

Essai d'un Nouveau Traitement dans l'Arthrite Séptique du Genou

La synovéctomie Chimiaue par le Tétroside d Osmium

(Rapport Préliminaire)

F. DAVATCHI * A. GHASSEMI-NEJAD **

La synovéctomie chirurgicale et son efficacité sont bien connues dans le traitement des arthrites septiques compliquées, et répondent mal au traitement médical. L'importance de l'acte chirurgical, la rééducation active et prolongée post-opératoire, et les ankyloses partielles survenant occasionnellement font que ce traitement n'est pas utilisé assez fréquemment. Après le résultat excellent que nous avons obtenu, par notre méthode de synovéctomie à l'acide osmique, dans le traitement de la tuberculose articulaire nous avons pensé à l'appliquer aux arthrites septiques du genou.

Travail de recherche du Centre Hospitalo-Universitaire de Pahlavi, Université de Téhéran.

* Professeurs Adjoints de Chirurgie, Faculté de Médecine, Université de Téhéran.

** Résident du Centre Hospitalo-Universitaire de Pahlavi, Université de Téhéran.

Matériel et Méthode

Nous avons utilisé chez trois malades atteints d'arthrite septique du genou, la synovéctomie chimique par le tetroxide d'osmium en même temps qu'une antibiothérapie par la voie générale. Le diagnostic a été établi deux fois par la mise en évidence du germe responsable dans le liquide articulaire, et une fois par la biopsie synoviale au trocart de Polley et Bickel.

Le protocole de la synovéctomie est le même pour nos trois malades.

1. Prémédication une heure avant la synovéctomie
2. Anesthésie locale par 10 cc de xylocaïne à 2 % sans adrénaline, après une ponction évacuatrice.
3. 10 minutes après l'anesthésie locale, la synovéctomie proprement dite est effectuée avec 10 cc d'une solution à 1 % du tetroxide d'osmium (solution fraîchement préparée ou n'ayant pas vieilli plus de 3 semaines.
4. Une ampoule de 4 mg de dexaméthasone est injectée ensuite dans l'articulation pour diminuer, autant que possible, les réactions inflammatoires.
5. L'antibiothérapie générale est instituée le même jour par 2 antibiotiques majeurs, à dose suffisante, et choisie sur l'antibiogramme.
6. Une corticothérapie générale est entreprise également le même jour avec 10 mg de prédnisone par jour pendant une semaine et ensuite 5 mg par jour pendant encore une semaine.
7. L'articulation est mise au repos relatif, sans immobilisation, par un simple repos au lit.
8. La rééducation active pour la récupération des mouvements articulaires est entreprise à partir du 5ème jour.
9. L'antibiothérapie est arrêtée vers le 21ème jour.

Résumé des Observations

Notre première malade, une femme âgée de 55 ans, souffrait d'une

gonarthrose gauche depuis 6 ans. Une infiltration intra-articulaire de corticostéroïde faite en ville 4 mois auparavant avait entraîné une arthrite suppurée. Quand nous l'avons vue, le genou était gros, enflé, et chaud. La ponction exploratrice a retiré un liquide louche dans lequel du staphylocoque citrin a été mis en évidence. Le germe était sensible à la lincomycine et la gentamycine. Elle a reçu pendant une semaine de la gentamycine à la dose de 160 mg par jour (voie parentérale), et de la lincomycine à la dose de 2 g par jour (per os). Après une semaine, la lincomycine seule a été continuée durant 15 jours. La corticothérapie a été instituée selon la modalité décrite plus haut. Vers le 20ème jour l'articulation avait repris une apparence normale. Bien qu'il existât des lésions ostéo-articulaires avec pincement de l'interligne, il n'y a pas eu d'ankylose articulaire, même partielle. Nous avons revu la malade 45 jours plus tard, et à notre grande surprise il y avait un épanchement du genou. La ponction nous a révélé un liquide de formule mécanique et stérile, et la malade nous a avoué avoir malmené le genou quelques jours auparavant.

Notre 2ème malade est un homme de 50 ans qui est venu nous voir avec une arthrite suppurée du genou à la suite d'une infiltration corticoïde faite en ville (15 jours auparavant). La ponction exploratrice a révélé un liquide puriforme avec 60,000 éléments blancs dont 95 % de polynucléaires. Du staphylocoque citrin sensible à la lincomycine et à l'oxacilline a pu être mis en évidence. 15 jours après le traitement selon le protocole décrit plus haut, l'articulation avait repris une apparence normale. L'antibiothérapie a été poursuivie encore pendant une semaine.

Notre 3ème malade a développé une arthrite septique du genou gauche par voie hématogène sans que nous puissions découvrir la voie d'introduction. Nous n'avons pas pu mettre en évidence le germe responsable à cause d'une antibiothérapie intempestive faite en ville, mais la formule du liquide et la biopsie synoviale ne laissaient pas de doute sur l'origine septique de l'arthrite. Pour ce malade le protocole thérapeutique a été un peu différent. Nous avons réalisé uniquement une synovectomie chimique sans l'antibiothérapie d'appoint. En 10 jours l'articulation a repris son apparence normale mais

malheureusement pour une courte durée; car une semaine plus tard, l'arthrite a repris et nous avons été obligés d'entreprendre une antibiothérapie aveugle. Nous avons choisi de la gentamycine (160 mg par jour) et la lincomycine (2 g par jour) pour la durée d'une semaine seulement. En 6 jours l'épanchement s'est résorbé et l'articulation a repris son apparence normale. Nous avons actuellement 6 mois de recul et le résultat se maintient.

Discussion et Conclusion

La lecture des observations sus citées met bien en évidence l'intérêt de la synovéctomie par le tétrioxide d'osmium dans le traitement de l'arthrite septique. Elle a l'avantage d'assurer une guérison rapide et sans séquelle, sans obligation d'immobiliser l'articulation. L'observation No. 3 démontre que le tétrioxide d'osmium seul n'est pas capable de stériliser complètement l'articulation, bien qu'il parvienne à détruire la plus grande partie des foyers septiques et à procurer une rémission de courte durée.

RÉSUMÉ

Chez trois malades atteints d'arthrite septique du genou, une synovéctomie chimique par le tétrioxide d'osmium a été entreprise en même temps qu'une antibiothérapie par voie générale. Le résultat a été excellent, une guérison rapide et sans séquelle est obtenue en l'espace de deux semaines.

SUMMARY

A chemical synovectomy by osmium tetroxide was done for 3 patients with septic arthritis of the knee joint. Antibiotics were given in the same time. The result was excellent and a total recovery obtained in 2 weeks.

Bibliographie

1. Bergl f, F.E. (1956). Osmic acid in arthritis therapy. *Acta Rheum. Scand.*, 5, 70-74.
- (3). Reis, G. & Von Swensson, A. (1951). *Acta Med. Scand.* (suppl.), 259, 27.