



# 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



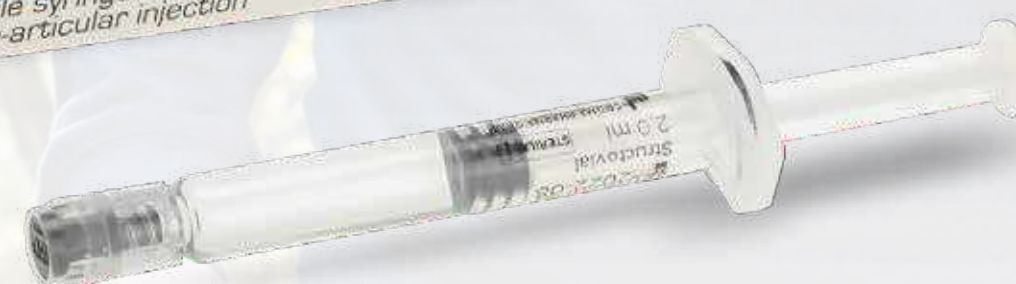


# moveactive

Arthrose

Douleur

Traumatologie



*Prévenir, Soulager, Bouger*

Pierre Fabre  
**HEALTHCARE**







# Prévalence et facteurs de risque



## Prévalence mondiale :



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<sup>(1)</sup>.



L'arthrose se classe au **5<sup>ème</sup> rang** parmi toutes les formes de handicap dans le monde<sup>(4)</sup>.



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<sup>(2)</sup>), les femmes ayant une prévalence plus élevée que les hommes<sup>(3)</sup>.



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



## 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<sup>(7)</sup>.



**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)<sup>(13)</sup>.

Pierre Fabre  
**HEALTH CARE**







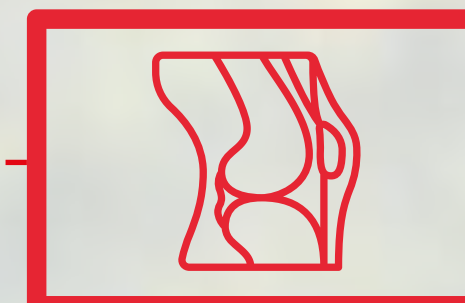
# Fardeau économique et social



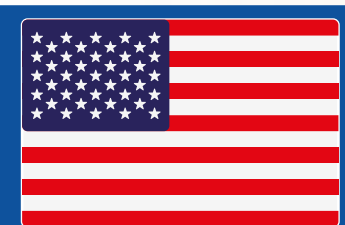
## Fardeau économique et social :



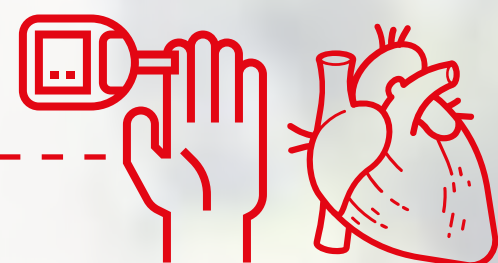
L'arthrose de la hanche et du genou représente une cause substantielle d'invalidité dans le monde et est responsable d'environ **17 millions** d'années de vie avec handicap dans le monde<sup>(5)</sup>.



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<sup>(6)</sup>.



## En USA :



L'arthrose est liée à une comorbidité élevée (obésité, diabète, maladies cardiaques...)<sup>(9)</sup>.



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%**)<sup>(10)</sup>.



Une plus grande proportion de personnes atteintes d'arthrose souffrirait de dépression (**12,4%**), comparativement aux personnes ne souffrant pas de la maladie<sup>(11)</sup>.



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<sup>(12)</sup>.

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 (CCCN4): 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<sup>(1)</sup>



## 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

**Opioides faibles à court terme**

Adapté des recommandations complètes ESCEO 2016

**Pierre Fabre  
HEALTH CARE**







# Recommandations ESCEO 2016 :

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



## 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 Supl):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