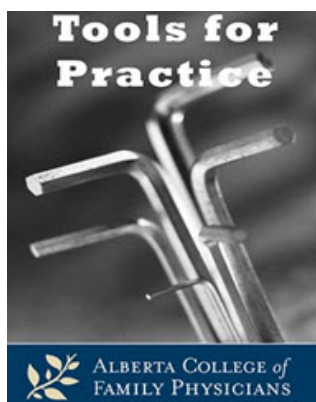




Injections de stéroïdes et épicondylite latérale (coude du joueur de tennis) – quelles sont les données probantes?

Question clinique : Les injections de corticostéroïdes sont-elles efficaces pour la prise en charge de l'épicondylite latérale (coude du joueur de tennis)?

Données probantes

Un essai clinique randomisé (ECR) de 2006 regroupant 198 patients est l'un de quelques essais seulement qui se sont penchés sur les résultats à long terme des injections de corticostéroïdes¹ :

- Après trois semaines : Les injections de corticostéroïdes avaient considérablement réduit les symptômes, comparativement à la physiothérapie ou à l'approche attentiste, nombre de sujets à traiter (NST)=2.
- Après 52 semaines : Les injections de corticostéroïdes avaient considérablement aggravé les résultats, nombre nécessaire pour obtenir un effet nocif (NNN)=4.
 - Après un an, les récurrences étaient considérablement pires chez le groupe ayant reçu des injections de corticostéroïdes (72 %) par rapport aux patients ayant reçu de la physiothérapie (8 %) ou ayant fait l'objet d'une approche attentiste (9 %).

Une récente revue systématique confirme ces résultats :

- 12 ECR regroupant 1 171 patients ayant reçu une injection de stéroïdes pour l'épicondylite latérale² :
 - Après trois à sept semaines : Les injections de corticostéroïdes avaient considérablement amélioré la douleur et la fonction par rapport à aucune intervention ou aux AINS (données probantes incohérentes pour la physiothérapie).
 - Après 26 semaines et un an : Les injections de corticostéroïdes étaient considérablement moins efficaces qu'aucune intervention.
- L'ampleur de ces résultats est difficile à déterminer en raison de l'hétérogénéité et des différences quant à la communication des résultats d'un essai à l'autre.

Contexte

- D'autres revues systématiques³ et revues fondées sur des données probantes ont également déclaré que les injections de corticostéroïdes sont utiles à court terme, mais ne sont ni mieux ni pires à long terme.

- o Selon l'évolution naturelle de l'épicondylite, de 83 %⁵ à 90 %¹ des patients guériront dans un délai d'un an avec une simple approche attentiste.
 - o Dans les études de haute qualité portant sur diverses populations en soins primaires, la réaction aux stéroïdes et aux autres traitements est très constante après un, six et douze mois⁶.
- o Les études évaluant les effets des injections de corticostéroïdes combinées à la physiothérapie sont inexistantes.
 - o Deux ECR sont en cours actuellement pour aborder cette question^{7,8}.

Conclusion : Les injections de corticostéroïdes sont efficaces pour la prise en charge des symptômes de l'épicondylite latérale à court terme, mais à long terme, elles semblent donner de plus mauvais résultats qu'aucune intervention du tout.

Auteurs : Christina Korownyk, M.D., CCMF, et G. Michael Allan, M.D., CCMF

1. BMJ, 2006 Nov 4, 333(7575) : 939.
2. Lancet, 2010 Nov 20, 376(9754) : 1751-1767.
3. Ann Rheum Dis, 2009 Dec, 68(12) : 1843-1849.
4. J Fam Pract, 2009 Mar, 58(3) : 159-161.
5. Lancet, 2002 Feb 23, 359(9307) : 657-662.
6. Ann Rheum Dis, 2005, 64(10) : 1406-1409.
7. BMC Musculoskelet Disord, 2009 Jun 24, 10 : 76.
8. BMC Musculoskelet Disord, 2009 Dec 4, 10 : 152.

Tools for Practice est un article bimensuel qui résume des données médicales probantes portant surtout sur des questions d'actualité et l'information destinée à modifier la pratique. L'article est coordonné par G. Michael Allan, M.D., CCMF, et le contenu est rédigé par des médecins de famille praticiens. Les articles archivés sont disponibles sur le site Web Towards Optimized Practice.