

Discision ou section du muscle subscapularis dans la butée coracoïdienne

*Comparaison clinique et tomодensitométrie à court terme :
à propos de 70 cas*

J.P. MARCHALAND (1), G. VERSIER (1), Ch. BURES (1), M. DANGUY DES DÉSERTS (2), S. RIGAL (3)

(1) Service de Chirurgie orthopédique et traumatologique, HIA Bégin, 69, avenue de Paris, 94160 Saint-Mandé.

(2) Service de Radiologie HIA Bégin, 69, avenue de Paris, 94160 Saint-Mandé.

(3) Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique HIA Percy, 101, avenue Henri-Barbusse, 92140 Clamart.

RÉSUMÉ

À partir d'une étude radio-clinique, les auteurs comparent les résultats des butées coracoïdiennes pour instabilité antérieure chronique de l'épaule, effectuées par section ou discision du muscle subscapularis.

La révision a intéressé tous les patients soit cliniquement, soit par interrogatoire téléphonique. La force comparative du muscle subscapularis a été mesurée par un dynamomètre membre supérieur en rotation interne et la main dans le dos. L'amplitude des rotations passives a été étudiée. Radiologiquement, des clichés standard et une étude tomодensitométrie de l'épaule ont été réalisés : recherche d'une dégénérescence graisseuse, étude de l'état, du positionnement et de l'épaisseur de la butée. Les résultats ont été évalués subjectivement et objectivement selon la fiche de révision de Constant.

Cette étude montre que les résultats objectifs de la butée coracoïdienne après section et discision, à 2 ans en moyenne (1 à 4 ans) du geste chirurgical, sont comparables, même si les résultats subjectifs après discision semblent meilleurs. La section du muscle subscapularis est responsable d'une dégénérescence graisseuse qui altère de façon significative sa force, l'amplitude en rotation interne et le résultat final.

Mots-clés : instabilité antérieure d'épaule, butée coracoïdienne, discision du muscle subscapularis, dégénérescence graisseuse musculaire.

SUMMARY

Split or section of subscapularis muscle in Latarjet-Bristow procedure. Clinical and CT-Scan comparison of 70 cases.

Based on an anatomic and clinical study, we compared the results of Bristow procedure in chronic anterior shoulder instability, with splitting or section of subscapularis muscle. All the patients were reviewed either clinically or by phone interview. Bilateral subscapularis strength was measured with a dynamometer, the upper limb in medial rotation, hand on the back the passive range of motion in rotation was studied. X - Rays and CT-Scan were performed : fatty muscle degeneration, state, thickness and position of coracoid process abutment. Results were assessed subjectively and objectively according to the Constant Score. Our study shows that at 2 years follow-up, objective results of Latarjet-Bristow procedure are comparable when splitting or sectioning subscapularis muscle ; but subjective results after splitting seem to be better. However, section induces fatty muscle degeneration which decreases significantly subscapularis muscle strength, range of motion in medial rotation and global result.

Key words: shoulder anterior instability, Bristow-Latarjet procedure, split of subscapularis muscle, fatty muscle degeneration.