

# La Butée antérieure sous @rthroscopie: principes, résultats

Session EpauLe DIU d'@rthroscopie  
12-13 Mars 2020



# Butée à ciel ouvert

## Gold Standard

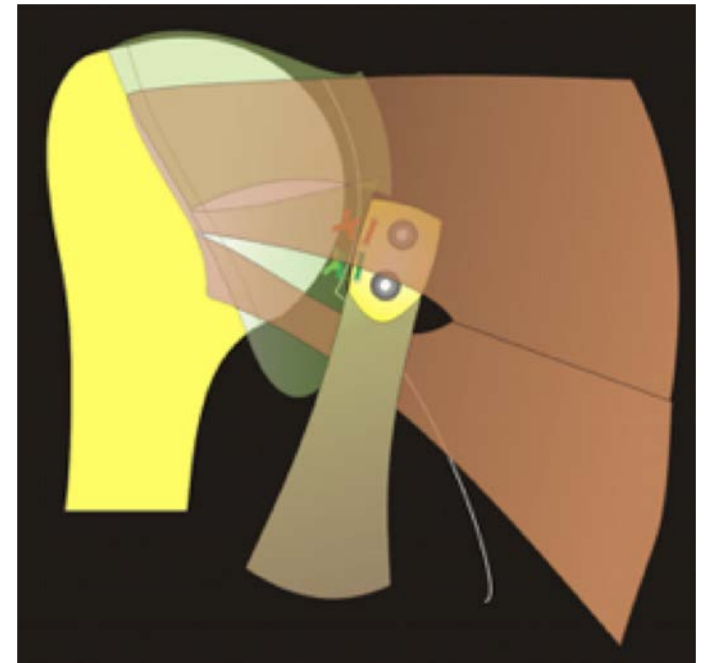
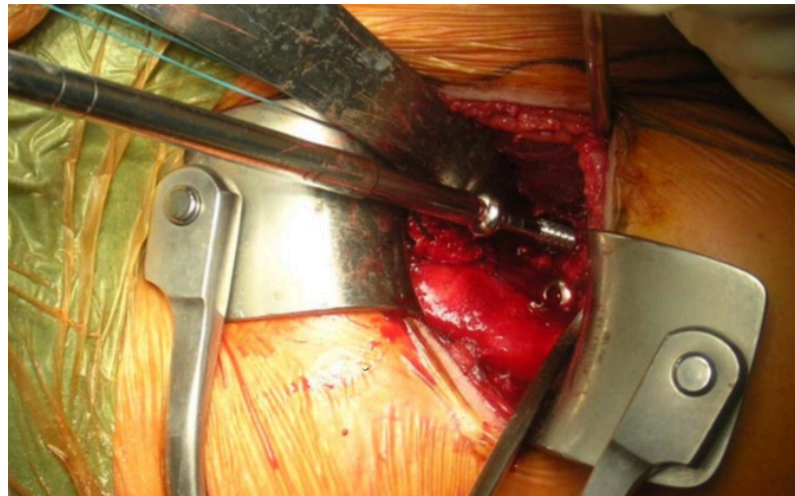
- Triple verrouillage
- Fixation par vis
- Technique exigeante

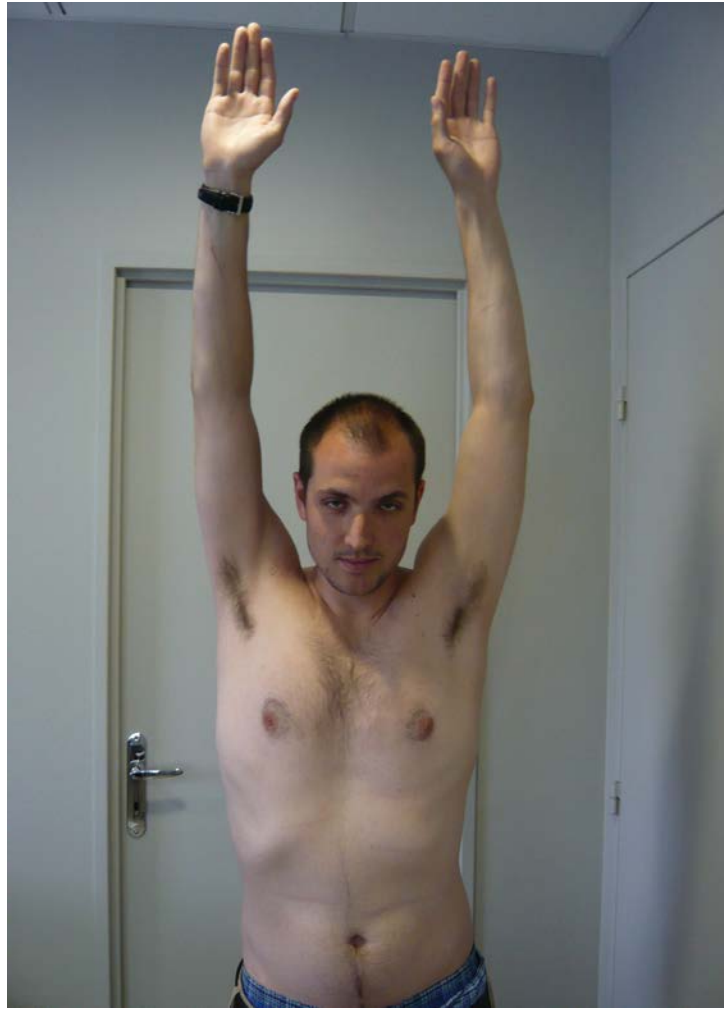
## Résultats excellents

1 à 7 % de récurrences

8-9 % d'arthrose à 10 ans

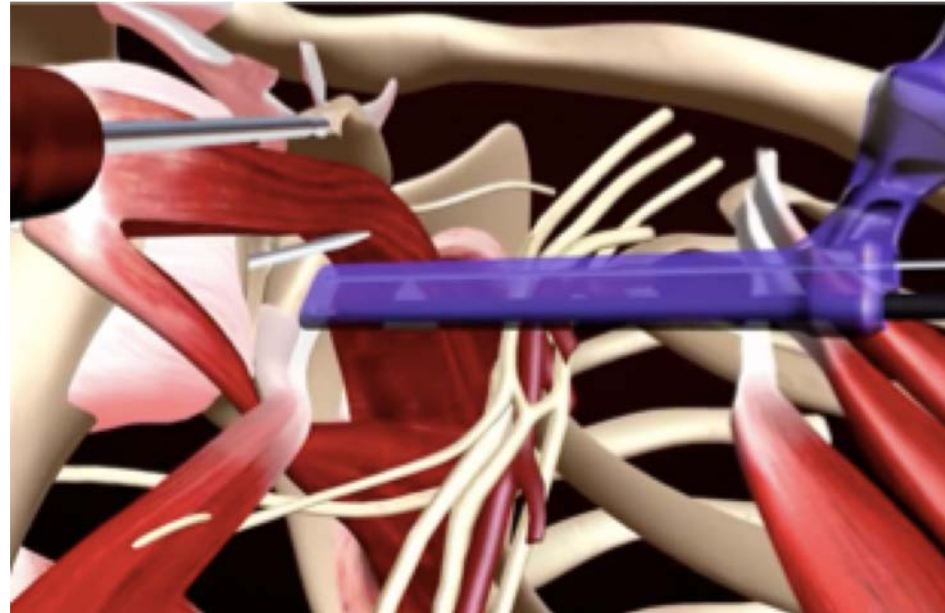
Très peu de complications





# La butée @rthroscopie : historique

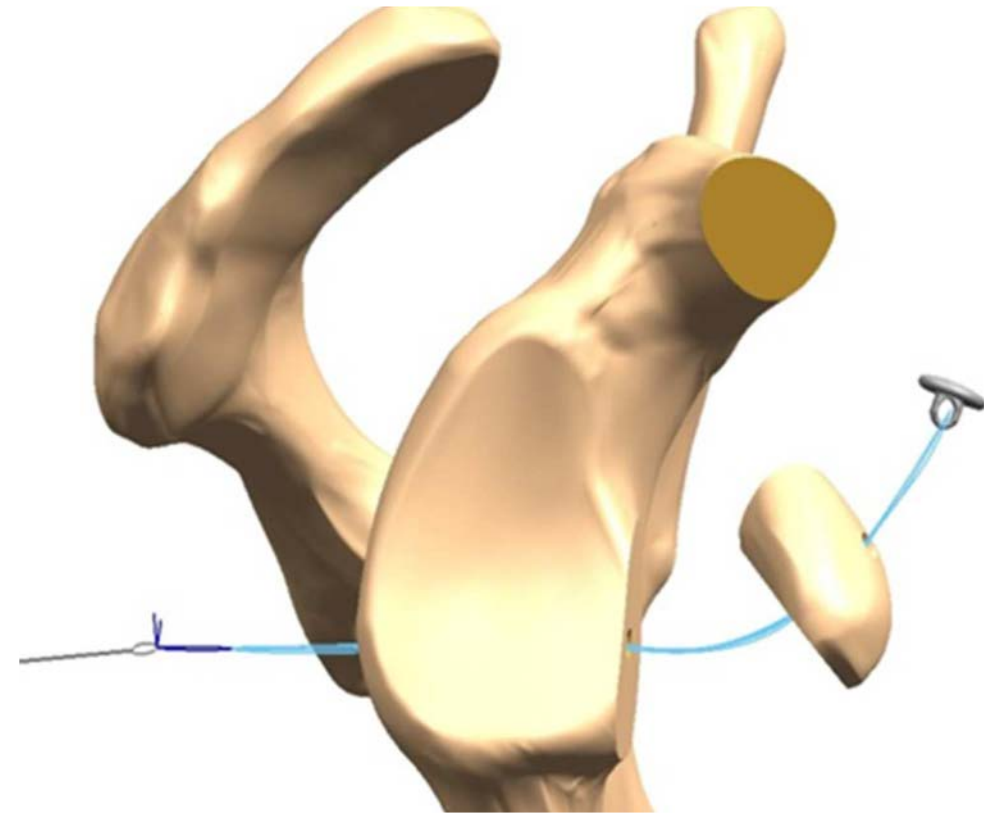
- Début 2003
- > 1000 cas
- Ancillaire spécifique visée antérieure
- Fixation par vis



**Objectif : faire au moins aussi bien qu'à ciel ouvert**

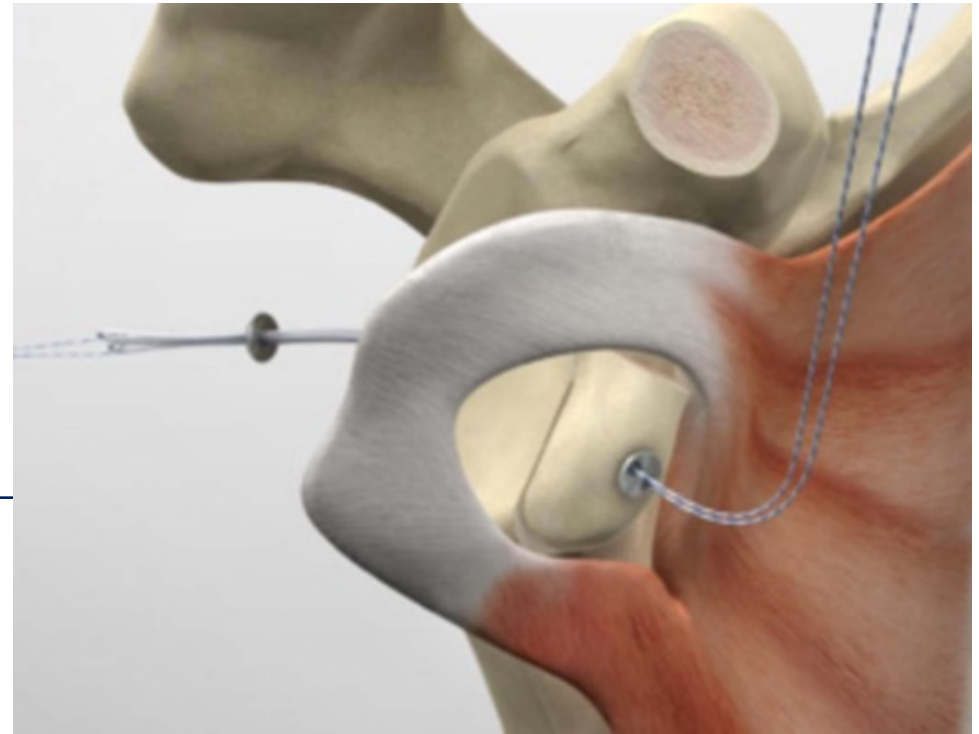
# L'évolution de la butée @rthroscopique

- Pr Boileau (Concepteur)
  - Ancillaire spécifique
  - **Visée postérieure + précise**
  - **Fixation par endobouton**
    - - de conflit ou de débord
  - Butée extra-articulaire



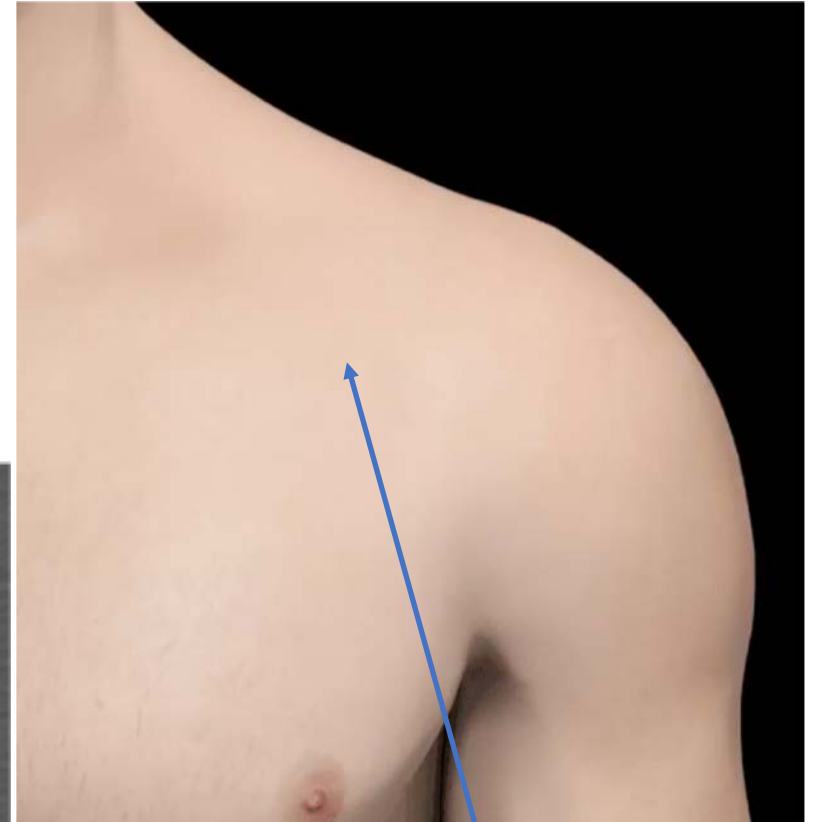
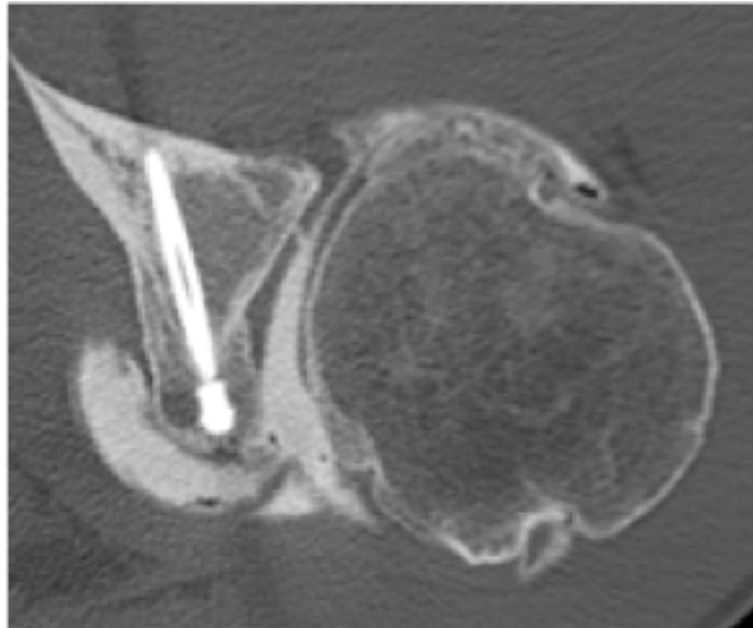
# De nombreux avantages pour la buté @rthro

- **Bilan précis des lésions par l'@rthro**
- **Respect musculaire**
- **Diminution des douleurs post-op**
- **Combine :**
  - **Retension capsulo-ligamentaire**
  - **« réparation anatomique du bourrelet »**
  - **Butée coracoïdienne**



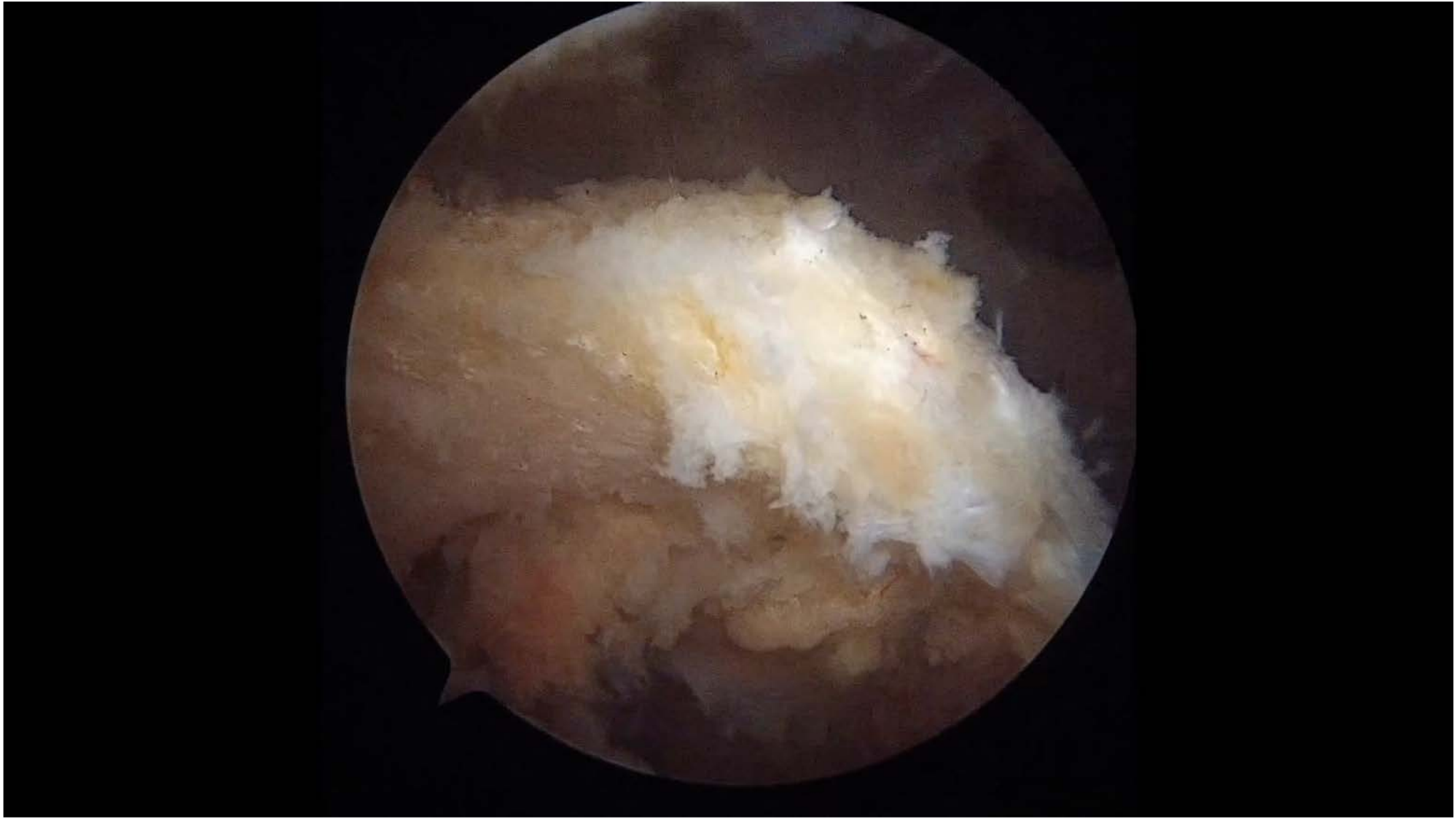
# Problématique : la visée antérieure

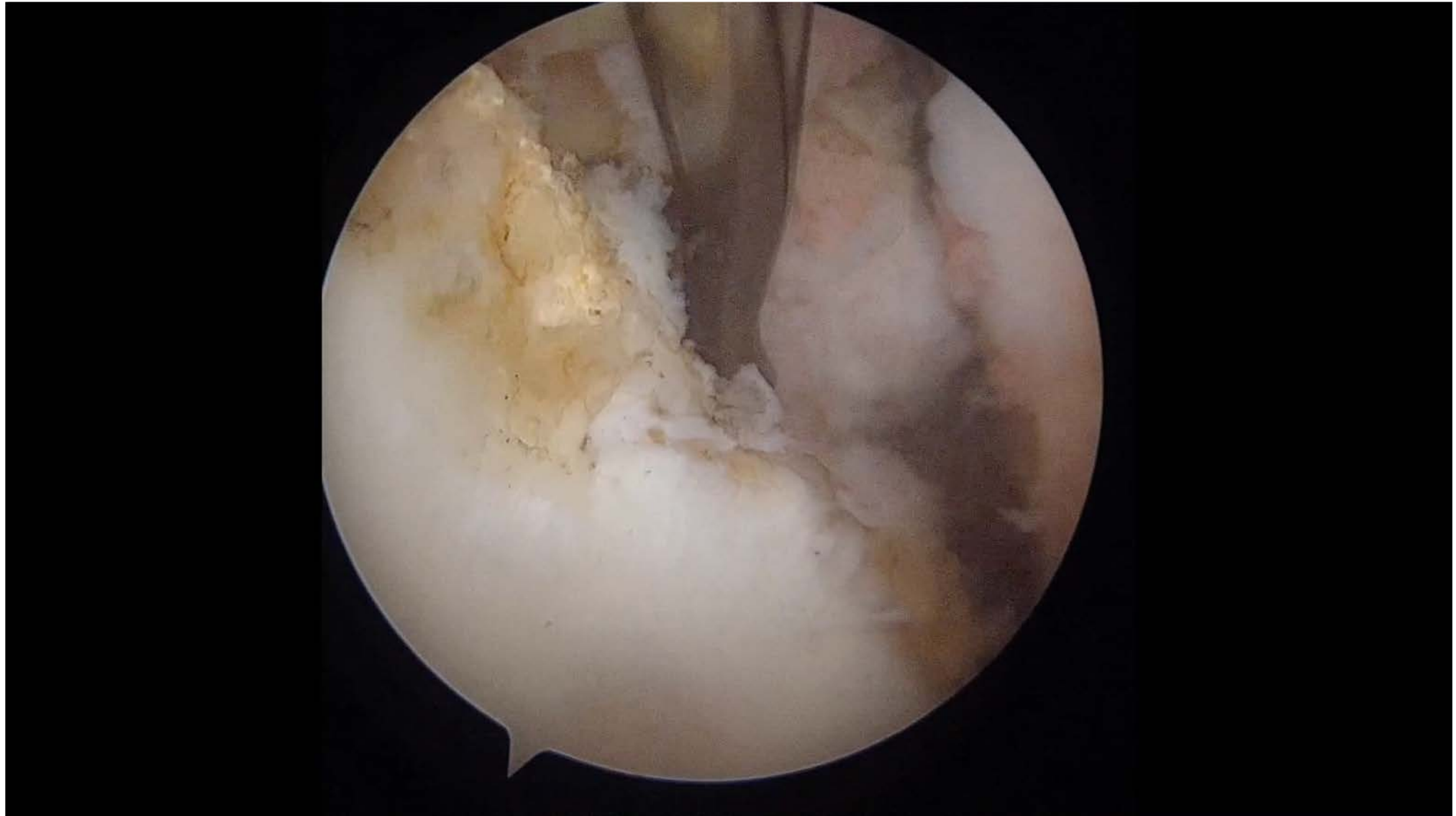
- Positionnements variables :
  - Butée débordante
- Aussi ... courbe d'apprentissage







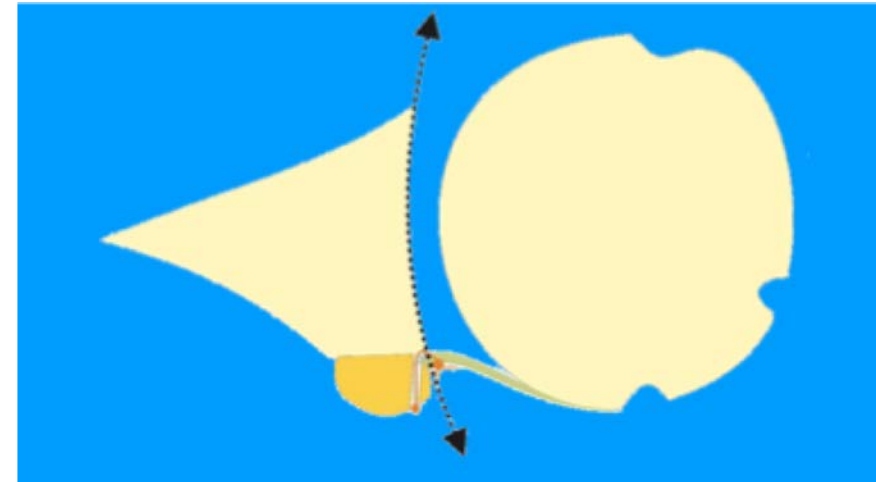
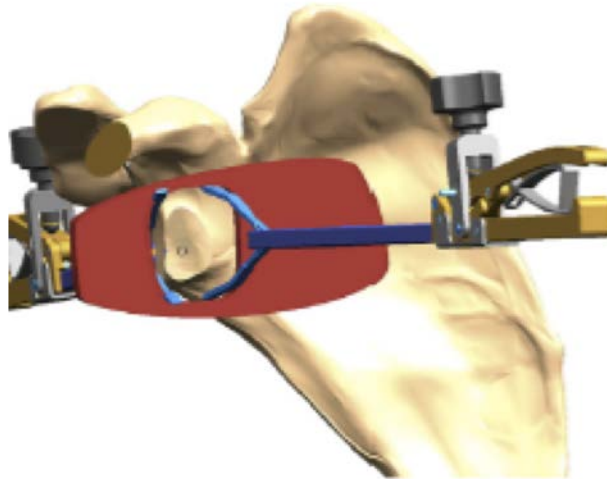






# Solutions : Latarget @rthro modifié

- Visée postérieure
- Endobouton pour la fixation
- Ancillaire et intervention + reproductibles



# Les résultats de la butée @rthro

- **Symposium SFA 2015**

- 5 chirurgiens expérimentés  
en Latarjet CO et en Arthroscopie

- Temps moyen 74 min

- Effectif total 390

(27% Open, 57% @rthro vis, 16 % @rthro-endobouton)



# Résultats cliniques

Différentes techniques testées

(open - @thro vis - @rthro endobouton)

- **Résultats cliniques comparables**
- **@rthro : moins de douleurs**
- **Récupération à 1 an comparable**
- **Epaule stable après @rthoscopie**

# Difficultés techniques liées à l'arthroscopie

- Gestion du sous-scapulaire
- Visée sur la coracoïde (fracture)
- Position butée et vis



SFA Grenoble 2015

## Conclusion

- Améliorer le repérage dans l'espace
- Amélioration des guides pour un positionnement plus reproductible

# Complications sous @rthroscopie :

- Complications + fréquentes dans le groupe @rthro
- Taux de complications « acceptables »



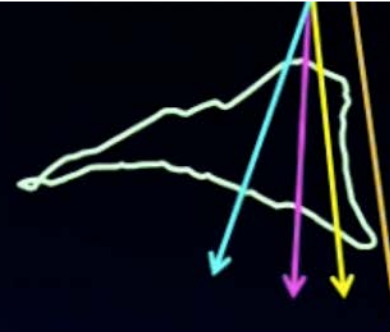
## Complications Post opératoires Majeures Comparaison aux séries à C.O.



		Récidive	Neuro	Infection
SFA 2015 GLOBALE	@/CO	0,8 %	0,8 %	2 %
SFA Art. Latarjet	@	0,5 %	1,4 %	1 %
SFA Latarjet c.o.	CO	0 %	0 %	1 %
SFA Endo Bouton	@	3 %	0 %	0 %
<i>Warner 2012 JBJS</i>	CO	8%	10%	6%
<i>Hovellius 2012 (10Y FU)</i>	CO	5%		
<i>Burkhart 2007 Arthroscopy</i>	CO	4,9%		
<i>Butt 2012 JSES (meta-analyse)</i>	CO	6%	1,2% (8/692)	1,5%
<i>Griesser 2013 JSES (meta-analyse)</i>	CO	7,7%	0,6%	1%



# Analyse du positionnement des vis ou de l'arthro-bouton : résultats



**LA POSITION DES VIS INFÉRIEURES CO (plan axial) EST :**  
1. NON PARALLELE A L'INTERLIGNE (10°)

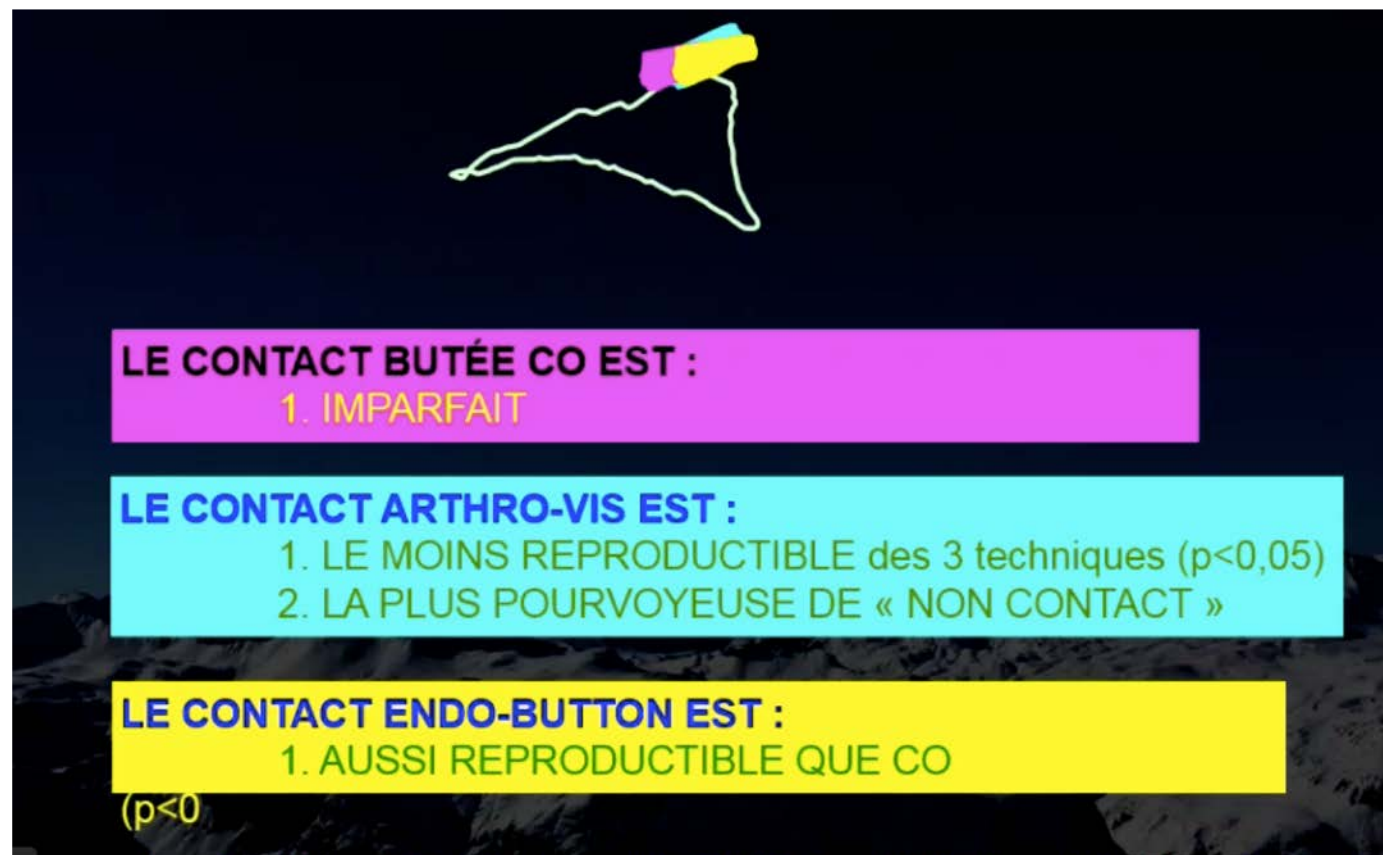
**LA POSITION DES VIS-ARTHRO INFÉRIEURES (plan axial) EST :**  
1. REPRODUCTIBILITÉ NON DIFFÉRENTE DU CO  
2. LA MOINS PARALLELE A L'INTERLIGNE

**LA POSITION DE L'ENDO BOUTON (plan axial) EST :**  
1. LA PLUS REPRODUCTIBLE des 3 techniques ( $p < 0,05$ )  
2. LA PLUS PARALLELE A L'INTERLIGNE des 3

# Analyse Contact butée - glène

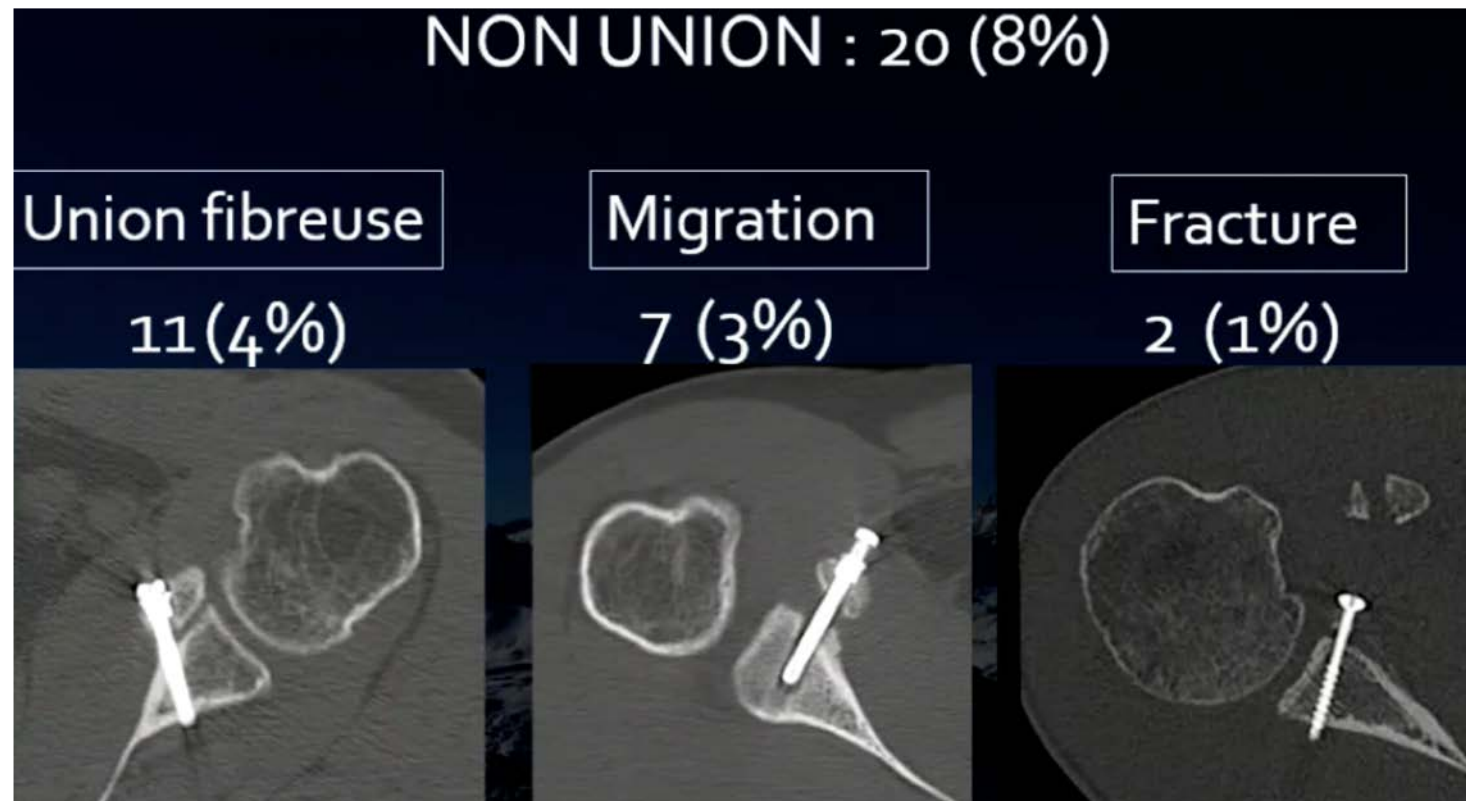
## Défauts de contact :

- Ciel ouvert : 0 %
- Arthro-vis : 11 %
- Arthro-bouton : 2,4 %

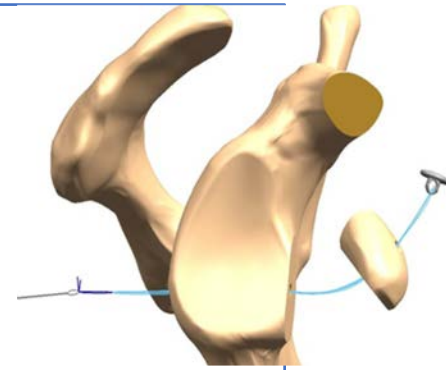


# Consolidation

- Pseudarthrose globale 8 %.
- **PAS de DIFFERENCE significative entre les 3 techniques**



- **Intervention complexe mais qui se simplifie**
  - **Amélioration des ancillaires**
- **Courbe d'apprentissage longue ... raccourcie si :**
  - **Chirurgien expérimenté ( passage du sous-scapulaire)**
  - **Programme de formation**
- **Taux de récurrences comparables open et @rthro**
- **Taux de complications non significatifs**



**Conclusion du Symposium 2015 : se former !**