

## Recommandation concernant le

### *Platelet-Rich-Plasma (PRP), Plasma Autologue Conditionné (PAC) et les Injections intralésionnelles de sang autologue (ISA)*

#### 1. Recommandation de la CTM LAA

Conformément à sa décision du 9 mars 2022, la Commission des tarifs médicaux LAA recommande aux organismes responsables de l'assurance-accidents obligatoire de ne pas prendre en charge les coûts des procédures utilisant du plasma riche en plaquettes (PRP, p. ex. Double seringue<sup>1</sup> Arthrex-ACP®), du plasma autologue conditionné (PAC, p. ex. système thérapeutique Orthokin®<sup>2</sup>), ainsi que les injections de sang autologue (ISA), qui sont utilisés pour un spectre hétérogène de pathologies de l'appareil locomoteur.

L'assurance militaire s'est ralliée à cette prise de position.

#### 2. Explication

Cette décision est motivée par le fait que plusieurs études méthodologiquement rigoureuses n'ont pas permis de prouver l'efficacité des méthodes PRP, PAC et ISA dans le traitement des pathologies de l'appareil locomoteur.

En Europe et aux États-Unis, les recommandations des sociétés spécialisées concernant l'utilisation du PRP sont défavorables (DGOOC<sup>3</sup> en Allemagne, directive NICE<sup>4</sup> au Royaume-Uni, American College of Rheumatology aux États-Unis). Certaines sociétés spécialisées (par exemple l'American Academy of Orthopaedic Surgeons aux États-Unis) formulent des indications relatives restrictives concernant l'utilisation dans l'ostéoarthrite du genou.

Lors de sa discussion, le comité d'évaluation de la CTM est arrivé à la conclusion que les données actualisées avec les ERC (Essai Randomisé Contrôlé) de haute qualité ne fournissent toujours pas de preuve d'un bénéfice de l'application de PRP dans l'ostéoarthrose du genou et de la cheville.

#### 3. Description de prestation

Les techniques PRP et PAC utilisent le plasma autologue, la technique ABI le sang autologue et sont conçues pour le traitement des pathologies chroniques et aiguës de l'appareil locomoteur. Les substances sont infiltrées dans les lésions (tendons, muscles, articulations) ou appliquées par voie intra-articulaire.

L'hypothèse qui sous-tend ces méthodes est que la concentration des facteurs de croissance et des inhibiteurs des cytokines dans le plasma puisse être augmentée. Ces protéines de signalisation sont censées favoriser le processus de guérison des lésions des tendons, du cartilage, des muscles et des articulations.

Il s'agit de préparations de plasma autologue qui, légalement parlant, relèvent des « préparations magistrales » et ne nécessitent pas d'autorisation officielle ou de contrôle de leur efficacité (loi sur les produits thérapeutiques, LPT<sup>h</sup>).

#### 4. Historique des recommandations passées

Cette recommandation remplace la version du 27 septembre 2013.

<sup>1</sup> Double seringue ACP pour la production fiable et rapide de plasma autologue riche en plaquettes (PRP)

<sup>2</sup> Orthokin® : système thérapeutique pour la production de plasma autologue conditionné (PAC)

<sup>3</sup> Société allemande d'orthopédie et de chirurgie orthopédique

<sup>4</sup> National Institute for Health and Care Excellence, Royaume-Uni

## Références bibliographiques

Katz J.N. Platelet-Rich Plasma for Osteoarthritis and Achilles Tendinitis. (Editorial). JAMA. 2021;326(20):2012-2014.

Bennell K.L. et al. Effect of intra-articular Platelet-Rich Plasma vs Placebo Injection on Pain and Medial Tibial Cartilage Volume in Patients With Knee Osteoarthritis, The RESTORE Randomized Clinical Trial. JAMA. 2021;326(20):2021-2030. doi:10.1001/ jama.2021.19415

Paget L.D.A. et al. for the PRIMA Study Group. Effect of Platelet-Rich Plasma Injections vs Placebo on Ankle Symptoms and Function in Patients With Ankle Osteoarthritis A Randomized Clinical Trial JAMA. 2021; 326 (16): 1595-1605. doi:10.1001/ jama.2021.16602

Kearney R.S. et al. Effect of Platelet-Rich Plasma Injection vs Sham Injection on Tendon Dysfunction in Patients With Chronic Midportion Achilles Tendinopathy. A Randomized Clinical Trial. JAMA. 2021;326(2):137-144. doi:10.1001/jama.2021.6986