

## Résultats cliniques d'un protocole d'auto-rééducation immédiate après butée coracoïdienne selon Latarjet : à propos de 265 cas

Steven Roulet\*, J.P. Liotard\*\*, F. Borel\*\*, G. Franger\*\*, A. Michelet\*\*\*, A. Godenèche\*\* (Tours\*, Lyon\*\*, Nyon/Suisse\*\*\*)

### Introduction :

Le but de cette étude est d'évaluer la récupération des amplitudes articulaires à court terme des patients traités pour une instabilité antérieure de l'épaule par butée coracoïdienne selon Latarjet (BCL), et ayant suivi un protocole d'auto-rééducation immédiate. L'hypothèse est que les patients recouvrent leurs amplitudes préopératoires à 3 mois sans complications liées à l'auto-rééducation.

### Matériel et Méthodes :

265 épaules consécutives ont été opérées par le même chirurgien par BCL à ciel ouvert. Les patients ont effectué des exercices d'auto-rééducation à domicile dès le premier jour postopératoire. Les suivis à 1 et 3 mois ont évalué la récurrence d'instabilité, les complications postopératoires, la douleur, l'élévation antérieure active (EAA), l'élévation antérieure passive (EAP), la rotation externe (RE) et la rotation interne (RI).

### Résultats :

La différence médiane entre la mobilité pré-opératoire et à 3 mois était de 0° (-60° à 90°) pour l'EAA, 0° (-60° à 30°) pour l'EAP, 10° (-50° à 60°) pour la RE et 0 de niveau vertébral (-11 à 10) pour la RI. Seuls 13 (5%) des patients n'avaient pas suivi le protocole d'auto-rééducation au cours du premier mois postopératoire, mais y avaient adhéré pour les deux mois suivants. À un mois, ces patients avaient significativement plus de douleur ( $p < 0,001$ ) et moins d'amélioration de l'EAA ( $p < 0,001$ ), de l'EAP ( $p < 0,001$ ), de la RE ( $p = 0,001$ ) et de la RI ( $p < 0,001$ ). À 3 mois, ils ont continué à avoir significativement plus de douleur ( $p = 0,033$ ) et moins d'amélioration de l'EAA ( $p = 0,023$ ) et de la RI ( $p < 0,001$ ). Sur les 237 épaules évaluées par radiographie à 3 mois, 229 (97%) avaient une fusion osseuse complète, et

aucune ne présentait de déplacements ni de fractures de vis.

### Discussion:

Les patients ayant respecté le protocole d'auto-rééducation recouvrent leurs mobilités préopératoires à 3 mois sans complications. Beaucoup d'auteurs se sont intéressés aux complications après BCL mais aucune étude ne rapporte précisément les résultats cliniques des amplitudes articulaires et ne détaille le protocole de rééducation réalisé.

### Conclusions:

L'auto-rééducation immédiate après BCL permet de recouvrer les mobilités préopératoires de l'épaule à 3 mois. Les patients n'ayant pas adhéré au protocole immédiatement ont eu plus de douleur et de moins bons résultats fonctionnels. L'auto-rééducation immédiate s'est révélée être indépendamment associée à une meilleure récupération et n'a provoqué aucun événement indésirable.