

## V38

La prothèse totale inversée d'épaule avec latéralisation humérale augmente la rotation latérale des patients ayant une infiltration graisseuse de la coiffe postérieure

*Laurent Baverel\**, *P. Collin\**, *S. Onishi\*\** (\*St Grégoire, \*\*Japon)

### **Introduction :**

La rotation latérale active (RLA) est déficitaire chez les patients présentant une rupture postéro-supérieure de la coiffe des rotateurs avec infiltration graisseuse de l'infra-spinatus et du teres minor. L'implantation d'une prothèse totale inversée d'épaule (PTI) permet d'améliorer les scores cliniques mais l'augmentation de la RLA reste limitée. Le but de cette étude était de comparer la RLA après implantation d'une PTI avec une tige humérale Grammont (THG) versus PTI avec une tige humérale Onlay (THO).

### **Méthode :**

Une étude prospective monocentrique a été menée entre janvier 2015 et juin 2018. Les critères d'inclusion étaient les patients opérés d'une PTI avec une infiltration graisseuse stade 3 ou 4 de l'Infra-Spinatus et du Teres Minor selon la classification de Goutallier, et un recul supérieur à 6 mois. Les patients avec lambeaux tendineux ont été exclus. Entre janvier 2015 et aout 2017 l'implant huméral utilisé était la THG, et entre septembre 2017 et juin 2018 la THO. Le critère de jugement principal était la RLA, et les critères secondaires étaient l'élévation antérieure active, la rotation médiale, et le score de Constant et Murley.

### **Résultats :**

47 patients ont été inclus, 24 dans le groupe THG avec un recul de 35 mois et un âge moyen de 75 ans, et 23 patients dans le groupe THO avec un recul et un âge moyen respectivement de 9 mois et de 75 ans. L'élévation active antérieure et le score de Constant ont été significativement améliorés sans différence entre les 2 groupes. La rotation médiale n'a pas été modifiée par la chirurgie dans les 2 groupes. La RLA a progressé significativement dans le groupe THO de 5° à 12°, pas dans le groupe THG mesurée à 5° en pré et en postopératoire.

### **Conclusion :**

L'implantation d'une prothèse inversée améliore le score de Constant et Murley et l'élévation antérieure active des patients ayant une rupture non réparable de la coiffe postérieure. La latéralisation de l'implant humérale avec une tige Onlay améliore également la rotation latérale active contrairement à une tige de type Grammont.