

Le sulfate de chondroïtine peut réduire les douleurs de l'arthrose des doigts et améliorer la mobilité articulaire, comme le montre l'étude FACTS¹ présentée au dernier congrès de l'EULAR. Jürg Lendenmann

Arthrose digitale

Nouveautés sur un traitement connu

Photo : Jürg Lendenmann



Interview de :

**Prof. Dr méd.
Cem Gabay,**
Chef du service
de rhumatologie
aux Hôpitaux
universitaires de
Genève (HUG).

« L'arthrose des doigts débute subrepticement », dit le Prof. Cem Gabay en présentant cet été une nouvelle étude sur le traitement de cette maladie au Congrès européen de rhumatologie EULAR à Rome. « Des articulations interphalangiennes douloureuses et parfois enflées en sont les premiers signes. Dans les cas sévères, la maladie peut évoluer jusqu'au point où les mains sont complètement déformées. Les tâches quotidiennes, notamment celles qui demandent beaucoup de force ou de précision, deviennent alors extrêmement pénibles, voire impossibles pour ces patients. »

Options de traitement limitées

Lors de la première consultation, le médecin vérifiera s'il s'agit vraiment d'une arthrose digitale et non d'une maladie rhumatismale plus grave qui frappe un pour cent de la population : la polyarthrite rhumatoïde. « L'arthrose des doigts débute en général entre la 40^e et la 50^e année », dit le Prof. Gabay. « Elle touche environ quinze pour cent de la population, principalement des femmes. » On ne dispose que de peu d'options de traitement efficaces. « Les mesures prescrites par les médecins incluent la physiothérapie, les analgésiques et les anti-inflammatoires non stéroïdiens. Parfois aussi, des corticoïdes sont injectés dans les articulations atteintes. En Suisse, on peut également se faire prescrire le sulfate de chondroïtine, enregistré comme médicament pour le traitement de cette maladie. »

Etude FACTS

Ce principe actif a d'ailleurs été utilisé dans l'étude FACTS. Les 160 personnes incluses, âgées de plus de 40 ans, ont été attribuées à l'un des deux groupes (sulfate de chondroïtine ou placebo). « Cette étude clinique randomisée en double aveugle et contrôlée par placebo devait montrer si le sulfate de chondroïtine avait de meilleurs effets que le placebo sur les douleurs et la capacité fonctionnelle des mains. Après six mois, le sulfate de chondroï-

tine a montré une supériorité statistiquement significative par rapport au placebo sur la réduction de la douleur et l'amélioration de la mobilité des doigts. La tolérance au sulfate de chondroïtine était excellente. L'absence d'effets indésirables graves concordait avec les résultats d'autres études cliniques déjà réalisées. »

Effet garanti par la qualité

Le sulfate de chondroïtine est extrait par divers procédés de tissus cartilagineux d'origine animale ; également commercialisés comme compléments alimentaires, les sulfates de chondroïtine peuvent différer considérablement au niveau de leurs propriétés. Prof. Gabay : « Le sulfate de chondroïtine que nous avons utilisé pour notre étude est enregistré en tant que médicament. Comme ces substances présentent des propriétés différentes selon leur origine, nous ignorons si nos résultats peuvent être reproduits par d'autres types de sulfate de chondroïtine. »

¹ Finger osteoArthritis Chondroitin Treatment Study. European League Against Rheumatism. 16–19 juin 2010.