contribue à espacer les crises arthrosiques (**et probablement à diminuer l'intensité de la crise**).
- Par conséquent, il diminue le nombre d'hospitalisations et de consultations, **réduisant le coût pharmaco-économique de la maladie**.

Pierre Fabre
HEALTH CARE

moveactive, prévenir, soulager, bouger
TRAUMATOLOGIE-ARTHROSE-DOULEURS



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

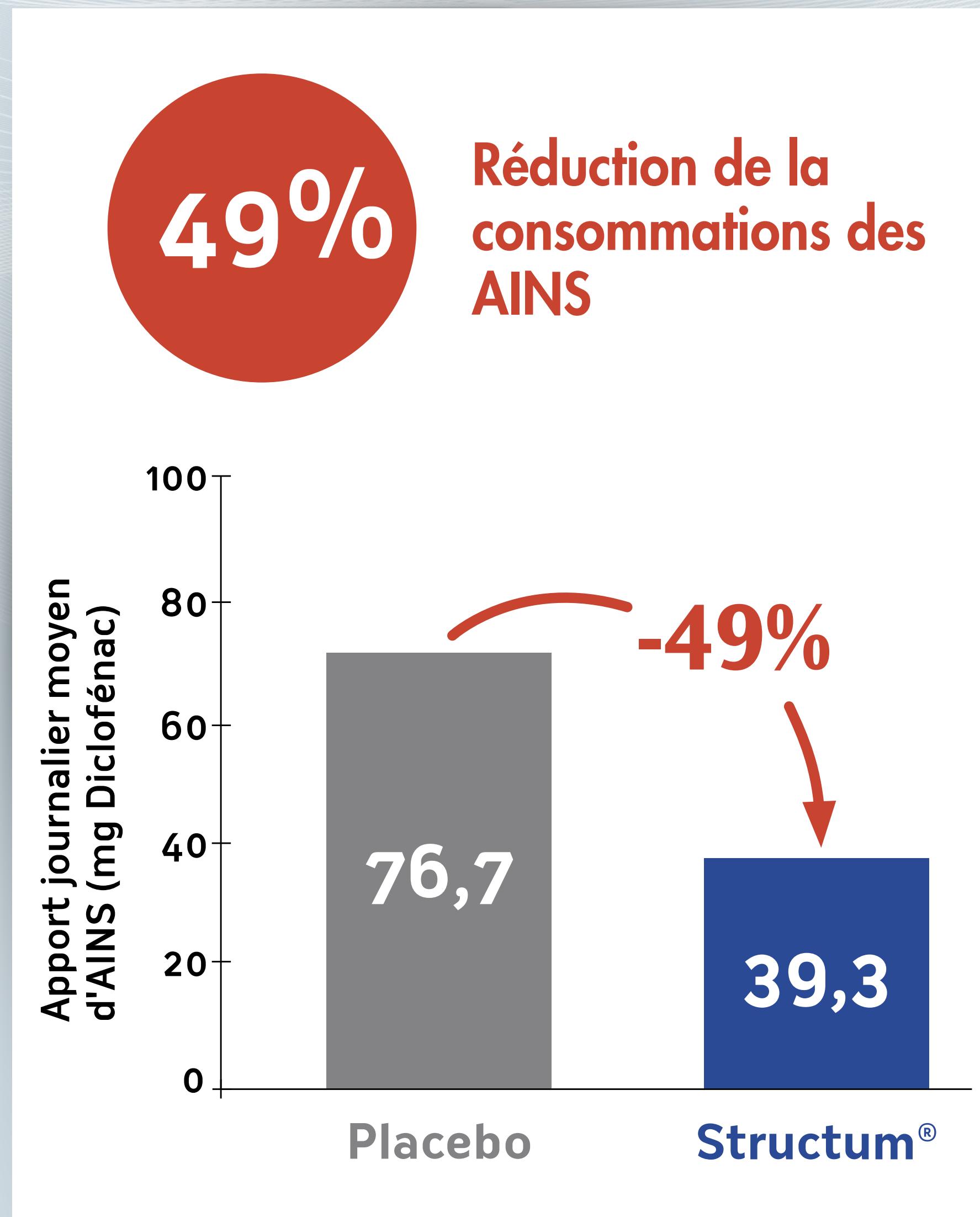
Structum



Structum

Chondroïtine sulfate sodique 500 mg - Gélules

Réduit de 49% la consommation d'AINS jusqu'à 1 an après arrêt du traitement⁽¹⁴⁾



→ Pendant les 6 mois de traitement: près de 55% des patients ont arrêté de prendre des AINS.

→ Suite à la diminution de l'utilisation des AINS, l'**aggravation** des pathologies du système digestif, de l'hypertension artérielle et des maladies cardiaques étaient **moins fréquentes** chez les patients traités par Structum que chez les patients traités par Placebo.

| Pathologies | STRUCTUM | | | PLACEBO | | |
|------------------|--------------|--------------------|-------------|--------------|--------------------|-------------|
| | Amélioration | Pas de changements | Aggravation | Amélioration | Pas de changements | Aggravation |
| Système digestif | 17 | 32 | 2 | 5 | 44 | 28 |
| HTA | 17 | 39 | 8 | 5 | 67 | 28 |
| Cardiaque | 6 | 19 | 2 | 1 | 28 | 15 |

Pierre Fabre
HEALTH CARE



Pierre Fabre
Consumer Health Care
UNE DIVISION PIERRE FABRE MÉDICAMENT

Structoflex

Structum