

SUPPLÉMENTATION NUTRITIONNELLE EN COMPLÉMENT DU TRAITEMENT DE LA FASCIITE PLANTAIRE

Auteurs : Martinez Sola R.¹, Soler Vasco B.¹ et Moral Osuna M.¹.

1. Unité de gestion clinique de chirurgie orthopédique et de traumatologie du Centre Hospitalier de Torrecárdenas, Almería (Espagne).

INTRODUCTION :

La talalgie est une symptomatologie clinique très fréquente. Aucune option de traitement n'a été en mesure de démontrer des avantages évidents. Dans ce document, nous évaluons l'efficacité de la supplémentation nutritionnelle (**Tenflex**[®]) associée à des exercices spécifiques et des supports plantaires.

MÉTHODES :

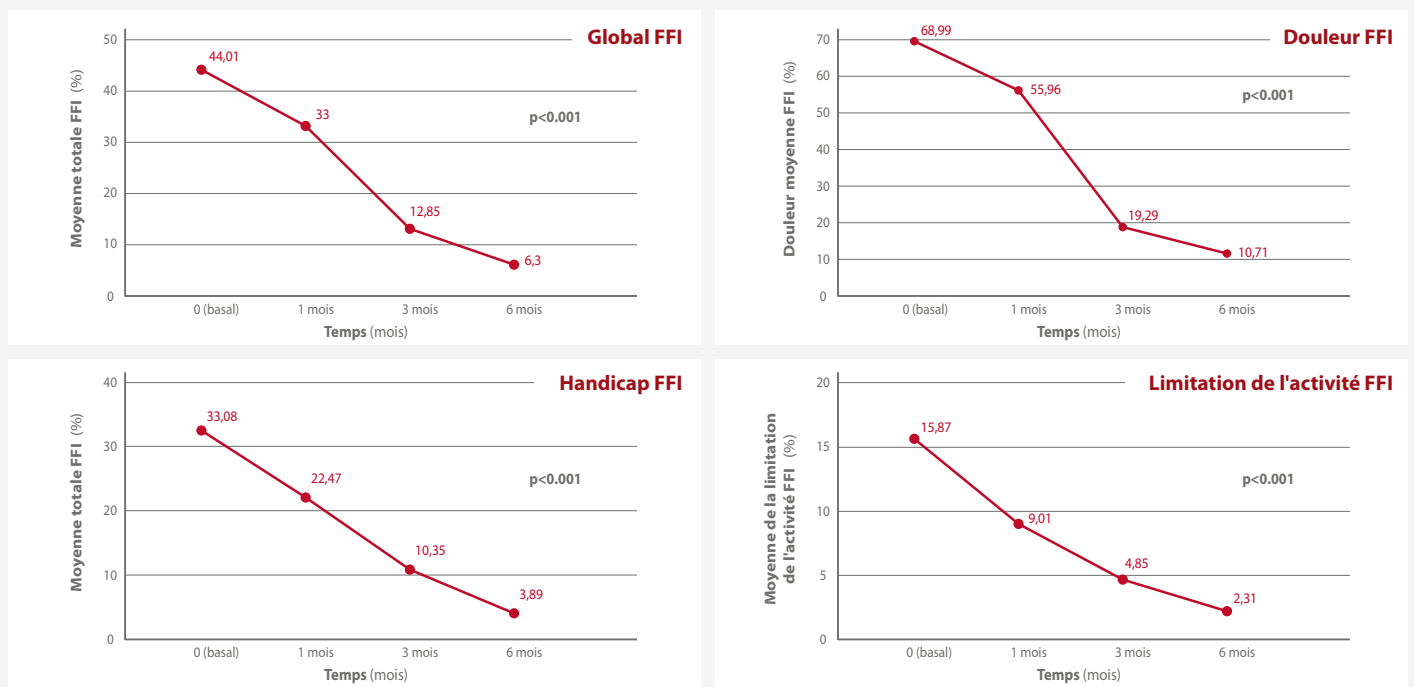
Une étude prospective a été développée avec 25 patients diagnostiqués avec fasciite plantaire. Tous les patients avaient suivi des traitements antérieurs. Ils ont suivi un programme de traitement à base de supports plantaires avec relief de l'arrière-pied et soutien de la voûte plantaire interne et **Tenflex**[®], un complément alimentaire à base de sulfate de chondroïtine, de peptides bioactifs de collagène et de curcumine. Prise quotidienne de **Tenflex**[®] pendant 6 mois afin d'améliorer la lésion histopathologique sous-jacente à la fasciite plantaire. Le traitement a été complété par un programme d'exercices quotidien, ainsi que l'utilisation de chaussures appropriées. Une période de suivi minimale de 6 mois a été effectuée.

RÉSULTATS :

Trois patients ont abandonné le traitement un mois après le début de l'étude pour commencer d'autres thérapies. L'échantillon final a donc été de 22 patients, avec un âge moyen de 49,73 ans (Déviation Standard (DS) : 11,01 ans). Le délai moyen entre l'apparition des symptômes et le début du traitement a été de 6,5 mois et tous les patients avaient suivi des traitements antérieurs : principalement l'utilisation de supports plantaires (45,5 %), ainsi que d'autres types de traitements tels que les infiltrations (22,7 %), AINS à fortes doses (9,1 %), traitement par physiothérapie combinée (9,1 %), patches de lidocaïne (4,5 %) ou même fasciotomies (9,1 %).

La douleur initiale moyenne mesurée avec l'échelle EVA atteignait 8,14 (DS : 1,61) et cette valeur moyenne a été réduite à 1,82 (DS : 1,59) à la fin de l'étude, pouvant donc constater une différence statistiquement significative et cliniquement pertinente. (Test de Wilcoxon = 0 ; p < 0,001). Ces résultats étaient cohérents avec ceux obtenus avec l'Indice Fonctionnel du Pied (FFI-Sp) et les sous-échelles (douleur, handicap et limitation de l'activité) séparément. Des différences statistiquement significatives dans toutes ces sous-échelles ont été observées (Friedman, p < 0,001) entre le résultat basal et d'autres mesures à 1,3 et 6 mois.

Évolution de l'Indice Fonctionnel du Pied (FFI-Sp) et des sous-échelles



CONCLUSIONS :

La prise de **Tenflex**[®] un sachet par jour pendant 6 mois, associée à l'utilisation de supports plantaires et d'exercices physiques appropriés, pourrait contribuer à l'élimination des symptômes de la fasciite plantaire, même après des traitements n'ayant pas obtenu le résultat souhaité.