

INJECTION CELLULAR MATRIX

Injection intra-articulaire de concentrés plaquettaires et d'acide hyaluronique (CellularMatrix) pour le traitement de l'arthrose.

L'injection simultanée intra-articulaire de Cellular-Matrix est une innovation de l'entreprise suisse RegenLab; elle combine les effets bénéfiques des PRP (diminution du catabolisme et régénération du cartilage, effets anti-inflammatoires) et de l'acide hyaluronique (diminution de la douleur et augmentation de la viscosité du liquide articulaire).

Indications :

- arthrose des grandes articulations. Rhizarthrose du pouce.
Théoriquement l'arthrose de grade 4 (os mis à nu) n'est pas une bonne indication pour les PRP, dans ce cas nous proposons soit un essai de Cellular-Matrix soit une simple injection d'acide hyaluronique, avec le même suivi que pour le Cellular-Matrix (cf. ci-dessous « combien pratique-t-on d'injections ») !
- Les lésions ostéo-chondrales stables par exemple de l'astragale ou d'un condyle fémoral.

Contre-indications :

- **anti-inflammatoires : stopper 2 semaines avant l'infiltration**
- **anticoagulation :**
 - Héparine BPM, dernière dose 12 heures avant
 - Plavix stopper ou remplacer par HBPM
 - Sintrom, Marcoumar - relais par Héparine BPM
 - Nouveaux anticoagulants : Eliquis, Pradaxa - arrêt 3 jours avant le geste.
- grossesse, maladie du sang et troubles de la coagulation, infection aigüe et cutanée, rhumatisme inflammatoire, maladie auto-immune, cancer (demander l'avis de l'oncologue).

Complications :

Légère chaleur locale, dans moins de 1% des cas signes locaux importants avec chaleur rougeur et tuméfaction se résolvant en 2-3 jours, que l'on peut traiter par l'application de glace et la prise de Dafalgan!

Une infection est théoriquement toujours possible, mais totalement exceptionnelle, en France, où il se pratique maintenant plus de 400.000 infiltration intra-articulaires d'acide hyaluronique par an, l'on a constaté aucune augmentation des infections articulaires.

Quel est le déroulement d'une injection de Cellular-Matrix ?

On prélève le sang du patient.

On le centrifuge et l'on recueille le concentré plaquettaire qui est mélangé à l'acide hyaluronique.

Si l'articulation contient du liquide on commence par l'aspirer pour assécher l'articulation.

L'injection intra-articulaire est effectuée sous contrôle échographique, sans anesthésie locale, car celle-ci pourrait inhiber les concentrés plaquettaires.

Un repos relatif de 24 heures est recommandé après l'injection.

Le patient reste encore une dizaine de minutes en salle d'attente puis peut retourner à domicile. Si possible le patient devrait retourner chez lui soit accompagné, soit par avec les transports public, mais il est autorisé de conduire si nécessaire.

Combien pratique-t-on d'injections ?

Un contrôle d'évolution doit être prévu chez le médecin traitant environ un mois après la première injection, à ce moment seulement l'effet sera quantifié, si les symptômes ont disparu il n'est pas nécessaire de pratiquer une deuxième injection. Si les symptômes se sont partiellement améliorés, l'on propose une deuxième infiltration. Si il n'y a aucune amélioration il n'est pas indiqué de répéter l'injection.

Après la deuxième infiltration si elle est nécessaire, on suit le même raisonnement, c'est-à-dire contrôle chez le médecin traitant puis si les symptômes se sont améliorés partiellement l'on pratique une troisième infiltration.

Un délai de six mois entre deux séries d'injections est recommandé.

Consignes la veille de l'infiltration :

- Penser à bien s'hydrater la veille au soir en buvant au moins 1/2 litre d'eau.
- Si vous avez pris des anti-inflammatoires par erreur dans les 2 semaines qui précèdent l'infiltration, si vous avez une infection ou si madame vous pensez pouvoir être enceinte appelez nous il faudra probablement reporter votre examen !
- L'infiltration articulaire est le plus souvent très peu douloureuse, mais si vous êtes phobiques des piqûres sachez que nous pouvons vous proposer une antalgie douce au gaz hilarant (Meopa), mais dans ce cas évitez de prendre un anxiolytique.
- Prévoyez, en fonction de votre profession, un arrêt de travail de 24 heures pour mettre votre articulation au repos (voir avec votre médecin traitant).

Consignes en rentrant chez soi :

Pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoire non-stéroïdiens pendant 3 semaines après l'injection.

Et penser à ne pas en prendre 2 semaines avant la deuxième injection si celle-ci est nécessaire.

Repos de l'articulation pendant 24 heures. Si le genou gonfle devient chaud et douloureux, il s'agit d'une réaction peu fréquente mais sans gravité qui dure jusqu'à trois jours au maximum, prenez du paracétamol (Dafalgan), mettez des poches de glace et si les symptômes durent plus de trois jours consultez votre médecin.

