

Le Bankart arthroscopique antérieure isolé : valeur prédictive prospective du Score ISIS dans la survenue de récidives à 9 ans de recul

Jonathan CURADO (Caen)

Introduction:

Le Bankart arthroscopique utilisé isolément est grevé d'un taux élevé de récidives à moyen terme. Les tentatives pour réduire ce taux ont comporté une meilleure sélection des patients par l'utilisation du score ISIS avec une limite fixée à 3 points par P Boileau, puis ramené à 2 d'autres études. Les objectifs de cette étude prospective étaient 1) d'évaluer le taux de récurrence au recul de 9 ans 2) de rechercher les facteurs prédictifs de récurrence 3) de revalider la limite du score ISIS autorisant ce geste 4) d'analyser le délai et le mode de survenue des récidives.

Méthodes:

Après approbations IRB et CNIL, une cohorte prospective multicentrique a été constituée de décembre 2007 à Novembre 2008 par 11 centres investigateurs. Le critère d'inclusion principal était un score ISIS inférieur ou égale à 4. Les critères d'exclusion étaient une primo-luxation, une chirurgie préalable, une instabilité volontaire, une épaule douloureuse sans instabilité. Les chirurgiens, tous séniors, ont utilisé une technique commune utilisant au minimum 3 ancrés et 4 points de fixation, noués et non impactés suivi d'une immobilisation de 21 jours. Les patients ont été suivis à 1, 2 et 3 ans puis après une seconde autorisation (2017-A01665-48) à 9 ans. Le critère d'analyse principal était un accident d'instabilité identifié (subluxation ou luxation) et daté. Les scores de Duplay-Walch et de Rowe ont été établis.

Resultats:

Sur 125 patients inclus, 20 (16%) ont été perdus de vue après une dernière information à 3 ans pour 65% d'entre eux. Il n'y avait aucune différence entre ces patients et ceux revus au recul maximum. 73% étaient sportifs et 22.5% compétiteurs. Le taux de récurrence au recul final de 9 ans était de 19.2% (24 patients, 11 luxations, 12 subluxations, 2 non décrites) dont la moitié de nature traumatique. Les délais médian et moyen étaient respectivement de 28 (5.5-103) et 35 mois. En l'absence de récurrences, le score moyen de Walch Duplay était de 86.7 (40-100) points et de Rowe 95 points (30-100). En analyse univariée seul l'âge était prédictif de la récurrence avec un taux de 42% dans le groupe âgé de moins de 20 ans qui représentait 15.2% des patients inclus (p 0.03). En analyse multivariée le score ISIS était le seul facteur prédictif avec une limite restant à 2 ou moins de 2 points (p 0.02). Les courbes de survie montrent une importante différence dans la poursuite des récurrences au-delà de 4 ans à la défaveur du groupe supérieur à 2 points.

Discussion and conclusion:

Le taux de récurrence de 19.2% rejoint celui de la littérature. L'âge inférieur à 20 ans à l'intervention et un score ISIS de plus de 2 points sont prédictifs d'un taux inacceptable de récurrence à 9 ans (36%). A 2 points ou au dessous, les patients ne se relaxent plus au-delà de 4 ans. Les auteurs recommandent de ne conserver l'indication du Bankart arthroscopique isolée que pour un score de 0, 1 ou 2 points ISIS chez un patient de plus de 20 ans à l'âge de l'intervention.