

## La cure thermale, une option thérapeutique pour l'arthrose ?

**L'étude Thermarthrose se propose d'évaluer l'effet thérapeutique du traitement thermal dans la gonarthrose. Incluant un grand nombre de patients selon des critères rigoureux, elle devrait permettre une meilleure reconnaissance du service médical rendu.**

Si la première localisation arthrosique est celle des mains, la gonarthrose représente la première par le nombre de patients symptomatiques et le handicap fonctionnel qu'elle occasionne. Pour soulager les douleurs, ralentir l'évolution, favoriser la mobilité, les solutions sont multiples, pharmacologiques, kinésiques, éducatives voire mêmes chirurgicales! « Il n'est pas simple d'évaluer la prise en charge de l'arthrose : il n'existe pas de traitements de référence, exceptés des traitements palliatifs », explique le Dr Romain Forestier, rhumatologue à Aix-les-Bains. Pourtant, après une cure thermale, une amélioration de la douleur, de la mobilité et une baisse de la consommation de médicaments sont fréquemment observées. En rhumatologie, ce sont en effet, 72 soins qui sont prescrits par le médecin thermal sur 18 jours de cure : une eau à température satisfaisante pour un impact thérapeutique, quatre soins quotidiens, des massages, des bains, des étuves, des exercices en bassin rempli d'eau thermale, des applications de boues... « L'ensemble du traitement de crénothérapie est à visée sédative et rééducative, explique ainsi le Dr Hugues Desfour, rhumatologue à Balaruc-les-Bains. Les massages sous eaux thermales, les bains individuels hydromassants, les boues et les vapeurs soulagent la douleur. Les douches, quant à elles, sont stimulantes et la kinésithérapie en piscine favorise la rééducation et la mobilité. Enfin, il faut parler de la place de l'éducation thérapeutique dans le temps thermal, ajoute le médecin. Parce que le patient est disponible, le médecin peut revenir sur des règles personnalisées d'hygiène physique, d'activité sportive, d'alimentation équilibrée. En outre des protocoles plus standardisés s'élaborent, par exemple dans les écoles du dos installées en station thermale, afin de lutter contre des mauvaises postures et de réapprendre à bouger sans se faire mal ».

Et si l'arthrose, comme c'est souvent le cas, est liée à d'autres pathologies qui lui sont directement imputables ou périphériques, le thermalisme prend en charge globalement le malade. Les doubles orientations thermales que sont la rhumatologie et la phlé-

bologie, l'obésité et les troubles du métabolisme, ou encore la rhumatologie et les maladies cardiovasculaires répondent à une prise en charge moderne et active du patient.

### Pour une efficacité du traitement thermal enfin reconnue par les experts

Pour confirmer ces données observées en pratiques quotidienne et tenir compte de l'impact médico-économique très important de l'arthrose<sup>(1)</sup>, la crénothérapie a lancé une évaluation su service médical rendu dans la gonarthrose, deuxième pathologie la plus fréquente dans ce domaine. **Thermarthrose est une étude multicentrique menée par le centre de recherches rhumatologiques et thermales d'Aix-les-Bains. Avec le Dr Forestier comme investigateur principal et conduite par le centre d'investigation du CHU de Grenoble, elle cherche à évaluer l'effet du traitement thermal dans l'arthrose du genou. Des essais thérapeutiques sur la gonarthrose ont déjà été publiés, mais à trop petite échelle. Ils manquaient de puissance statistique. Cette étude propose donc d'inclure un grand nombre de patients (462), entre 18 et 80 ans, recrutés sur trois sites différents, Balaruc-les-bains, Aix-les-Bains et Dax. Son objectif principal est l'évaluation de l'effet thérapeutique du traitement thermal dans la gonarthrose, en suivant le nombre de patients présentant une amélioration cliniquement per-**

tinente (WOMAC + EVA douleur) dans le groupe traitement thermal par rapport à une prise en charge conventionnelle. L'essai est randomisé. Les patients seront revus à 1 mois, 3 mois et 6 mois par le médecin chargé de leur inclusion dans l'étude, un médecin extérieur au thermalisme. Deux groupes permettront de comparer l'amélioration des sujets : le premier groupe recevra les soins thermaux, un suivi médical et un livret incitant à faire de l'exercice. L'autre groupe (témoin) poursuivra son traitement habituel sans cure thermale mais aura lui aussi son livret de conseils. Si les résultats s'avéraient positifs, c'est le thermalisme en général et ses 84 stations à orientation rhumatologique qui seraient mis en valeur. Les dés sont jetés, résultats attendus en 2008.

#### Coup financier de l'arthrose :

- 1,6 milliard d'euros en 2002,
- 13 millions de consultations
- 570 millions de prescriptions médicamenteuses.

#### En savoir plus :

<http://www.france-thermale.org/>

1 - Les conséquences socioéconomiques de l'arthrose en France. Étude COART France Revue du Rhumatisme, Volume 73, Issue 3, March 2006, Page 322 Claude Le Pen, Camille Reygobellet and Isabelle Gérentes