



PAPERS IN PILLS - 1

COMITATO CARTILAGINE



Cari soci,

Il Comitato Cartilagine SIGASCOT ha dato vita ad una nuova iniziativa per favorire l'aggiornamento sulle nuove conoscenze nell'ambito dei trattamenti cartilaginei. Il formato scelto, "Papers in Pills", è snello e pratico, e speriamo riscuota l'apprezzamento dei soci SIGASCOT. Con cadenza trimestrale riceverete una selezione dei lavori più interessanti e recenti sui trattamenti cartilaginei, dei quali verranno sintetizzati e riportati i risultati più utili per chi come noi è interessato al mondo della cartilagine ed alla sua evoluzione, ma che non avrebbe altrimenti tempo di ricercare, selezionare ed elaborare le nuove informazioni importanti tra gli innumerevoli inputs della letteratura. Accanto al take home message dei lavori principali, segnaleremo inoltre altri studi di interesse per un approfondimento dei vari argomenti, e l'elenco aggiornato della letteratura selezionata per argomento nel corso del tempo sarà disponibile per consultazione tramite un link al sito ufficiale SIGASCOT.

In questo primo numero abbiamo deciso di focalizzarci su due trattamenti cartilaginei. Il primo è il PRP (Platelet-rich Plasma), approccio innovativo e ancora poco conosciuto per sfruttare lo stimolo rigenerativo dei fattori di crescita piastrinici, sul quale sono stati recentemente pubblicati i primi due studi randomizzati. Il secondo è invece un trattamento chirurgico tradizionale, la mosaicoplastica, sul quale la letteratura ci ha offerto nei mesi scorsi l'aggiornamento dei risultati a lungo follow-up di due degli studi più importanti pubblicati su questo argomento.

Nella speranza che questa nostra iniziativa risulti un servizio utile come strumento di aggiornamento sul mondo della cartilagine e riscuota l'apprezzamento dei soci SIGASCOT, vi porgiamo i nostri saluti augurandovi una piacevole lettura di "Papers in Pills".

Il Comitato Cartilagine

Presidente: Massimo Berruto

Vice Presidenti: Vincenzo Condello, Mario Ronga

Consiglieri: Marco Delcolgiano, Gianni Di Vico, Giuseppe Filardo,

Andrea Manunta, Francesca Vannini, Giacomo Zanon




PAPERS IN PILLS - 1


COMITATO CARTILAGINE



TRATTAMENTI BIOLOGICI

 153 pazienti affetti da artrosi di ginocchio di grado 1-3 Ahlback sono stati randomizzati per ricevere 3 iniezioni di **HA** o di **PRP** (PRGF). Il PRP ha offerto risultati migliori a 6 mesi di f-up, anche se la differenza tra i 2 trattamenti è risultata significativa solo per l'outcome primario (14% di pazienti in più con riduzione del dolore del 50%), non per gli altri parametri analizzati.

Sánchez M, et al. A randomized clinical trial evaluating plasma rich in growth factors (PRGF-Endoret) versus hyaluronic acid in the short-term treatment of symptomatic knee osteoarthritis. *Arthroscopy*. 2012 Aug;28(8):1070-8.


 Questo studio randomizzato sul trattamento di 120 ginocchia artrosiche ha dimostrato un miglioramento fino a 6 mesi di follow-up con 4 iniezioni di **PRP** (ACP) e risultati migliori rispetto a 4 iniezioni di **HA** (acido ialuronico), ed a differenza dell'HA non ha risentito del grado di degenerazione, con buoni risultati anche in articolazioni di grado 3 Kellgren-Lawrence.

Cerza F, et al. Comparison Between Hyaluronic Acid and Platelet-Rich Plasma, Intra-articular Infiltration in the Treatment of Gonarthrosis. *Am J Sports Med*. 2012 Oct 25. [Epub ahead of print]


Per ulteriori approfondimenti

- Gobbi A, et al. Platelet-rich plasma treatment in symptomatic patients with knee osteoarthritis: preliminary results in a group of active patients. *Sports Health*. 2012 Mar;4(2):162-72.
- Kon E, et al. Platelet-rich plasma intra-articular injection versus hyaluronic acid viscosupplementation as treatments for cartilage pathology: from early degeneration to osteoarthritis. *Arthroscopy*. 2011 Nov;27(11):1490-501.
- Spaková T, et al. Treatment of knee joint osteoarthritis with autologous platelet-rich plasma in comparison with hyaluronic acid. *Am J Phys Med Rehabil*. 2012 May;91(5):411-7.
- Filardo G, et al. Platelet-rich plasma intra-articular injections for cartilage degeneration and osteoarthritis: single- versus double-spinning approach. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2012 Oct;20(10):2082-91.

TRATTAMENTI CHIRURGICI RIPARATIVI - RICOSTRUTTIVI

 Questo studio randomizzato su 60 giovani atleti affetti da lesioni di piccole-medie dimensioni (2.8cm^2) ha evidenziato una diminuzione del beneficio clinico tra 3 e 10 anni di f-up sia con la **mosaicoplastica** che con le **microfratture**, ma la mosaicoplastica ha confermato di offrire risultati migliori con più pazienti che hanno mantenuto lo stesso livello di attività (75% vs 37%), meno fallimenti (14% vs 38%) e minor sviluppo di artrosi (25% vs 48%).

Gudas R, et al. Ten-Year Follow-up of a Prospective, Randomized Clinical Study of Mosaic Osteochondral Autologous Transplantation Versus Microfracture for the Treatment of Osteochondral Defects in the Knee Joint of Athletes. *Am J Sports Med*. 2012 Nov;40(11):2499-508.

 I limiti della **mosaicoplastica** nel trattare difetti cartilaginei di medie dimensioni (4cm^2) sono confermati dall'analisi a minimo 10 anni di f-up di uno studio randomizzato su 100 pazienti, che documenta risultati peggiori con un maggior numero di fallimenti rispetto al **trapianto autologo di condrociti** (55% vs 17%).

Bentley G, et al. Minimum ten-year results of a prospective randomised study of autologous chondrocyte implantation versus mosaicplasty for symptomatic articular cartilage lesions of the knee. *J Bone Joint Surg Br*. 2012 Apr;94(4):504-9.

Per ulteriori approfondimenti

- Gudas R, et al. Comparison of Osteochondral Autologous Transplantation, Microfracture, or Debridement Techniques in Articular Cartilage Lesions Associated With Anterior Cruciate Ligament Injury: A Prospective Study With a 3-Year Follow-up. *Arthroscopy*. 2012 Nov 8. doi:pii: S0749-8063(12)01518-6. 10.1016/j.arthro.2012.06.009.
- Robb CA, et al. Survival of autologous osteochondral grafts in the knee and factors influencing outcome. *Acta Orthop Belg*. 2012 Oct;78(5):643-51.
- Krych AJ, et al. Activity levels are higher after osteochondral autograft transfer mosaicplasty than after microfracture for articular cartilage defects of the knee: a retrospective comparative study. *J Bone Joint Surg Am*. 2012 Jun 6;94(11):971-8.
- Nishida K, et al. Distribution of bone mineral density at osteochondral donor sites in the patellofemoral joint among baseball players and controls. *Am J Sports Med*. 2012 Apr;40(4):909-14.