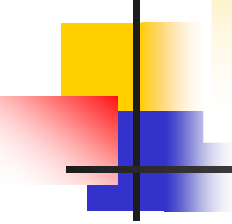


Ruptures transfixiantes Techniques arthroscopiques

L'Epaule Aujourd'hui
Chirec Shoulder Group
Dr G.Merjaneh, E.Cavell, 7.03.09





Y a-t-il une limite pour une réparation de la coiffe par arthroscopie

- En principe: tout est réparable
- Une seule exception: ruptures massives > 5Cm rétractée au-delà de la glène
- Personne âgée > 80 ans
- Attention à la dégénérescence graisseuse des muscles selon Gouttalier
- Grade IV est une contre-indication

Pièges arthroscopiques

Attention, Be aware



Les inconvénients de l'arthroscopie

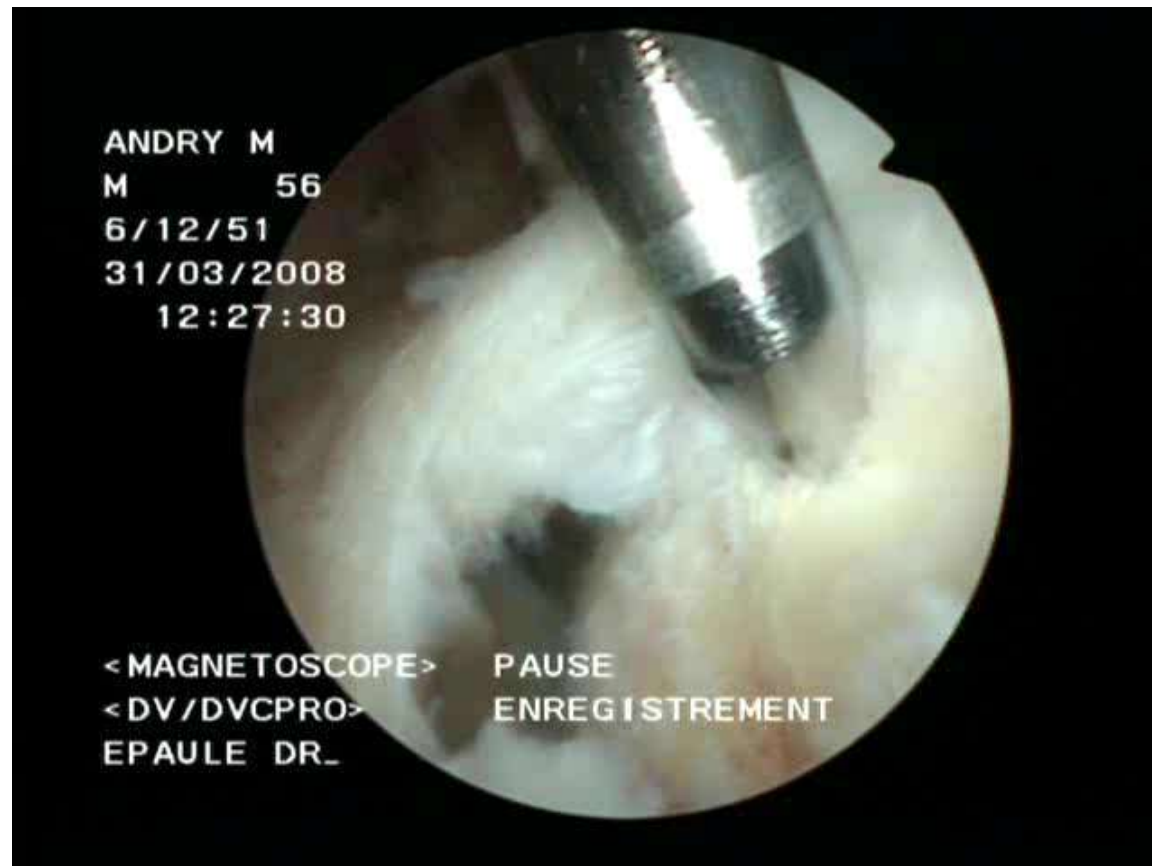
- Courbe d'apprentissage longue et raide
- Procédure coûteuse
- Matériels à usage unique
- Souvent jetable



Avivement trochiter

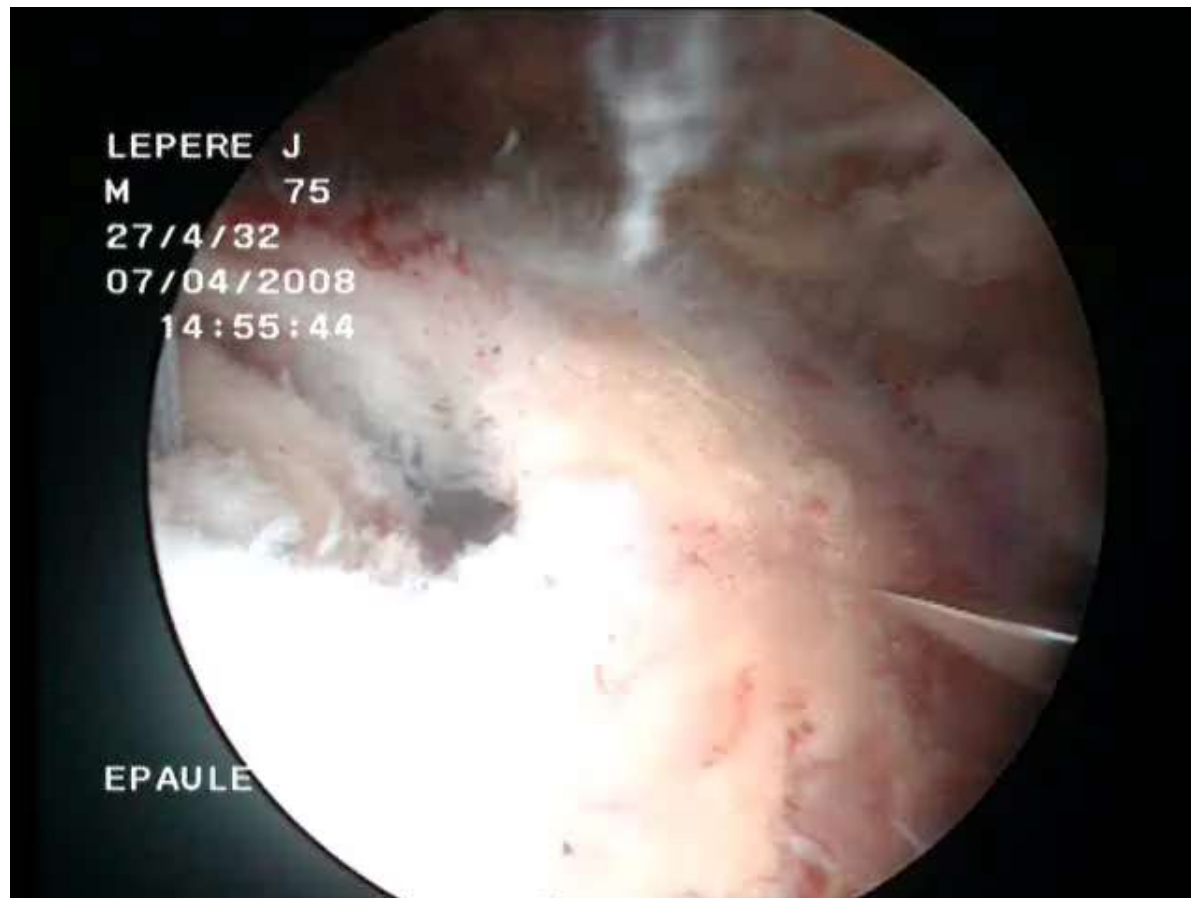


Insertion 1^o ancre suture

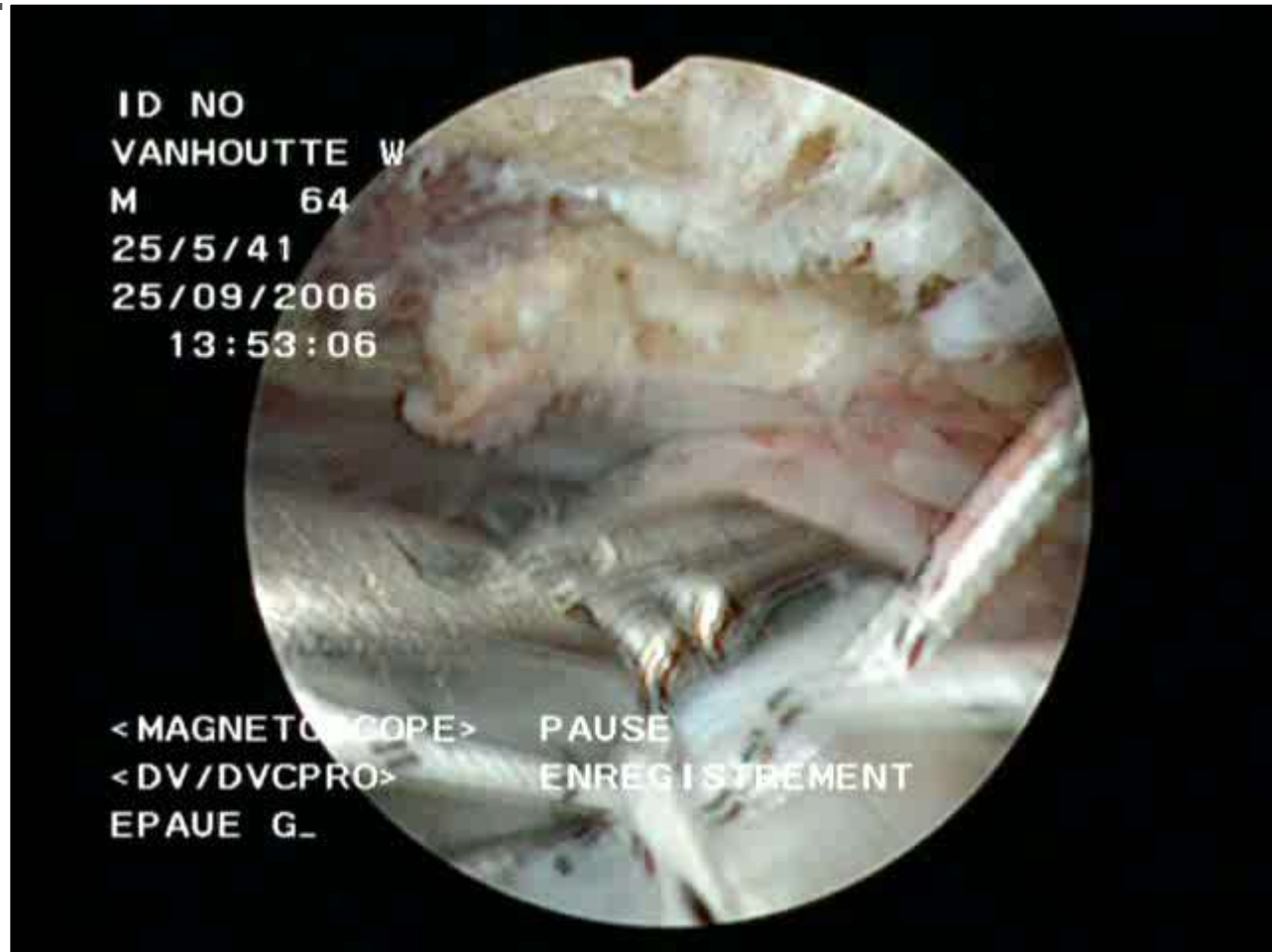


25/03/2009

Passage des fils



Technique Pince Viper



Technique shuttle relay Banana Lasso

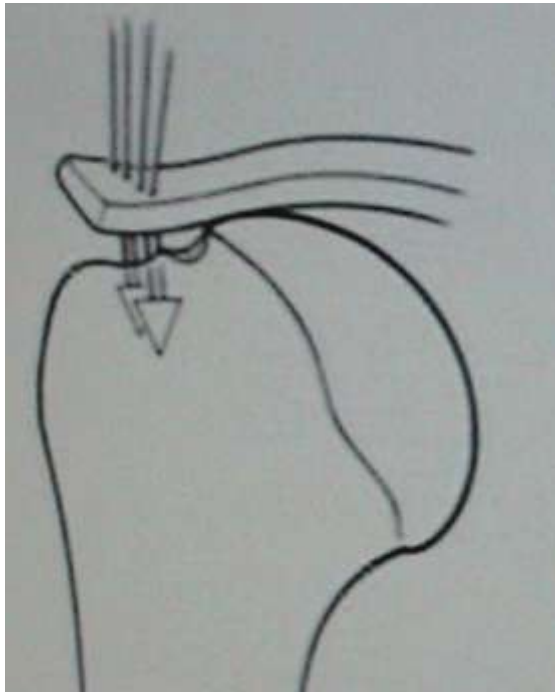


Nouer les fils



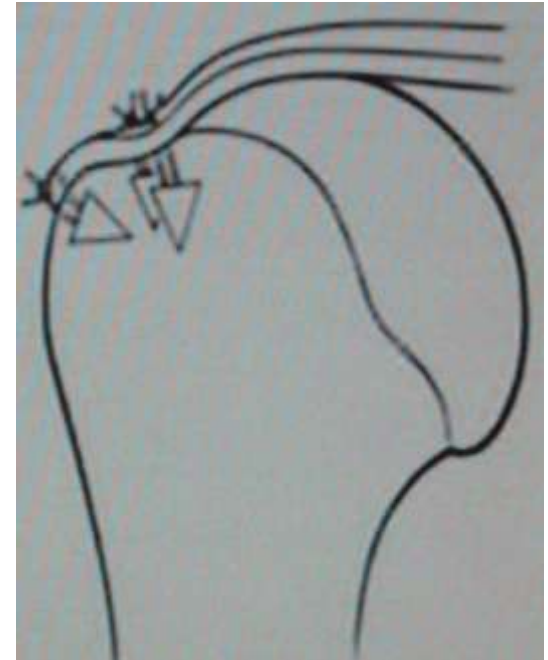
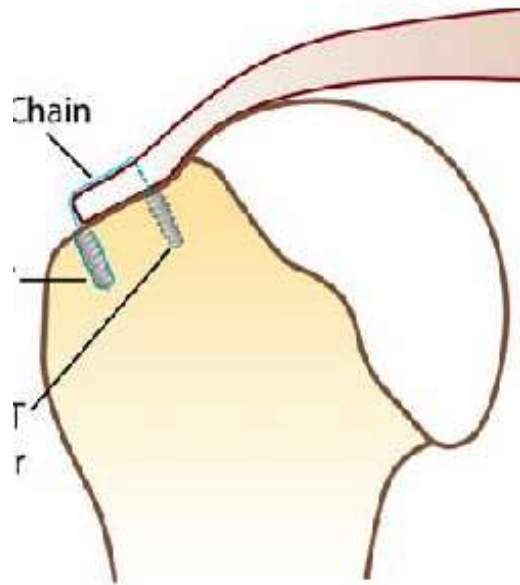
Suture en simple rangée

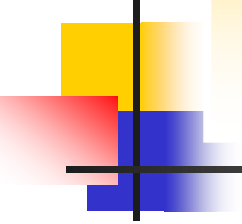
Single row technique



Suture en double rangée

Double row technique





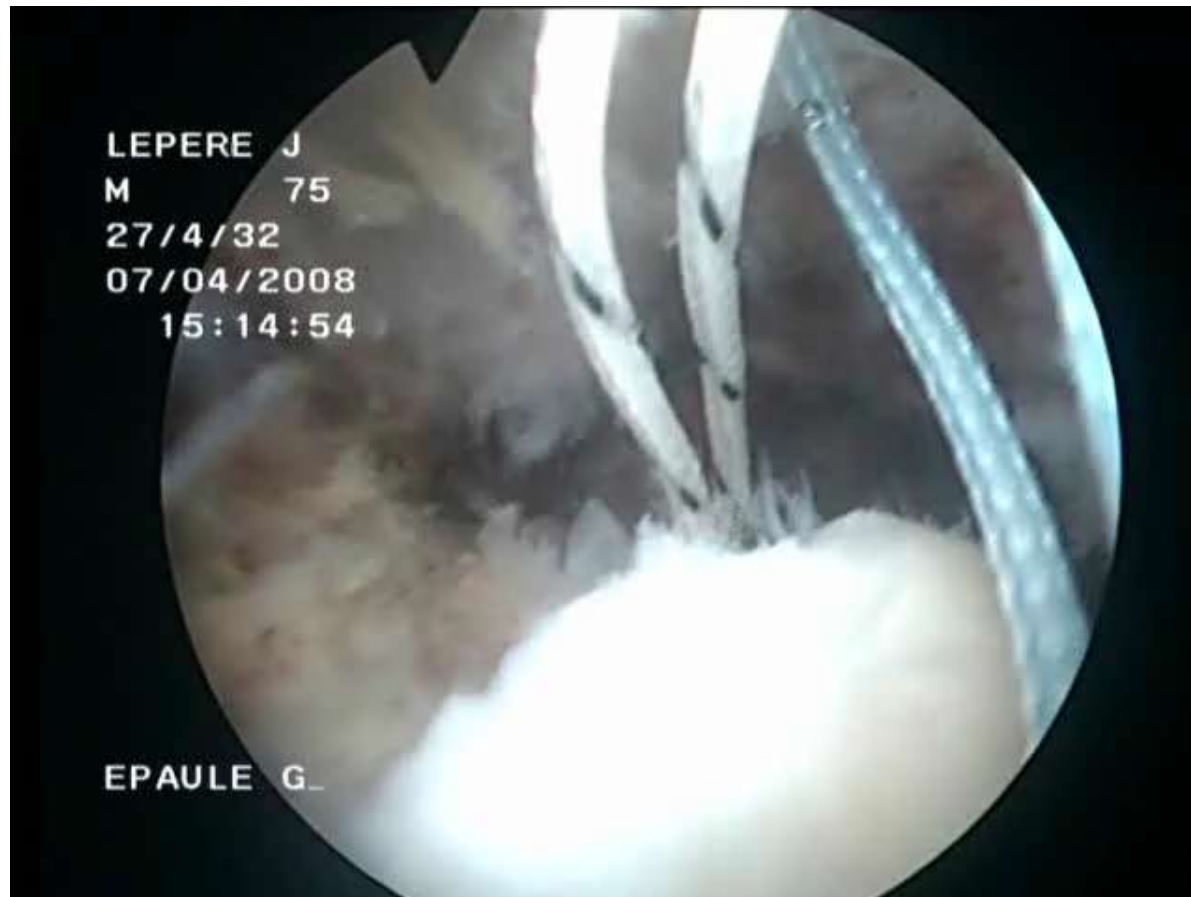
Suture en double rangée

- Dr Joe De Beer: restituer le footprint
- Maximaliser le potentiel de cicatrisation
- Augmenter la surface de contact entre la coiffe et l'os
- 1^o publication en **2003**: Dr S.Burkhart
- Suture double row en utilisant 4 ancras
- Technique Suture Bridge: Dr El Attrach

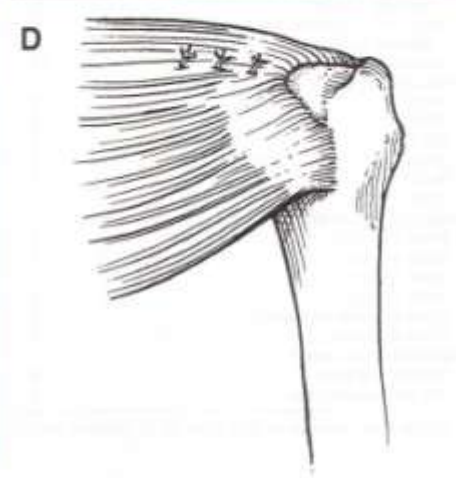
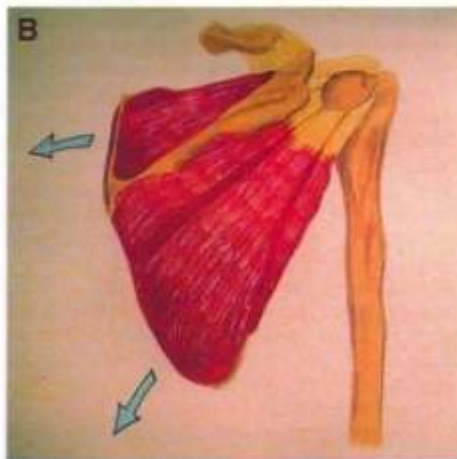
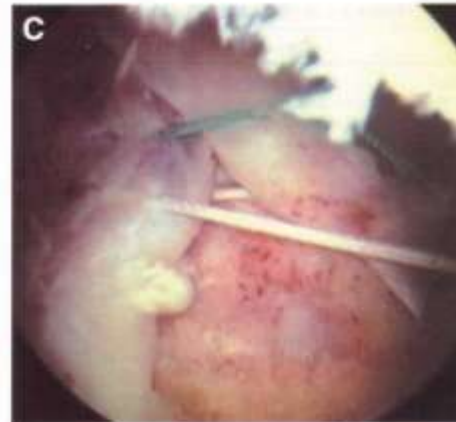
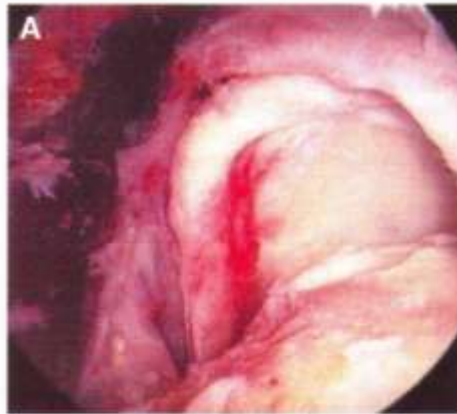
Double rangée en Suture Bridge Variante Dr El Attrach-Californie



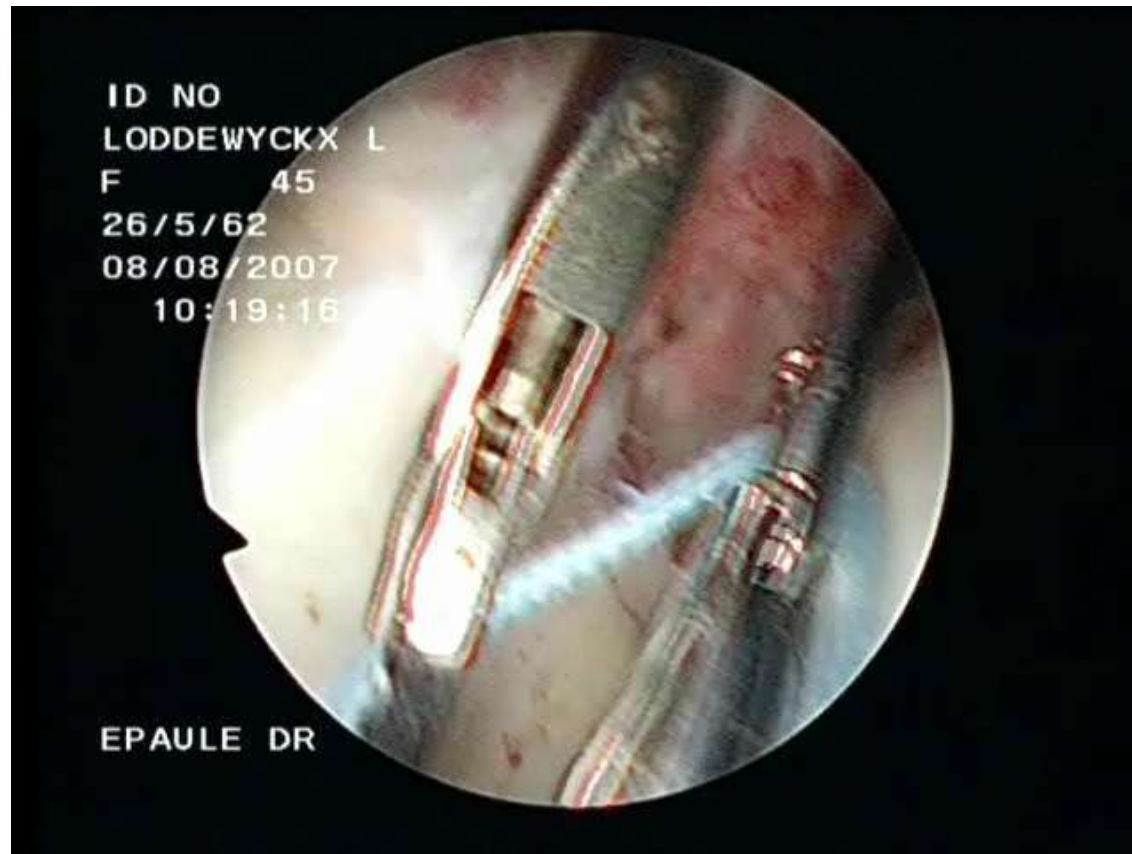
Double rangée en Suture Bridge Ancre Bio-PushLock



Suture bout à bout selon Burkhart



Margin convergence suture bout à bout

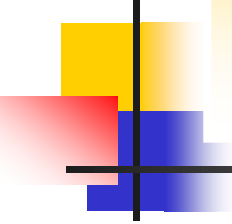


Le futur

Facteurs biologiques

- Augmenter la cictrisation des tendons réparés
- Diminuer le risque de re-rupture
- La Biosponge
- Produits sanguins autologues
- Ancres biologiques
- Collagen templates

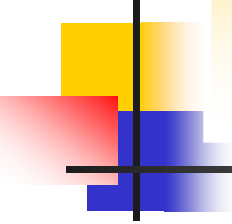




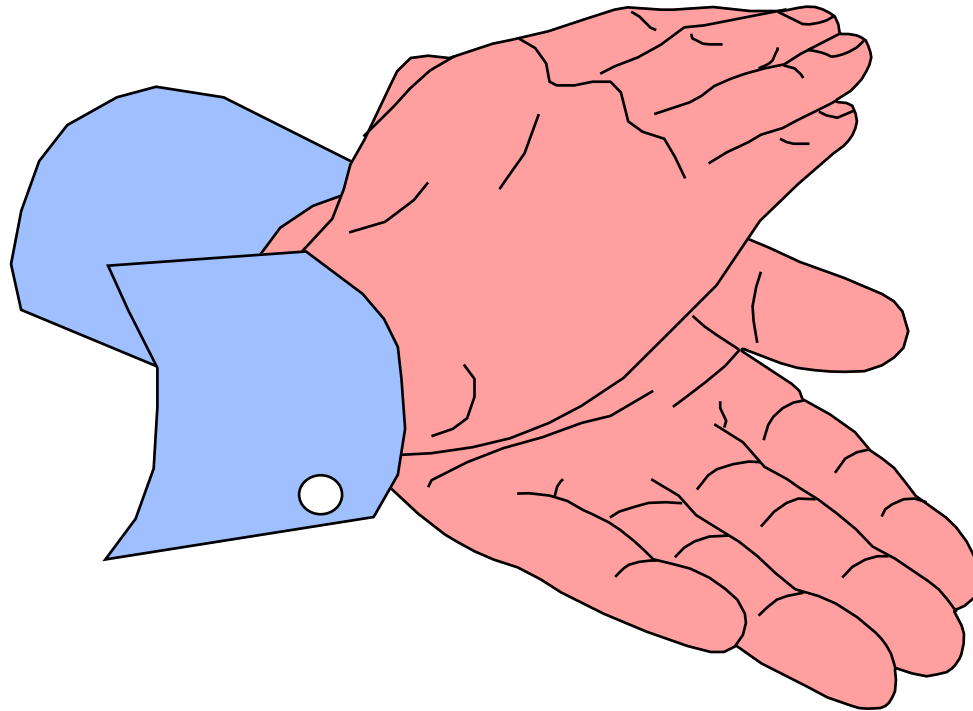
Conclusion

La Suture arthroscopique

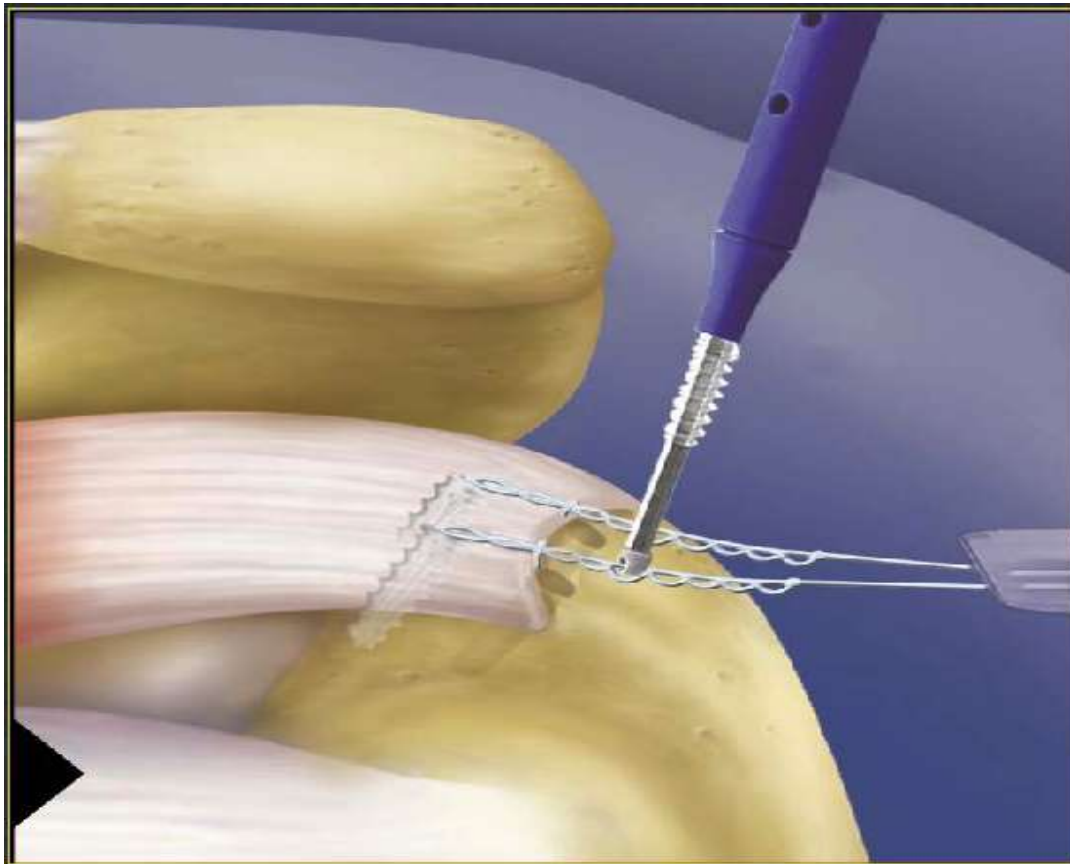
- Technique de référence fiable
- Résultats supérieurs à la technique ouverte
- Possibilité de réparer quasi la totalité des lésions rencontrées à l'épaule
- Pas de morbidité + récup plus rapide
- Le seul inconvénient:
son coût élevé + investissement



Merci de votre attention



Double row with fiberchain



Symposium 2004, Travail scientifique de la SFA

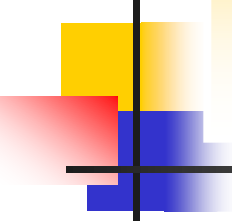
- Etude rétrospective de **576** cas, contrôle de la cicatrisation après réparation
- Opérés entre **Janvier 2001 & Juin 2003**
- Arthro Ct-scan (474) ou arthro-MRI (66)
- Au moins **1 an follow-up**
- Recul moyen 18.5 m (12 à 65 m)
- Age moyen **58 ans**

Symposium 2004, Travail scientifique de la SFA, 576 cas

- **Constant score amélioré**
46.3 → **82.7**
- **94%** cas: Excellent & bons résultats
- **6,2%** complications
 - **3,1%** raideurs
 - **2,7%** algodystrophies
 - **0,2%** infection
 - **0,2%** migration ancre

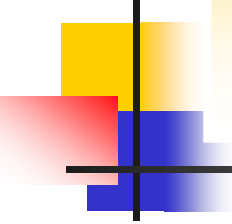
Symposium 2004, Travail scientifique de la SFA, 576 cas

- 74.7% des cas: coiffe étanche
- Contre 69% seulement après suture à ciel ouvert
- 25.3% taux de re-rupture



Résultats

- Taux de re-rupture après réparation selon Gerber =
13-68% (JBJS en 2000)

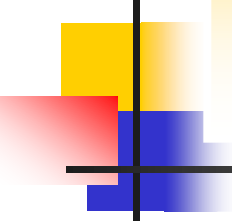


Résultats suture coiffe par arthroscopie

- La série de Dr Lafosse en 2007
- Contrôle par arthro-scanner
- **89%** Bon et excellent résultats

Pièges arthroscopiques





La biologie des tissus réparés

- Augmenter la cicatrisation tissulaire
- Avivement os trochiter
- Greffe autologue de la moelle osseuse
- Biosponge