

## Vous allez avoir une **PRP**

Madame, Monsieur,

Votre médecin vous a proposé un examen radiologique. Il sera pratiqué avec votre consentement. Vous avez en effet la liberté de l'accepter ou de le refuser.

Une information vous est fournie sur le déroulement de l'examen et de ses suites.

Le médecin radiologue est qualifié pour juger de l'utilité de cet examen pour répondre au problème diagnostique que se pose votre médecin. Toutefois, il se peut que cet examen ne donne pas toutes les réponses ou les résultats attendus.

Il est très important que vous répondiez bien aux questions qui vous seront éventuellement posées sur votre état de santé ainsi que sur les médicaments que vous prenez (liste écrite des médicaments). Certains traitements doivent en effet être modifiés ou interrompus pour certains examens d'imagerie.

N'oubliez pas de vous munir de vos anciens examens pour une comparaison et surtout de respecter les recommandations qui vous sont faites.

### **La radiographie utilise des rayons X**

En matière d'irradiation des patients, aucun risque n'a pu être démontré chez les patients compte tenu des faibles doses utilisées et des précautions prises pour limiter au strict minimum la zone examinée. A titre d'exemple, un cliché simple correspond en moyenne à l'exposition moyenne naturelle (soleil) subie lors d'un voyage de 4 heures en avion.

Toutefois, pour les femmes enceintes, des précautions doivent être prises systématiquement : c'est pourquoi il est important de signaler si vous pouvez être dans ce cas.

### **L'IRM et l'échographie n'utilisent pas de rayons X**

Ce sont des examens non irradiants qui utilisent soit les propriétés des champs magnétiques pour l'IRM, soit les propriétés des ultrasons pour l'échographie.

Pour les intensités utilisées par ces deux techniques, il n'a jamais été décrit de conséquence particulière pour l'homme.

## **De quoi s'agit-il ?**

Votre médecin vous a demandé de faire réaliser une **injection de PRP (Plasma Riche en Plaquette)**.

Cette technique consiste à prélever un échantillon de votre propre sang et à séparer ses composants par un processus de centrifugation pour isoler et concentrer vos plaquettes dans une partie du plasma.

Une fois injectées, les plaquettes vont libérer des facteurs de croissances à une concentration supérieure à la normale, afin de stimuler la réparation des tissus lésés. Ces actions peuvent limiter les symptômes de votre lésion en termes de douleur et de gêne fonctionnelle. Les effets positifs peuvent mettre plusieurs mois avant de se manifester. Le PRP peut être utilisé en association à une injection d'acide hyaluronique pour optimiser son efficacité.

Par ailleurs, le procédé repose sur l'utilisation de vos propres cellules et capacités naturelles de régénération, il peut donc exister une variation naturelle des résultats entre individus. Une à trois injections peuvent être nécessaires.

**En traumatologie du sport**, certaines lésions, de par leur siège, leur nature ou leur taille, constituent un difficile challenge pour le thérapeute. L'évolution de ces lésions peut dépasser 6 mois et conduire à un traitement chirurgical. On peut notamment citer les tendinopathies rebelles au traitement classique, les ruptures partielles de tendon, certaines lésions musculaires graves.



Les chirurgiens assurant la reconstruction de la face, les chirurgiens-dentistes et stomatologues ont expérimenté et utilisé depuis une décennie des « patches » de sang total puis de plasma et enfin une fraction de ce plasma, riche en facteurs de croissance afin de favoriser la régénération et la cicatrisation des tissus.

Plus récemment, de nombreuses équipes européennes, nord-américaines et asiatiques ont mis au point l'utilisation du PRP dans les lésions de l'appareil locomoteur.

A présent, l'état des connaissances de cette technique, le recul de plusieurs années, doivent nous inciter à amener ce traitement à la portée des patients et à inclure l'utilisation des PRP dans nos stratégies de médecine et chirurgie du sport. Les plaquettes sanguines sont produites par la moelle osseuse et connues de tous pour leur rôle indispensable dans l'hémostase primaire (la coagulation). Mais elles recèlent aussi d'importantes propriétés de cicatrisation et régénération des tissus lésés grâce à la libération de granules très riches en facteurs de croissance. Le principe thérapeutique est relativement simple. La technique vise à isoler du sang du malade, la fraction du plasma la plus riche en plaquettes.

Cette étape nécessite un prélèvement sanguin réalisé le jour de l'infiltration. Ce prélèvement est conditionné sous vos yeux par centrifugation qui dissocie le plasma riche en plaquettes de votre sang. Ce plasma peut ensuite alors sous de brefs délais être réinjecté au sein du site lésionnel. Votre PRP est donc injecté sans conservation, transformation ou transport. Pendant l'infiltration, suivez bien les recommandations du médecin et du manipulateur. Votre coopération est essentielle : elle contribuera à la rapidité du geste de ponction et diminuera les risques de douleurs et de complications.

Le PRP n'est « pas dopant et n'est pas soumis à une autorisation » (Selon l'Agence Mondiale d'Antidopage).

## Le déroulement de l'examen

Une consultation précèdera de 7 à 15 jours le geste infiltratif. Des informations vous seront fournies à son décours. Une réévaluation échographique de vos lésions pourra être réalisée. Avec votre accord, nous conviendrons, après un délai de réflexion, de la date du traitement.

L'examen se fait en position allongée.

La peau est d'abord désinfectée. La piqûre est un moment un peu désagréable de l'examen. L'injection de la PRP dans l'articulation ne provoque tout au plus que des douleurs modérées et très passagères, dans les tendons la technique est légèrement plus douloureuse.

Après l'injection, le point de ponction est comprimé pendant quelques secondes. Un pansement sec est mis en place et sera maintenu pendant 24 heures accompagné d'un traitement antalgique simple. Il faut compter environ 30 à 45 minutes pour la réalisation de cette technique.

### Quelles complications pourraient survenir pendant l'examen ?

La PRP, comme toute infiltration, expose théoriquement à deux sortes de complication :

**HEMATOMES :**

**Les hématomes sous-cutanés** au point de ponction sont anodins.

**Les hématomes en profondeur** sont rare et souvent bénins.

**INFECTION :**

Toutes les précautions d'asepsie employées lors de la réalisation de l'examen rendent ce risque exceptionnel. Le matériel est à usage unique. La sonde d'échographie est désinfectée entre chaque patient.



## Quelles complications pourraient survenir après l'examen ?

Toute intervention sur le corps humain, même conduite dans des conditions de compétence et de sécurité maximales, comporte un risque de complication.

Comme pour toute ponction, il existe un très faible risque d'infection. Nous prenons, bien entendu, toutes les précautions nécessaires pour l'éviter. Des douleurs, un gonflement, de la fièvre dans les jours suivant l'examen doivent vous alerter. Il faut alors nous appeler sans délai, car il peut être urgent de vous donner un traitement.

## Ce que vous devez faire

Avant l'examen répondez attentivement aux questions suivantes :

### Avez-vous des risques particuliers de saigner ?

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Avez-vous une maladie du sang ou des saignements fréquents ou prolongés (du nez par exemple ?)  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Prenez-vous un traitement fluidifiant le sang (anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire type Aspirine, Asasantine, Kardégic, Persantine, Plavix, Previscan Sintrom, Solupsan, Ticlid ...), ou tout simplement souvent de l'Aspirine contre le mal de tête ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

### Etes-vous allergique ?

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - à certains médicaments ou pommades, ou êtes-vous asthmatique ? | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - avez-vous mal toléré un examen radiologique ?                  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Latex ?  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Bétadine ( désinfectant cutané) ?                              | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Etes-vous enceinte ou susceptible de l'être ? Allaitiez-vous ?  oui  non

D'une manière générale, n'hésitez pas à fournir tout renseignement qui vous paraîtrait important à communiquer et à nous informer de toute maladie sérieuse.

### Apportez le jour de l'examen :

1. la demande de votre médecin (ordonnance, lettre...)
2. tous vos résultats d'analyses de sang,
3. le dossier radiologique en votre possession (radiographies, échographies, scanners, IRM ...)
4. la liste écrite des médicaments que vous prenez,
5. médicaments et matériel prescrit.

### Avant de vous rendre à l'examen :

Il est recommandé de bien se laver la peau, avec un savon liquide désinfectant par exemple. Mais surtout il ne faut pas raser la peau.

### Pour l'examen :

Le jour de l'examen, vous pouvez manger normalement.

Pour être plus à l'aise, il est conseillé d'aller aux toilettes avant la ponction.

Venez de préférence accompagné.

L'utilisation de béquilles est préconisée systématiquement pendant 48h en cas de PRP des membres inférieurs

## Après l'examen :

### **Le repos de l'articulation ou de la région traitée est essentiel : l'efficacité du traitement en dépend en partie**

Le jour même et le lendemain : reposez-vous, évitez de marcher, utilisez des béquilles.

Les manoeuvres de force, les gestes répétitifs dans la vie professionnelle ainsi que les gestes sportifs devront être stoppés au moins 48 heures. Ensuite, une activité physique douce est conseillée entre chaque injection. La prise d'**anti-inflammatoire** est fortement déconseillée dans les 21 jours suivant le traitement.

L'effet ne se manifestera qu'après quelques semaines à quelques mois.

Ensuite un calendrier de suivi à 4-6 semaines vous sera proposé.

### **Réactions possibles**

La plus fréquente : une douleur au point d'injection

- Au besoin prenez du paracétamol, selon la prescription de votre médecin.

Moins fréquente, une réaction inflammatoire : gonflement et/ou douleur

- Associez glaçage (vessie de glace : glace et eau dans une poche hermétique pendant 10 minutes, 4 fois par jour) et traitement anti-douleur.

Une infection, bien que très rare, reste une complication possible, même si toutes les précautions sont prises. D'après des études récentes, dans les conditions de réalisation en cabinet, leur incidence est de l'ordre de 1 infection pour 70000 infiltrations. Elles surviennent dans les 48 à 72 heures. En cas de fièvre ou de douleur importante dans les jours suivant l'infiltration (possibles signes d'infection), il est important de contacter immédiatement votre médecin.

## **Prise en charge**

La Caisse d'Assurance Maladie ne rembourse pas complètement le traitement que nous vous proposons. Un devis de facturation vous sera remis.

**Nous espérons que vous comprenez mieux ce qu'est une injection de PRP et que ces explications vous seront profitables. Malgré cela, il est possible que vous vous posiez d'autres questions non abordées : n'hésitez pas pendant la consultation à nous interroger pour tout renseignement complémentaire.**

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....  
a personnellement rempli cette fiche le .....  
et donné son accord pour que l'examen soit réalisé.

Signature

