THERMARTHROSE

R. FORESTIER, H. DESFOUR, J-M TESSIER, A. FRANCON, A-M. FOOTE, C. GENTY, C. ROLLAND, C-F. ROQUES, J-L. BOSSON

Objectifs: déterminer si la cure thermale, associée aux exercices à domicile et au traitement médical habituel, présente un avantage par rapport aux exercices et au traitement habituel dans le traitement de l'arthrose du genou.

Méthodologie: essai clinique prospectif randomisé et multicentrique de forte puissance.

Participants: patients souffrant d'arthrose du genou selon les critères de l'American College of Rheumatology et réalisant une cure thermale en ambulatoire en France.

Traitement : l'ensemble des patients poursuivait leurs traitements habituels et réalisait quotidiennement des exercices standardisés à domicile. Le groupe thermal bénéficiait en plus d'une cure thermale de 18 jours (avec massages sous l'eau, douches, boues, baignoires à hydrojet, mobilisation et hydromassages en piscine).

Critère de jugement principal: nombre de patients atteignant une amélioration cliniquement importante à 6 mois, définie comme ≥ 19,9 mm sur l'échelle visuelle analogique pour la douleur et/ou ≥ 9,1 points sur l'indice Western Ontario and McMaster Osteoarthritis Index (Womac) et absence de chirurgie du genou.

Randomisation: par blocs avec insu partiel du patient selon la méthode.

Insu: le personnel de l'établissement thermal ne savait pas quels patients participaient à l'étude.

Résultats: 630 patients ont été examinés entre juin 2006 et avril 2007. 462 patients ont été randomisés, l'analyse en intention de traiter a porté sur 187 patients dans le groupe témoin et 195 dans le groupe cure thermale.

A 6 mois, 99/195 (50,8%) des patients du groupe cure thermale ont eu une amélioration cliniquement importante et 66/187 (36,4%) dans le groupe contrôle (χ^2 = 8,05; df = 1; p = 0,005). Il n'y avait pas de différence entre les deux groupes pour la qualité de vie (SF36) ni dans le fait de se trouver dans un état cliniquement acceptable pour les patients.

Conclusion: Pour les patients souffrant d'arthrose du genou, une cure thermale de 3 semaines, accompagnée d'exercices à domicile et des traitements médicamenteux habituels est supérieure à 6 mois aux exercices à domicile et à la poursuite du traitement habituel. Elle est bien tolérée.

Source: La Presse Thermale et Climatique, année 2014 – tome 2, 151ème année Press Therm Climat 2014:151-2:53-66

Publication initiale In Annals of the Rheumatic Diseases 2010 Apr;69(4):660-5, "Spa therapy in the treatment of knee ostearthritis: a large randomised mutlicentre trial".