

Abstract

La maladie d'Osgood-Schlatter atteint 20% des enfants sportifs et 5% des enfants en général. Tous les traitements actuellement proposés restent très décevants.

Nous avons proposé de réaliser un moulage de la tubérosité tibiale antérieure pour agir sur les 2 critères principaux de l'ostéochondrose à savoir la protection contre les traumatismes directs et la diminution de la traction du tendon rotulien sur la tubérosité tibiale antérieure

L'étude prospective s'est déroulée entre le juillet 2016 et mai 2017.

45 enfants âgés de 12,5 ans (8-17) ont été traités et revus à J30 et J90 puis par téléphone à plus de 6 mois, soit 13 filles et 32 garçons sportifs dont 22 footballeurs, 11 basketteurs, 2 handballeurs, 4 danseurs, 2 athlètes, 1 cycliste, 2 rugbymans, 1 plongeur sous-marin.

L'Osgood était bilatérale dans 40% des cas.

L'orthèse était portée en permanence de J à J30 puis que pour le sport de J30 à J90.

Le délai de souffrance était de 10 mois (3-21) avant la prise en charge, certains étaient équipés de bandeau sous rotulien.

L'EVA sur une règle pédiatrique à J0 était en moyenne de 6.6 sur 10 (3-8) passe à J30 à 1.3 (0-4) et à 0 à J90.

La position à genoux sans orthèse était douloureuse pour 97% à J0, passe à 51% à J30 et 2% à J90. Avec l'orthèse, la douleur est légère pour 36% et indolore dès J30.

Le saut après accroupissement sans orthèse était douloureux pour 93%, pour 9% à J30 et indolore à J90. Avec l'orthèse le saut est un peu douloureux pour 20% et indolore dès J30.

La descente des escaliers (travail excentrique) était douloureuse pour 97%, pour 2% à J30 et indolore à J90. Avec l'orthèse, elle reste un peu douloureuse pour 36% et indolore dès J30

Après 6 mois, un entretien téléphonique ne révèle pas de récurrence.

En conclusion, avec le moulage par matériel thermoformable de la TTA, l'enfant est immédiatement soulagé de sa douleur de 5 points sur l'EVA et peut se tenir à genoux et reprendre le sport dès J30 et se libérer de son orthèse dès J90 avec reprise sans limite de son sport à bon niveau.

Les résultats à 6 mois ne montrent pas de récurrences. Une étude randomisée versus un traitement par bandeau sous rotulien pourrait nous permettre de conforter ces résultats