

Rouleau, DM., Hebert-Davies, J., **Guidea, M.**, Nault, ML., Hupin M., Sandman E.
Hôpital Sacré-Cœur de Montréal CIUSSS du Nord de l'Île de Montréal, Hôpital Sainte-Justine

Introduction

- Luxation d'épaule → 1-2% de la population générale
- Risque de **récidive = presque 100%**
→ instabilité chronique de l'épaule
- Condition très \$\$\$ pour le système
- Affecte énormément la **qualité de vie** des patients

L'approche et la **technique optimale** de traitement sont encore **controversées** à ce jour.

Comparer les 3 chirurgies les plus fréquemment utilisées pour le traitement de l'instabilité chronique d'épaule

1. Bankart par arthroscopie
2. Bankart ouvert + remplissage
3. Latarjet ouvert

Méthode

L'étude de cohorte prospective multicentrique LUXE fut débutée en 2009 et suit tous les cas d'instabilité chronique d'épaule à ce jour.

Issues principales

- Taux de **récidives**
- **Douleur, fonction et qualité de vie**
 - Western Ontario Shoulder Instability Index (WOSI)
 - Quick Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand questionnaire (Quick-DASH)

Covariables

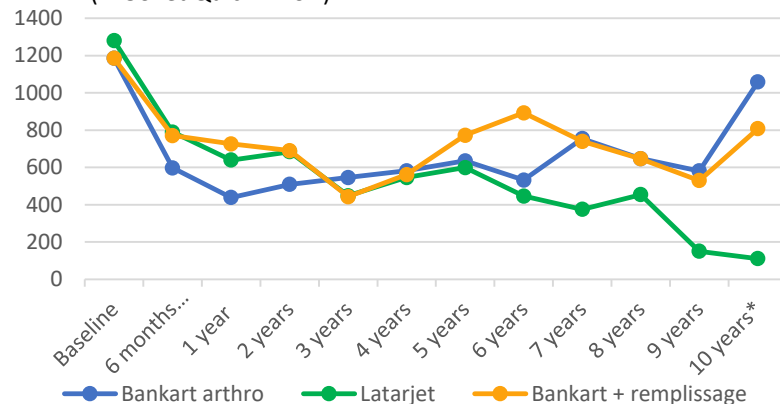
- Caractéristiques **socio-démographiques**
- Caractéristiques **pré-opératoires** : score de sévérité lésionnelle (ISIS), déficit osseux gléno-huméral et échelle de qualité de vie

Analyse statistique

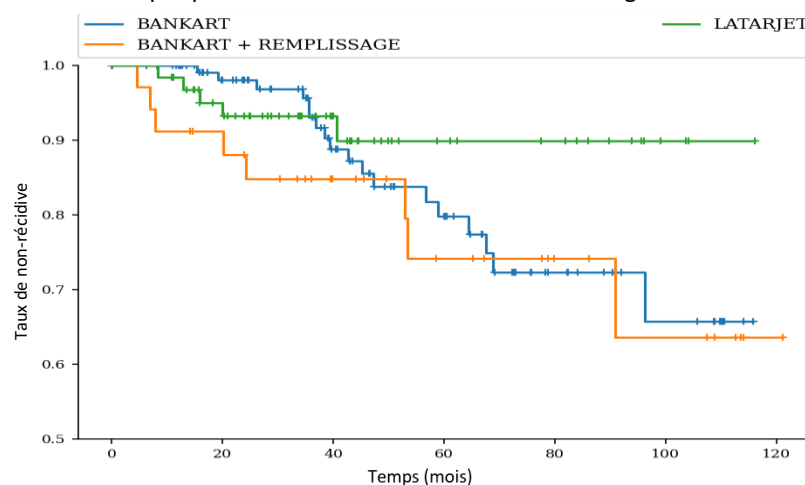
- Test T de Student et Tests du chi carré
- Niveau de signification de 0,05 avec l'intervalle de confiance à 95 %.

Résultats

Graphique 1. Échelles Qualité de vie post-opératoire (WOSI et Quick-DASH)



Graphique 2. Taux de récurrence selon la chirurgie



Discussion

- ✓ Le groupe **Latarjet** présente des patients avec des **caractéristiques pré-opératoires défavorables** (âge, nombre de luxation, sévérité du déficit osseux et score ISIS). Voir *comparaisons caractéristiques pré-opératoire avec code QR*.
- ✓ Cependant, issues post-opératoires égales voire supérieures : **qualité de vie similaire et taux de récurrence inférieur!**

- Résultats en concordance avec littérature
- Complications supérieures avec chirurgie de Latarjet? → +/- soutenue selon littérature récente
- Satisfaction du patient et risque d'arthropathie à long terme inconnu encore à ce jour.

Un suivi à plus long terme est nécessaire afin d'évaluer l'impact des différentes chirurgies auprès des patients.

À RETENIR

En accord avec la littérature, les auteurs pensent que la chirurgie de Latarjet ouverte devrait être proposée à un plus grand nombre de patients atteint d'instabilité chronique de l'épaule.

Contact

Michael Guidea
michael.guidea@umontreal.ca

