

Méthode de comparaison indirecte de l'impact sur la gonarthrose d'une cure thermique par rapport à des soins standards.



ABSTRACT

INTRODUCTION

La gonarthrose est une pathologie articulaire fréquente présentant un retentissement important sur la qualité de vie. Sa prise en charge repose essentiellement sur des mesures hygiéno-diététiques et l'utilisation de traitement antalgique d'appoint. Une cure thermique peut également être proposée en complément.

OBJECTIF

Evaluer l'effet d'une cure thermique à Castéra-Verduzan sur l'atteinte fonctionnelle et la douleur 6 mois après la fin de la cure chez des patients présentant une gonarthrose à l'aide d'une méthode de comparaison indirecte.

METHODE (basée sur les critères d'évaluation de l'Académie Nationale de Médecine de 2020 dans le domaine du thermalisme)

Type d'étude : comparaison indirecte ajustée par pondération IPTW (Inverse Probability of Treatment Weighting), **cohorte prospective Castherm-Rhumato (Groupe traitement) vs étude de référence Thermarthrose (Groupe témoin).**

Données source :

- Groupe traitement** : données individuelles recueillies par les médecins thermaux et auto-questionnaires patient.
- Groupe témoin** : données individuelles issues d'un essai clinique randomisé de référence, l'étude Thermarthrose¹.

Population d'étude :

- Groupe traitement** : patients avec une gonarthrose > 6 mois ayant réalisé une cure thermique à Castéra-Verduzan.
- Groupe témoin** : patients ayant reçu des soins standards.

Période d'étude (groupe traitement) : saison thermale 2021 avec 3 points de recueil (inclusion, après 3 semaines de cure et 6 mois après la fin de la cure thermique).

Exposition : protocole de soins en rhumatologie « RH2 »

Critère d'évaluation : nombre de patients ayant atteint, à 6 mois, une Amélioration Minimale Cliniquement Pertinente (MCII) définie par une diminution de la douleur $\geq 19,9$ mm sur l'échelle visuelle analogique (EVA) et/ou du score fonctionnel de WOMAC $\geq 9,1$ points.

RESULTATS

Après pondération :

- Les deux groupes présentaient des caractéristiques initiales similaires (déséquilibre non significatif persistant pour le score EVA et la sévérité).
- A 6 mois après la fin de la cure thermique, une proportion statistiquement plus importante de patients ($p < 0,0001$) présentait une MCII (78,7% vs 36,8%) dans le **groupe traitement** par rapport au **groupe témoin**.

CONCLUSION

Cette étude a mis en évidence un effet bénéfique de la cure thermique réalisée à Castéra-Verduzan pour les patients atteints de gonarthrose sévère et douloureuse sur le retentissement fonctionnel et la douleur à 6 mois après la fin de la cure.

¹ Forestier R, Desfour H, Tessier JM, Françon A, Foote AM, Genty C, et al. Spa therapy in the treatment of knee osteoarthritis: a large randomised multicentre trial. *Ann Rheum Dis.* 2010 Apr;69(4):660-5.

Déclaration d'intérêt

Les auteurs affiliés à la BPE sont chercheurs au sein de l'équipe INSERM CIC-P1401 (Bordeaux PharmacoEpi), plateforme de recherche de l'Université de Bordeaux, qui réalise des études financées par des partenaires publics et privés, dans le respect du code de conduite de l'ENCePP. Cyrille Confavreux et Gabriel Lacoste, membres du Comité Scientifique de Castherm, n'ont pas de conflits d'intérêts.

Effet d'une cure thermique sur l'amélioration fonctionnelle et la douleur dans la gonarthrose par rapport à des soins standards : résultats de l'étude de cohorte Castherm-Rhumato

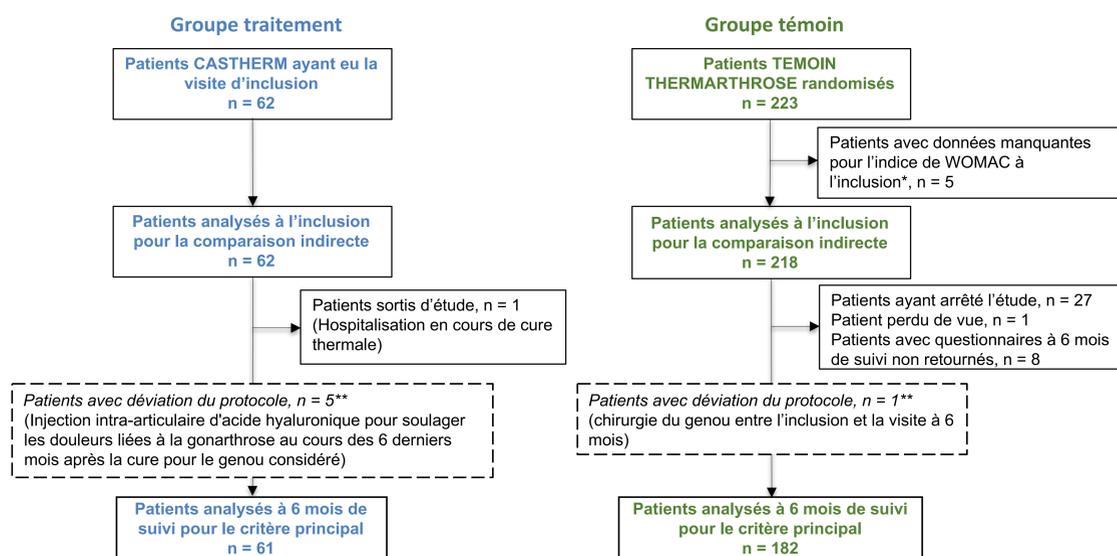
R. Lassalle¹, A. Grelaud¹, P. Bosco-Levy¹, C. Confavreux², A. Balestra¹, A. Abouelfath¹, G. Lacoste³, L. Carcaillon-Bentata¹, A. Grolleau¹, P. Blin¹

¹ Univ. Bordeaux, INSERM CIC-P 1401, Bordeaux PharmacoEpi, Bordeaux, France

² Université Claude Bernard Lyon I, INSERM UMR1033, Service de Rhumatologie, Hôpital Lyon Sud, Hospices Civils de Lyon, 63310 Pierre Bénite, France

³ Cabinet Médical d'Aspremont, Dax 40100, France

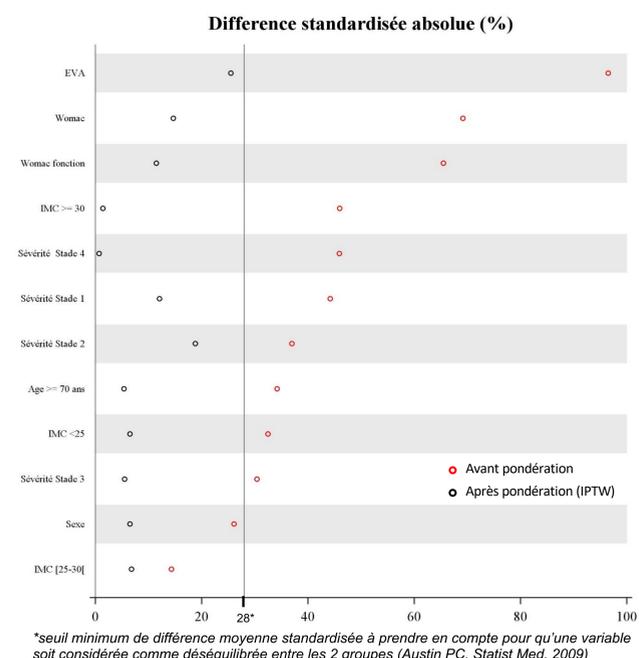
Sélection des populations



* paramètre nécessaire à la réalisation de la pondération par IPTW pour la comparaison indirecte des 2 populations
** patients imputés avec les valeurs suivantes : Amélioration de la fonction (WOMAC) et Amélioration de la douleur (EVA) = « Pas de diminution », Patients atteignant un état MCII = « non »

Caractéristiques des populations

Avant pondération	
Groupe traitement	Groupe témoin
[50-70] ans = 54,8%	[50-70] ans = 64,2%
Sex ratio = 0,68	Sex ratio = 1,1
Sévérité (Kellgren & Lawrence) Stade 3-4 = 75,8%	Sévérité (Kellgren & Lawrence) Stade 2-3 = 68,4%
WOMAC fonctionnel Score moyen = 49,1 (+/-13,9)	WOMAC fonctionnel Score moyen = 38,9 (+/-17,1)
EVA Douleur Score moyen = 61,4 (+/-12,5)	EVA Douleur Score moyen = 46,0 (+/-18,8)



Evolution des critères d'évaluation entre l'inclusion et 6 mois de suivi

	Groupe traitement Cure thermique (avec imputation***) n = 61	Groupe témoin Thermarthrose (avec imputation***) n = 182	p
Amélioration de la fonction (Womac) à 6 mois par rapport à l'inclusion, n (%)*			
Effectif manquant	2	10	
Diminution ≥ 9.1 points	44 (74.6)	49 (28.5)	<0.0001**
Amélioration de la douleur (EVA) à 6 mois par rapport à l'inclusion, n (%)*			
Effectif manquant	5	1	
Diminution ≥ 19.9 mm	37 (66.1)	35 (19.3)	<0.0001**
Patients atteignant un état d'Amélioration Minimale Cliniquement Pertinente (MCII) à 6 mois, n (%)	48 (78.7)	67 (36.8)	<0.0001**

* % chez les patients avec valeurs renseignées
** Test de chi-2
*** 5 patients Cure thermique / 1 patient Thermarthrose imputés avec les valeurs suivantes : Amélioration de la fonction (WOMAC) et Amélioration de la douleur (EVA) = « Pas de diminution », Patients atteignant un état MCII = « non »

Proportion statistiquement plus importante de patients présentant une amélioration du score de WOMAC, du score EVA et une MCII dans le **groupe traitement** ayant suivi les 3 semaines de cure thermique à Castéra-Verduzan par rapport au **groupe témoin** avec des soins standards.

Pour aller plus loin :

Cette étude a été validée par l'Académie Nationale de Médecine dans le rapport du 16 mai 2023, constituant la validation scientifique en vue du remboursement des cures thermales dans l'orientation rhumatologie du centre thermal de Castéra-Verduzan.

Scanner pour télécharger le rapport

