

L'Encoche du pilier de la scapula est la principale cause des descellements glénoïdiens tardifs. Suivi longitudinal d'une cohorte de 91 prothèses totales inversées d'épaule.

Clément SPIRY (Tours)

Introduction

Dans la littérature, les résultats sont très variables en ce qui concerne l'évolutivité de l'encoche, son risque potentiel de descellement et son influence sur le résultat fonctionnel. L'objectif de cette étude longitudinale de type prospectif a été de répondre à ces différentes questions.

Matériel et méthode

De 1993 à 2006, 81 patients représentant 91 épaules ont eu une prothèse totale d'épaule inversée (PTEI) pour rupture massive de coiffe avec ou sans arthrose, omarthrose primitive ou polyarthrite rhumatoïde. 34 patients sont décédés, 8 ont été perdus de vue et 7 ont été repris. Les courbes de survie ont été établies en considérant la survenue d'une encoche de grade C (stade 3 et 4 de Sirveaux), l'existence d'un descellement glénoïdien aseptique, un score de Constant <30. Par ailleurs, 45 épaules ont pu avoir un suivi longitudinal sur 3 périodes (T1 = 1 à 2 ans, T2 = 3 à 8 ans, T3 = 9 ans et au-delà), permettant de juger de l'évolutivité des encoches.

Résultats

A terme, il y a eu 4 descellements aseptiques (à 47 mois, 120 mois, 145 mois, 246 mois). Le taux de survie à la survenue d'une encoche stade C, était de 83 % à 5 ans, 60 % à 10 ans et 43 % à 15 ans. Les descellements glénoïdiens sont toujours survenus après l'apparition d'une encoche stade C au délai moyen de 10,5 ans. Il n'y a eu aucun descellement dans la population sans encoche ou avec une encoche stade 1 ou 2 de Sirveaux ($p=0,02$). Le taux de survie pour un score de Constant <30, était de 97 % à 5 ans, 85 % à 10 ans et 79 % à 15 ans. Ce score diminuait de façon significative entre T2 et T3, sans différence significative entre le groupe des encoches de type C et les autres.

Discussion

A partir de la deuxième année, le nombre d'encoche stade C ne cesse d'augmenter au fil du temps pouvant aboutir à un descellement glénoïdien après un délai moyen de 10,5 ans. Le résultat fonctionnel se dégrade significativement à partir

de la 9e année sans corrélation avec la présence d'une encoche de type C.

Scapular notching is the main cause of late glenoid loosening. Longitudinal follow-up of a cohort of 91 reverse total shoulder arthroplasties.

Introduction

In the literature, results are very variable regarding the evolution of the notch, its potential risk of loosening and its influence on the functional result. The purpose of this prospective-type longitudinal study was to answer these questions.

Material and method

From 1993 to 2006, 81 patients representing 91 shoulders had a reverse shoulder arthroplasty (RSA) for massive cuff tears with or without osteoarthritis, primary osteoarthritis or rheumatoid arthritis. 34 patients died, 8 were lost to follow-up and 7 were revised. The survival curves were established considering the occurrence of a notch grade C (stage 3 and 4 of Sirveaux), the existence of an aseptic glenoid loosening, and a Constant score <30. In addition, 45 shoulders could have longitudinal follow-up over 3 periods (T1 = 1 to 2 years, T2 = 3 to 8 years, T3 = 9 years and beyond), making it possible to judge the evolution of the notches.

Results

There were 4 aseptic loosening (at 47 months, 120 months, 145 months, 246 months). The survival rate for a notch Stage C was 83% at 5 years, 60% at 10 years, and 43% at 15 years. Glenoid loosening always occurred after the appearance of a notch stage C with an average delay of 10.5 years. There was no loosening in the population without notching or with a notch stage 1 or 2 of Sirveaux ($p = 0.02$). The survival rate for a Constant score <30 was 97% at 5 years, 85% at 10 years and 79% at 15 years. This score decreased significantly between T2 and T3, with no significant difference between the type C notch group and the others.

Discussion

Beginning in the second year post operatively, the number of stage C notches increases over time, leading to a glenoid loosening after an average of 10.5 years. The functional result deteriorates significantly from the 9th year without correlation with the presence of a type C notch.