

A propos de l'article

**«Orthomolekulare Medizin: Möglichkeiten und Evidenz der Orthomolekularen Medizin in der postoperativen Rehabilitation»**

Schweiz. Ztschr. Sportmed. Sporttraum. 61 (2): 35–38 (2013).

Cette revue s'adresse aux effets de l'administration de suppléments, notamment nutritifs, sur la restauration post-opératoire des capacités physiques suite à une blessure du ligament croisé. Cependant, elle renvoie aussi bien à des études d'interventions visant à accélérer la récupération de la capacité de performance après à un effort physique pénible, éventuellement avec courbatures, mais sans blessure ni chirurgie, à des études sur l'évolution de patients souffrant d'arthrite, qu'à des études spécifiquement destinées à accélérer une réhabilitation après chirurgie.

Dans la section des acides aminés, aucune des études en référence à des suppléments de  $\beta$ -alanine, de glycine, de tyrosine ou de tryptophane ne sont post-opératoires ; la seule étude post-opératoire dans cette catégorie porte sur la leucine et ses résultats sont donnés comme préliminaires par les auteurs (Laboute 2013). La coenzyme Q<sup>10</sup>, le jus de cerise (pas particulièrement «orthomoléculaire»), les acides gras omega-3 sont cités seulement dans des situations non post-traumatiques. L'administration de glucosamine retarderait, selon une étude (Bruyere 2008), le moment du remplacement du genou de patients arthritiques; tandis que le bilan non concluant des éventuels bénéfices de ce supplément pour le trai-

tement de l'ostéoarthrite est référé par un article relativement ancien (Reginster 2001) – alors que le sujet demeure très controversé à ce jour [1] – toujours sans relation à une réhabilitation post-opératoire.

Dans le champ visé de la récupération post-opératoire, la créatine n'a pas davantage d'effet qu'un placebo. L'étude qui est citée à propos des vitamines C et E (Barker 2011) indique qu'une administration conjointe avant et après chirurgie modifie la relation entre différentes cytokines (qu'il reste à interpréter pour la pratique), tandis qu'une étude non citée des mêmes auteurs [2] déclare que la supplémentation de vitamines E et C n'entraîne pas d'amélioration dans la production de force par le membre blessé.

Ce travail, dont l'examen est rendu laborieux par l'absence d'indexation, contribue peu à la mise à jour des connaissances annoncées par son titre ou, à choix, souligne le manque d'évidence de l'utilité de ce genre d'interventions en réhabilitation post-opératoire.

Jacques Décombaz

- 1 Wandel S, Jüni P, Tendam B, Nuesch E, Villiger PM, Welton NJ, Reichenbach S, Trelle S. Effects of glucosamine, chondroitin, or placebo in patients with osteoarthritis of hip or knee: network meta-analysis. *BMJ*. 2010 Sep 16; 341:c 4675.
- 2 Barker T, Leonard SW, Hansen J, Trawick RH, Ingram R, Burdett G, Lebold KM, Walker JA, Traber MG. Vitamin E and C supplementation does not ameliorate muscle dysfunction after anterior cruciate ligament surgery. *Free Radic Biol Med*. 2009 Dec 1; 47 (11): 1611–8.