

Registre Tiago CRF

Informations sur le praticien (à l'inscription)

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Sexe : H/F (**facultatif**)
- Tranche d'âge : 20-30 / 31-40 / 41-50 / 51 et plus
- Lieu d'exercice : numéro du département
- Mode d'exercice ?
 - Hôpital
 - Libéral isolé
 - Cabinet de groupe
 - Mixte
- Nombre d'infiltrations hebdomadaires au genou :
 - < 10, □ 11 à 20, □ 21 à 30, □ 31 à 40, □ 41 à 50, □ plus de 50
- Nombre d'infiltrations hebdomadaires toutes indications :
 - < 10, □ 11 à 20, □ 21 à 30, □ 31 à 40, □ 41 à 50, □ plus de 50

Questionnaire médecin initial, à faire à l'inclusion (**EN Rouge les critères d'AUDIT DPC**)

Critères d'inclusion Validés : Oui/Non

- *Diagnostic de gonarthrose ou de chondropathie posé par le praticien*
- *Stade radiographique de Kellgren et Lawrence (KL) 2 à 4 ou chondropathie en IRM*
- *Douleurs en lien avec la gonarthrose*
- *Indication à une injection intra-articulaire*
- *Accord de participation au registre*

Critères d'exclusion absents : Oui/Non

- *Contre-indication locale ou générale au traitement injectable prévu*

- *ATCD de rhumatisme inflammatoire*
- *Autres pathologies interférant avec l'évaluation des symptômes (par exemple : coxarthrose symptomatique homolatérale, radiculalgie homolatérale, autres douleurs du membre inférieur homolatéral)*
- *Patient sous tutelle, curatelle*
- *Difficulté de compréhension*
- *Impossibilité de signer le consentement*

INTERROGATOIRE DU PATIENT

1. Comorbidités : (1) oui / non

- HTA
- Diabète
- Pathologie cardio-vasculaire
- Chondrocalcinose
- Surpoids/obésité

Poids : ... kg

Taille : ... cm (calcul IMC automatique) (2)

2. ATCD chirurgicaux centrés sur le genou (3) non oui (si oui menu déroulant)

- Ménisectomie
- Ligamentoplastie (LCA)
- Transposition de la TTA
- Ostéotomie
- Arthroscopie

3. Pour sa gonarthrose votre patient prend-il actuellement (ce mois-ci) des médicaments (4) non oui (si oui menu déroulant)

- antalgiques de palier 1
- antalgiques de palier 2
- morphiniques

- AINS per os
- AINS en topique
- Corticoïdes per os
- anti-arthrosiques symptomatiques d'action lente (prescrits)
- compléments alimentaires à visée anti-arthrosique (autoprescription)

4. De quels types de traitements non pharmacologiques (5) votre patient bénéficie-t-il actuellement (ce mois-ci) ? oui / non

- kinésithérapie
- orthèses plantaires
- orthèse souple du genou
- orthèse rigide du genou
- cure thermale (moins de 3 mois)

PHENOTYPAGE DE LA GONARTHROSE

5. Genou concerné

- droit gauche

6. Examen physique

- **Compartiment le plus douloureux (6)**
 - antérieur latéral médial postérieur global
- Présence d'un épanchement ? (7)
 - absence d'épanchement
 - minime (décelable en échographie)
 - moyen (palpable)
 - abondant (visible à l'inspection)
- Présence d'un kyste poplité
 - visible
 - palpable
 - échographique
- Mobilité passive normale flessum flexion limitée
- Laxité anormale frontale antéro-postérieure

- Désaxation (8) en varus en valgus aucune
- Signes physiques de syndrome fémoro-patellaire oui non

7. Les dernières radiographies des genoux ont été réalisées (cochez la case) ?

- Dans les 6 derniers mois
- Entre 7 mois et 1 an
- Entre 13 mois et 2 ans
- Il y a plus de 2 ans

8. Votre patient présente-t-il une méniscocalcinose ou chondrocalcinose sur le genou symptomatique ?

- Oui Non

9. Score radiographique de Kellgren et Lawrence (9) : (REF Mark Kohn 2016, et KL 1957, et Adam Culvenor 2015)

Veillez coter le score de Kellgren et Lawrence de chaque compartiment articulaire du genou concerné vu sur les dernières radiographies disponibles selon l'incidence antéro-postérieure **en extension** en charge et l'incidence fémoro-patellaire en vous aidant des explications illustrées ci-dessous :

| Stade | Description | FTI | FTE | FP | |
|-------|------------------------------------|-----|-----|----|---|
| 0 | Pas de pincement ni d'ostéophyte | | | |  |
| I | Possible ostéophyte sans pincement | | | |  |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|---|
| II | Pincement minime (<50%) et ostéophyte certain | | | |  |
| III | Pincement certain (>50%), ostéophytes modérés multiples, sclérose sous chondrale | | | |  |
| IV | Pincement marqué, sclérose et déformation sous chondrale, | | | |  |

10. Une IRM a-t-elle été réalisée dans les 2 dernières années ?

non oui

si oui a-t-elle montré une ou plusieurs des lésions suivantes ?

- une perte minime de cartilage (superficielle)
- une perte importante de cartilage (profonde, à l'os)
- un épanchement articulaire
- un œdème osseux sous-chondral
- une nécrose ou une fissure sous-chondrale

INJECTION INTRA-ARTICULAIRE

11. L'injection que vous allez pratiquer est-elle la première (10) que ce patient reçoit sur ce genou ?

- Oui (passer à la question 16)
- Non (menu s'ouvrant)

Si la réponse est non, la ou les injections précédentes ont été faites

- par vous par autre confrère

Pouvez-vous préciser les produits injectés et le nombre d'injections (ou série de plusieurs injections en cas d'AH ou de PRP) pratiquées avant celle prévue ?

- o CS 0 1 2 à 5 6 à 10 > 10 je ne sais pas

- AH 0 1 2 à 5 6 à 10 > 10 je ne sais pas
- PRP 0 1 2 à 5 6 à 10 > 10 je ne sais pas

Nature et date du dernier produit injecté CS AH PRP

< 1 mois 1-3 mois 3-6 mois > 6 mois

12. Quel produit sera injecté dans le cadre de ce registre (11)? Si vous injectez un CS et un AH en même temps, renseignez les deux items

corticostéroïde

Diprostène Kenacort 40 Hexatrione Hydrocortancyl

1 ampoule ou seringue 2 ampoules ½ ampoule

AH, lequel (menu déroulant)

- Arsyvisc, Hyajoint plus
- Arthrum H 2%, Arthrum Visc 75, Arthrum HCS
- Durolane
- Euflexxa
- Go-On, Go-On One
- Happyvisc, Happycross
- Hyalexo, Hyalexo mono, HyalexoCross
- Hyalgan 3 inj
- Hyalone
- Hymovis
- Monovisc
- Ostenil, Ostenil Plus
- Sinovial, Sinovial One, Sinovial HL 3,2 %
- Synolis 40/80, Synolis VA 80/160
- Synvisc 2 ml, Synvisc One 6 ml
- Autre

un PRP, dans ce cas, quel kit est utilisé ?

- ACP Arthrex
- Angel Arthrex
- Axelys (Estar)
- Biomet
- Fidia (Hy-Tissue)
- Harvest
- Regen Lab
- World PRP
- Autre

pas de kit (aphérèse ou PRP sans kit)

- Combien d'injection(s) de PRP avez-vous prévu ?

1 seule injection de manière certaine

2 injections

3 injections

1 injection, à renouveler selon résultat de la 1ere

- avez-vous demandé un comptage des plaquettes injectées ? oui non

une association de AH et de PRP

13. Durant l'injection, vous avez utilisé :

repérage anatomoclinique

repérage échographique

guidage échographique

guidage radiographique avec contraste sans contraste

protège sonde stérile gel stérile

gants non stériles gants stériles pas de gants

blouse un masque chirurgical charlotte

14. En cas d'utilisation de l'échographie, avez-vous mis en évidence ?

absence épanchement

lame d'épanchement (recessus latéral)

épanchement minime (non ponctionnable)

épanchement modéré ou important (ponctionnable)

épaissement synovial

15. Avez-vous injecté un autre produit dans le même temps ?

anesthésique local

sérum physiologique

corticostéroïde

AH

autre

16. Avez-vous fait une ponction de liquide articulaire au moment de l'infiltration ?

Non Oui

Si oui, quel est le volume retiré ?

≤ 5 ml 6 à 10 ml 11 à 20 ml 21 à 50 ml > 50 ml

17. L'échelle numérique de la douleur au cours de l'injection (12), recueillie auprès du patient est :

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

18. Quel est votre objectif avec ce traitement pour ce patient ? (plusieurs réponses possibles)

- réduire ou supprimer un traitement antalgique et/ou ains
- réduire une douleur qui ne nécessite pas d'antalgiques ou d'ains
- permettre une amélioration fonctionnelle
- permettre la reprise d'une activité sportive
- réduire le recours aux injections de corticostéroïdes
- stopper l'évolution de la gonarthrose (effet structural espéré)
- retarder l'échéance d'une chirurgie prothétique

19. Avez-vous prescrit en même temps ?

- des antalgiques
- des anti-inflammatoires non stéroïdiens
- des anti-arthrosiques symptomatiques d'action lente
- des orthèses plantaires
- une genouillère
- une orthèse sur mesure
- une kinésithérapie

20. Quels conseils avez-vous donné à votre patient ?

Repos après injection 24h 48h > 48h

Réduction pondérale avec objectif sans objectif
Marche quotidienne 30 min 1h > 1h
Activités sportives arrêt maintien adaptation

Recueil de données **médecin** à **T1** (*accès au questionnaire en ligne à la fois par le patient et le médecin*) informations obtenues lors d'une consultation soit en présenteielle soit en téléconsultation

1. Y'a-t-il eu un ou plusieurs des évènements indésirables ci-dessous ?

- Aucun effet indésirable
- Majoration des douleurs de l'articulation cible dans les 48 premières heures post-injection
- Majoration des douleurs de l'articulation cible entre 48 premières heures et 1 semaine post-injection
- Majoration des douleurs de l'articulation cible après 1 semaine post-injection
- Poussée de chondrocalcinose articulaire
- Poussée congestive d'arthrose
- Majoration d'un kyste poplité connu
- Apparition d'un kyste non connu auparavant
- Épanchement de l'articulation cible non documentée (ponction non faite ou liquide non analysé)
- Arthrite aseptique
- Fièvre objectivée dans la semaine suivant l'injection sans étiologie retrouvée
- Poussée d'HTA (objectivée par un médecin ou sur auto-mesures)
- Décompensation du diabète (objectivée par médecin ou glycémies capillaires)
- Décompensation cardiaque
- Syndrome coronarien aigue
- TV profonde des membres inférieurs
- TV superficielle sur point de prélèvement PRP
- Hospitalisations non prévues (toutes causes confondues)
- Décoloration/dépigmentation cutanée
- Atrophie cutanée
- Autre évènement indésirable
- Déclaration pharmacovigilance ou matériovigilance

2. Quel est le niveau de satisfaction que vous attribuez à l'injection ?

- aucun minime modéré important total

3. L'objectif principal que vous aviez défini à l'inclusion concernant l'infiltration de votre patient est-il rempli ? (rappel de la réponse 19)

Oui Non