JP. Marchaland*, Ch. Bures*, G. Versier*, S Rigal**, M. Di Schino**, C. Savornin*.

* HIA Béain 69 av. de Paris 94160 Saint Mandé

** HIA Percy 101 av. Henri Barbusse 92140 Clamart

Introduction

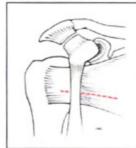
- Butée coracoïdienne : bonne stabilisation mais
- Non anatomique (versus Bankart)
- Complications inhérentes à la butée, à l'abord du sub-scapularis et à toute chirurgie.

Matériel et méthodes

- 70 patients opérés pour instabilité antérieure de l'épaule entre 1995 et 1998.
- □ Technique chirurgicale : Butée coracoïdienne.
 - □ Voie deltopectorale
 - 2 types d'abord du sub-scapularis



Série 1 : 31 patients Section L-inversé



Série 2 : 39 patients Discision

- Fixation de la butée par 2 vis métalliques (60 cas),
 1 vis métallique (1), 2 vis résorbables (9)
- ☐ Méthodes de révision (recul >2 ans).
 - Signes fonctionnels : Douleur, mobilité, appréhension, force.
 - □ Examen clinique : Armer, force du sub-scapularis.
 - Radiographies : Face, profil de Bernageau
 Scanner (dégénérescence graisseuse du subscapularis, statut de la butée)
 - Résultat objectif (score de Constant) et subjectif

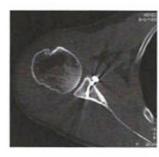
Résultats et discussion

Aucune récidive de luxation

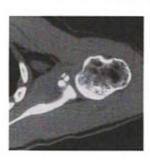
Complications spécifiques



- De la butée : 24% [pseudarthrose(1), migration(3), fracture(3), lyse(7)], 50% secondaires au vis résorbables .
- De la voie d'abord : 8.5% : Dédénérescence graisseuse du sub-scapularis



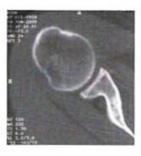




Fracture: 3 cas



Migration: 3 cas



Dégénérescence : 6 cas , série 1 uniquement

Complications non spécifiques

□ Sepsis superficiel: 2 cas, hématome: 3 cas, algodystrophie: 3 cas

Complications de la butée responsables d'appréhension (p<0.02) et n'influent pas sur le résultat subjectif et objectif. Complications de la voie d'abord : seulement dans les abords en L-inversé (p<<0.005) responsables d'une diminution de la force du sub-scapularis (p<0.01).

Complications non spécifiques : pas d'incidence sur le résultat subjectif et objectif.

Algodystrophie responsable d'enraidissement subjectif (p<0.01) mais mobilité objective normale.

Conclusions

- Les complications spécifiques n'ont pas été responsables de nouvelle luxation. Dans ces cas, les patients ont été améliorés malgré la présence d'une appréhension (10%)
- La voie d'abord en L-inversé est responsable de dégénérescence graisseuse.
- Les vis résorbables entraînent plus de complications spécifiques et ne doivent plus être utilisées dans leur forme actuelle pour cette indication.
- Les complications non spécifiques n'altèrent pas le résultat final.

Bibliographie

Huguet D., Pietu C., Bresson C., Poteaux F., Letenneur J. Instabilité antérieure de l'épaule chez le sportif : à propos de 51 cas de stabilisation par l'intervention de Latarjet-Patte.
 Acta Orthopaedica Belgica, 1996, 62(4), 200-206.
 Picard F., Saragaglia D., Montbarbon E., Tourne Y., Thony F. Charbel A. Conséquences anatomo-cliniques de la section du muscle sub-scapulaire dans l'intervention de Latarjet.
 Rev. Chir. Orthop., 1998, 84, 217-223.