



Berlin, Kempinski Hotel

Congrès Mondial de l'ATRAD 2010

La thérapie par ondes de chocs radiales dans la recherche et en pratique au cabinet

Près de 200 participants se sont retrouvés les 29 et 30 octobre 2010 à l'Hôtel Kempinski de Berlin, pour discuter, dans le cadre du 2^{ème} Congrès Mondial de l'ATRAD, des expériences réalisées dans l'application de la thérapie radiale extracorporelle par ondes de choc (TREOC), et écouter les exposés des experts en TREOC des cinq continents. La palette des thèmes abordés allait des mécanismes moléculaires et cellulaires de la TREOC à ses applications en orthopédie, telles que tendinopathies, douleurs au trochanter ou dorsales, en passant par de nouvelles indications telles que la cellulite.

Le syndrome douloureux du grand trochanter

Dr. John P. Furia

Evangelical Ambulatory Surgical Center, Lewisburg, PA (USA), Président du Congrès Mondial de l'ATRAD 2010

Dans le cadre du Congrès de l'ATRAD de cette année, une occasion unique a été offerte aux participants d'entendre des exposés d'experts en matière de TREOC. Je pense que les discussions qu'ils ont suscitées nous permettront de franchir un pas supplémentaire en vue du développement futur de cette technologie. Le message clé, c'est que la TREOC fait effectivement partie de la liste des moyens thérapeutiques et conduit à des améliorations de résultats des traitements. Il a ainsi été possible de prouver, par exemple dans cinq études cliniques sur le traitement du syndrome chronique douloureux du grand trochanter, que la TREOC constitue une option de traitement sûre et efficace. Dans notre propre étude, nous avons montré que la TREOC amenait une diminution cliniquement significative des douleurs chez près de 80% des patients atteints du syndrome douloureux du grand trochanter. En comparaison à d'autres options thérapeutiques, ses effets durent longtemps, plus d'un an au minimum, et les taux de récurrence sont nettement inférieurs avec la TREOC. Même si nous ne savons pas encore très bien comment la TREOC agit, il semble pourtant que les ondes de choc améliorent l'état des tendons qui s'insèrent sur le trochanter en améliorant la circulation sanguine.

Nouvelles indications pour la TREOC

Prof. Dr. Christoph Schmitz

Institut d'anatomie, Chaire II - Neuroanatomie, Université Ludwig-Maximilian, Munich (Allemagne)

En matière de recherche clinique sur la TREOC, nous sommes actuellement en train de travailler sur les indications pour lesquelles nous disposons des premiers résultats quant à leur efficacité, selon les mêmes critères scientifiques que pour les indications fondées. Parmi les nouvelles indications, on compte entre autres des maladies très répandues telles que les douleurs cervicales à la nuque et les douleurs dorsales lombaires. Des recherches sur le recours à la TREOC sont également effectuées dans le domaine de la cicatrisation des ulcères de jambe et de la cellulite. Pour ces deux indications, nous disposons maintenant de données provenant des premières études cliniques pilotes qui sont très prometteuses.

Le Congrès de l'ATRAD a montré qu'il existe toujours davantage de liaisons transversales entre les connaissances de la recherche fondamentale concernant les mécanismes actifs de la TREOC et la thérapie. Il est par exemple bien connu que le déficit en apport de sang constitue un des problèmes en cas de cellulite et qu'une revascularisation influence favorablement les tissus. La recherche fondamentale nous montre une fois de plus que la TREOC induit la régénération des vaisseaux sanguins.

Les affections du calcanéum

Dr. Ludger Gerdesmeyer

Département de chirurgie orthopédique et de traumatologie, Clinique universitaire de Kiel (Allemagne)

L'incidence de douleurs en cas de surcharge du calcanéum a été mieux comprise durant ces dernières années, ce qui peut être dû à la proportion en augmentation de personnes en surpoids dans notre société. Le traitement est très diversifié et comprend des mesures opératoires et non opératoires.

universimed.com

Les taux de succès, tant pour les procédures conservatoires qu'opératoires, tournent autour de 60 à 70%, mais le traitement chirurgical présente l'inconvénient d'avoir des effets secondaires importants. C'est pourquoi on recommande aujourd'hui dans chaque cas d'affections du calcanéum le traitement conservatoire. Parmi les traitements, la TREOC est la seule méthode qui réponde aux strictes lignes directrices de données cliniques probantes. Dans de nombreux travaux excellents avec contrôle placebo, on a pu montrer que la TREOC est très efficace et qu'elle ne présente aucun effet secondaire. Après trois mois, 70% des patients présentent une amélioration d'au moins 60%, ce qui leur permet de reprendre leur travail et leurs activités de tous les jours.

L'épicondylite latérale

Prof. Dr. Markus Maier

Université Ludwig-Maximilian, Munich (Allemagne)

La TREOC est une méthode connue, sûre et efficace pour le traitement de tendinites calcifiantes chroniques et de l'épicondylite latérale. Dans le cas de l'épicondylite latérale, la TREOC permet d'améliorer la circulation sanguine, apporte une analgésie locale et améliore la régénération des tissus affectés. En tant que syndrome clinique, l'épicondylite latérale peut être due à toute une série d'étiologies et de pathogénèses différentes. La caractéristique commune est la douleur à l'épicondyle radial de l'humérus distal. Dans des études tomographiques du spin central, nous avons constaté qu'il existe des formes avec un tendon réactif et d'autres avec un tendon non réactif nettement dégénératif. Les expériences pratiquées avec la TREOC ont montré que les résultats sont meilleurs quand le tendon présente encore un potentiel régénérateur. Nous pouvons alors obtenir un soulagement de la douleur chez 65% des patients, respectivement une réduction de la douleur et une amélioration fonctionnelle.

Tendinopathies du tendon d'Achille

Prof. Dr. Jan-Dirk Rompe

Centre Orthopédie, Alzey (Allemagne)

Comme pour d'autres tendinopathies, nous pouvons obtenir une réduction de la douleur avec la TREOC en cas de tendinite du tendon d'Achille, ainsi qu'une bonne revascularisation. Nous combattons ainsi toute nouvelle innervation consécutive à une mauvaise revascularisation et occasionnant la douleur. Notre réflexion avec la TREOC est que le corps n'est pas en mesure de compenser les surcharges, ce qui ne permet pas de soigner efficacement les traumatismes. Dans ce contexte, la TREOC doit à nouveau susciter le processus de guérison.

En principe, toutes les tendinopathies superficielles peuvent être traitées au moyen de la TREOC de façon répétée, à basse énergie et sans anesthésie. Le succès devrait être perceptible en quelques semaines, voire quelques mois. L'expérience clinique a montré que la TREOC associée à l'étirement excentrique constituent les deux piliers du traitement de la tendinopathie du tendon d'Achille, et que leur utilisation combinée permet d'obtenir les meilleurs résultats.

universimed.com

Traitement de la cellulite avec la TREOC

Dr. Kai-Uwe Schlaudraff

Chirurgie plastique, Concept-Clinic, Genève (Suisse)

Environ 90% des femmes sont atteintes de cellulite, ce qui peut constituer une grande charge psychique. Sur le marché, on peut obtenir quantité de cosmétiques susceptibles d'être utilisés pour lutter contre la cellulite. Mais le succès de ces produits est limité. Le drainage lymphatique et certaines thérapies de massage ne sont efficaces qu'à court terme, parce qu'ils ne jugulent que l'œdème et n'agissent pas sur le plan structurel.

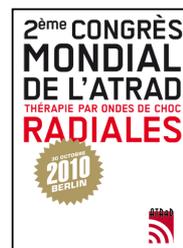
En ce qui concerne le recours à la TREOC en cas de cellulite, nous nous trouvons actuellement en phase d'évaluation. Nous disposons de premiers résultats encourageants. Grâce à la TREOC, nous avons ainsi pu observer une amélioration de la densité des tissus et de l'épiderme. Cet effet était également encore visible après six à huit semaines, ce qui ne peut être obtenu avec aucun autre traitement. Le mécanisme actif de la TREOC est multifactoriel. Nous obtenons donc une résistance accrue de l'épiderme, ainsi que des améliorations du drainage lymphatique et de la circulation sanguine. De plus, la formation de fibrose est réduite à l'intérieur du tissu graisseux. Dans les prochaines étapes de recherche, nous voulons découvrir dans quelle mesure l'élasticité des derme et épiderme peut être améliorée grâce à la TREOC et comment les protocoles de traitement peuvent être optimisés.

Expériences d'un utilisateur

Dr. Christoph Michlmayr

Spécialiste en orthopédie, Rohrbach (Autriche)

Mes premières expériences avec la thérapie par ondes de choc, j'ai pu les réaliser déjà dans le cadre de ma formation en tant que spécialiste en orthopédie il y a 15 ans. Au début, j'ai pratiqué la thérapie par ondes de choc focalisées, puis j'ai opté pour la TREOC qui est nettement plus pratique dans un cabinet parce qu'elle est plus simple à utiliser, nettement moins onéreuse et tout aussi efficace. Dans mon cabinet, j'utilise la TREOC depuis plus de 9 ans maintenant. J'y recoure pour des indications classiques telles que les affections du calcanéum, l'épicondylite et les calcifications de l'épaule. De plus, je l'utilise dans le traitement des points trigger et j'accumule les premières expériences pour le traitement au niveau de la colonne vertébrale. La TREOC est une thérapie connue, sûre et efficace. Je suis persuadé que dans le cadre d'un concept thérapeutique avec des exercices de mobilité, elle constitue une option de traitement très efficace pour toute une série d'indications.



Rédaction :

Mag. Harald Leitner

Source: 2^{ème} Congrès Mondial de l'ATRAD

29 et 30 octobre 2010, Berlin

LOort100400