

Etude à 10 ans minimum d'une série de Bankart arthroscopique avec et sans remplissage

Geoffroy NOURISSAT (Paris)

Introduction :

La technique de remplissage a été développée pour traiter arthroscopiquement les lésions engageantes de la tête humérale. Les résultats précoces montrent une excellente efficacité du remplissage sur les récurrences, mais au prix de douleurs ou limitations de mobilités. Peu d'études comparent les résultats du Bankart arthroscopique à ceux du Bankart avec remplissage. Notre hypothèse est que la technique chirurgicale arthroscopique de Bankart associée avec la technique de remplissage pour traiter l'instabilité antérieure avec lésion de Hill-Sachs permet d'obtenir des résultats satisfaisants à 10 ans de recul.

Matériels et méthodes :

79 patients ont été opérés par technique de Bankart avec ou sans technique de remplissage pour une instabilité récidivante de l'épaule entre novembre 2004 et janvier 2008, et ont été suivis pendant une durée moyenne de 128 mois (extrêmes: 120-150).

Tous les patients avaient une instabilité antérieure traumatique unidirectionnelle de l'épaule. Les patients avec une lésion de glène n'étaient pas inclus dans cette étude. Les patients avec une lésion de Hill-Sachs ont eu une chirurgie de remplissage, les autres un Bankart isolé. Le critère principal d'échec était la récurrence de l'instabilité ou de l'appréhension. Le score de Rowe et le score de Walch Duplay ont été utilisés pour évaluer la fonction de l'épaule avant la chirurgie et dix ans après.

Résultats:

12 patients ont été perdus de vue. 39 patients ont eu une stabilisation par Bankart seul : le score ISIS moyen était de 2,3 (extrêmes 0-6). Le score de Rowe est passé de 45,4 à 79,7 ($P < 0,01$), et le score de Walch a augmenté de 52,9 à 78,5 ($P < 0,01$). Trois patients ont récidivé avec nouvel épisode de luxation. Deux ont eu une autre chirurgie de stabilisation. 28 patients ont eu un Bankart arthroscopique avec remplissage : le score ISIS moyen était de 1,8 (extrêmes 1-4). Le score de Rowe est passé de 51,8 à 92,3 ($P < 0,01$), et le score de Walch a augmenté de 58,7 à 91,4 ($P < 0,01$). Il n'y avait pas de récurrence ni de complication postopératoire.

Conclusion:

La réparation de Bankart associée avec la technique de remplissage semble être une technique efficace pour restaurer la stabilité articulaire chez les patients avec luxation antérieure récidivante de l'épaule associée à des lésions de Hill-Sachs dans un suivi à 10 ans. Les patients ayant eu un remplissage présentent à 10 ans de meilleurs

résultats fonctionnels qu'avec une réparation de Bankart isolée.

A retrospective comparative study between arthroscopic Bankart repair with or without Hill-Sachs remplissage at 10 year follow up

Background:

Remplissage technique was developed to arthroscopically treat the defect of the humeral head. Early results show an excellent efficiency of remplissage on prevention of recurrences, but at the cost of pain or mobility limitations. Few studies compare the result of Arthroscopic Bankart repair with those of Bankart with remplissage. Our hypothesis is that by using arthroscopic Bankart repair in conjunction with the remplissage technique, a satisfactory result can be achieved for anterior instability with engaging Hill-Sachs lesion at 10 year follow.

Methods:

79 consecutive patients who underwent stabilization by Bankart with or without remplissage surgery for recurrent shoulder dislocation between November 2004 and January 2008 were followed up for a mean duration of 128 months (range, 120-150). All patients had diagnosed traumatic unidirectional anterior shoulder instability. Patients with glenoid injury were not included in this study. Those with an engaging Hill-Sachs lesion had a remplissage surgery. The main criterion of failure was the recurrence of instability or apprehension. Score and Walch Duplay score which were used to evaluate shoulder function before surgery and ten years after.

Results:

12 patients were lost to follow up. 39 patients underwent arthroscopic Bankart repair alone: mean ISIS score was 2,3 (range 0-6). The Rowe score increased from 45.4 to 79,7 ($P < 0.001$), and the Walch duplay score increased from 52.9 to 78.5 ($P < 0.001$). 3 of them had a post-traumatic new dislocation. 2 of them had another surgery of stabilization. 28 patients underwent arthroscopic Bankart with remplissage: mean ISIS score was 1,8 (range 1-4). The Rowe score increased from 51,8 to 92,3 ($P < 0.001$), and the Walch duplay score increased from 58.7 to 91.4 ($P < 0.001$). Rowe score and Walch Duplay score at 10 years follow up were significantly higher in the Bankart and remplissage group than in the Bankart group alone ($P < 0.001$ and $P = 0.001$). There was no recurrence nor postoperative complication.

Conclusion:

Bankart repair in conjunction with the remplissage technique seem to be an effective technique used to restore joint stability in with an anterior recurrent shoulder dislocation associated with large Hill-Sachs lesions in a long term follow up, and seem to show better results than Bankart repair alone.

