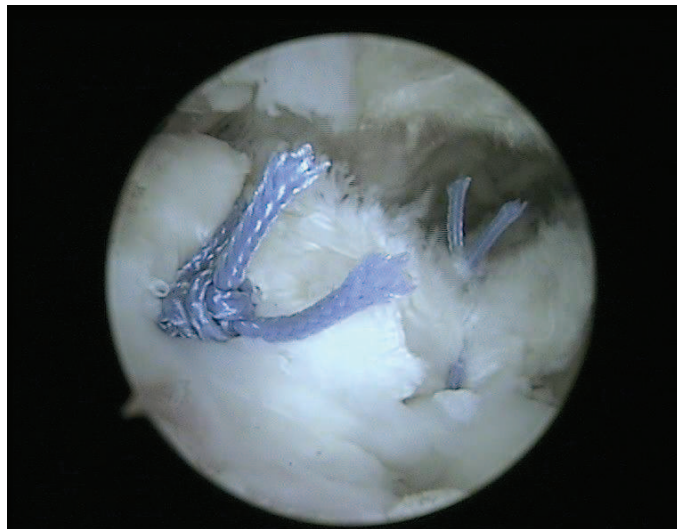


La réparation de la coiffe des



Franck JOUVE
Clinique St George – NICE



La Chirurgie de la coiffe

- Codmann (1911)
- Neer (1972): Acromioplastie



- Ellman (1987): Acromioplastie Arthroscopique
- Johnson (1992): Répartition Arthroscopique

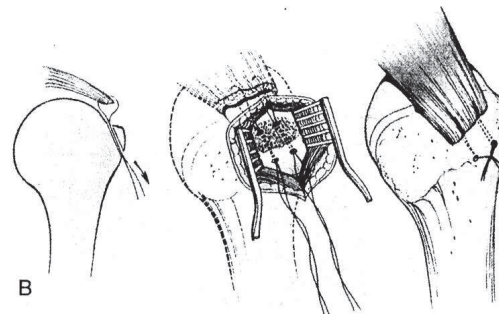
Impératifs d'une technique entièrement endoscopique

- Technique difficile
- Courbe d'apprentissage longue
- Fixation à l'aide d'implants
- Nœuds arthroscopiques
- Conversion



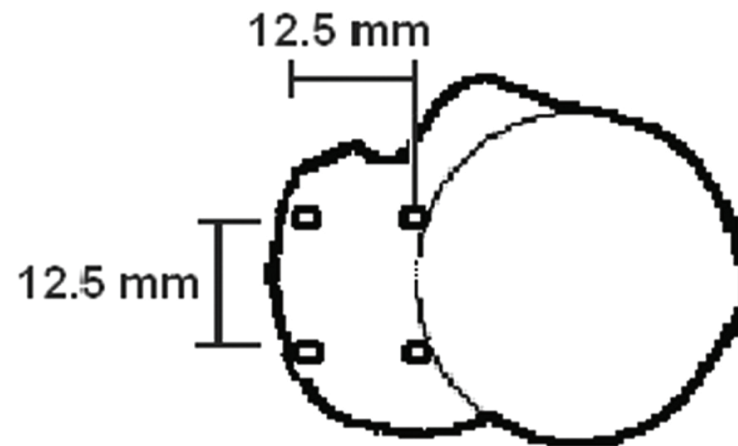
Fixation Os-Tendon

- Trans-osseux / Implants de réinsertion
- Implants de réinsertion
 - Vissés
 - Simplicité
 - IRM
 - Métalliques
 - Ancillaire
- Tenue comparable trans-osseux



Réparation en double rang

- Evolution des techniques
- Phénomène de mode
- Pression de l'industrie
 - Double rang = deux fois plus d'implant



Double Rang technique

- « If the only tool you have is a hammer, you tend to see every problem as a nail » Abraham Maslow



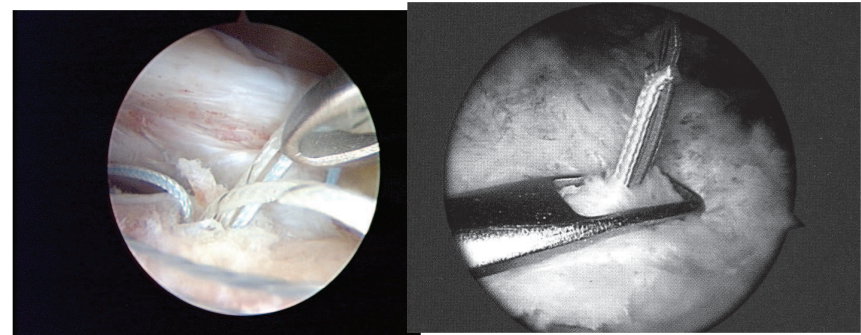
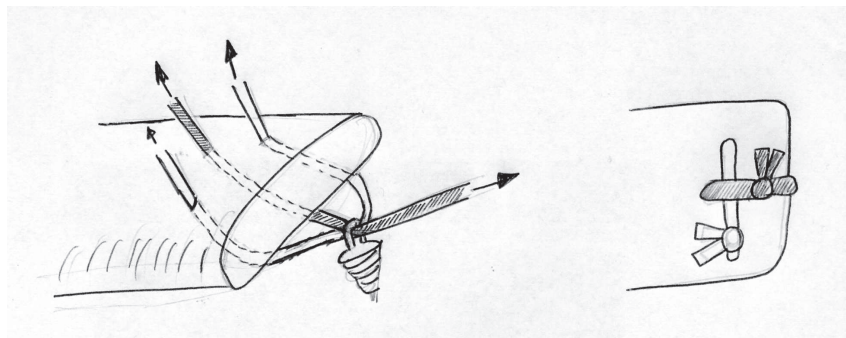
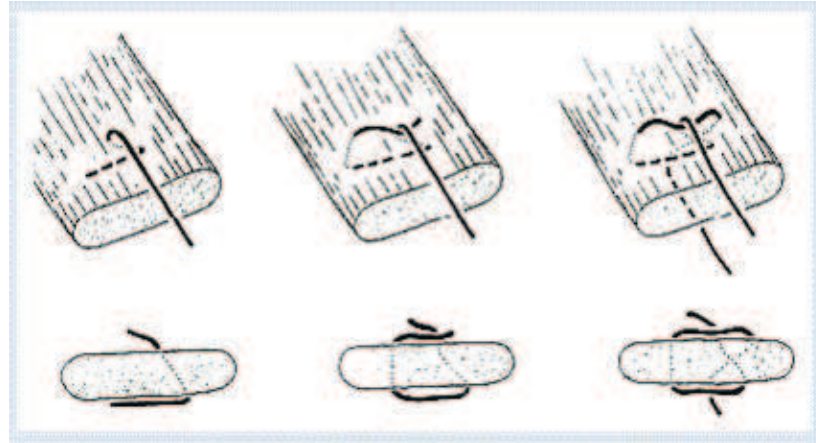
Le Double est rang est-il supérieur?

- Oui, sur le plan biomécanique
 - Meilleure résistance à la traction et moins de déhiscence
 - Smith et al JBJS Am 2006
 - Kim et al Am J Sports Med 2006
 - Meilleure surface de contact Tendon/os
 - Park et al Am J Sports Med 2005
 - Meier and Meier J Shoulder Elbow Surg 2006
 - Brady et al Arthroscopy 2006



Sutures tendineuses

- Mason Allen Modifié (Gerber)
- Mason Allen arthroscopique
 - Double suture
 - Pincés passe-suture
 - « U » + Point simple



Double U Suturing Technique for Repair of the Rotator Cuff

- Techniques in Shoulder & Elbow Surgery:
- June 2002
- G Walch B Edwards



FIG. 1. Creation of the bony trough for insertion of the rotator cuff using a bone tamp.

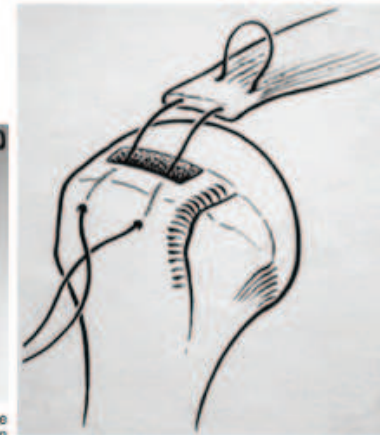


FIG. 2. Technique for completion of the first U suture, providing the first point of fixation.



FIG. 3. Technique for completion of the second U suture, providing the second point of fixation.

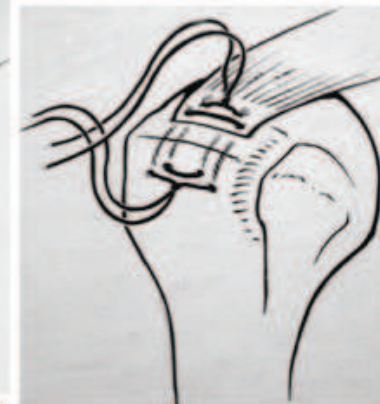
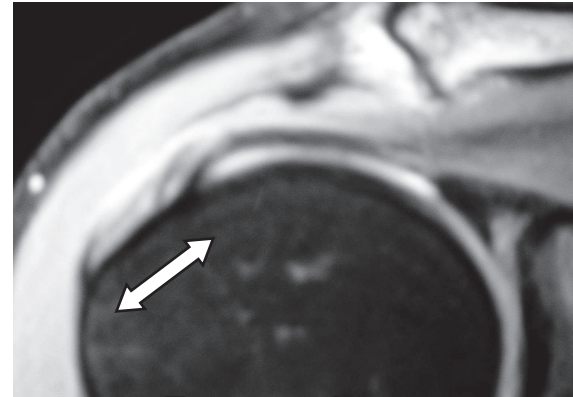


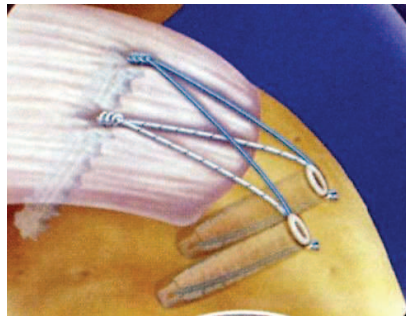
FIG. 4. The free suture ends (shown) are then tied together, providing the third point of fixation.

Surface de contact

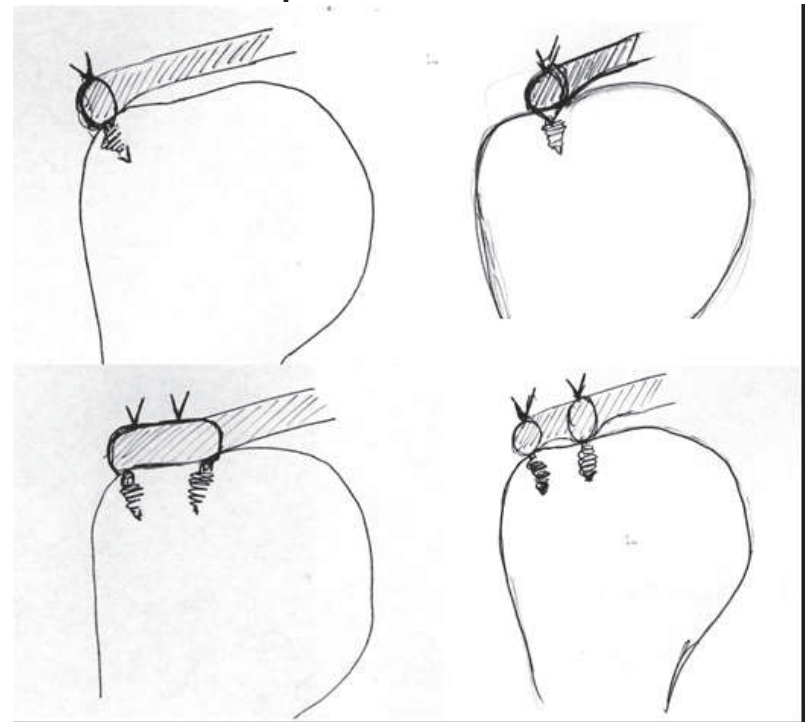
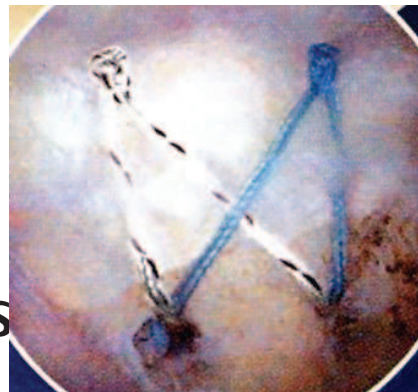
- Reconstruction de la surface d'insertion tendineuse
- Réinsertion large
- Fixation stable
- Surface en compression



« Foot print »



SUTURE BRIDGE-PUS



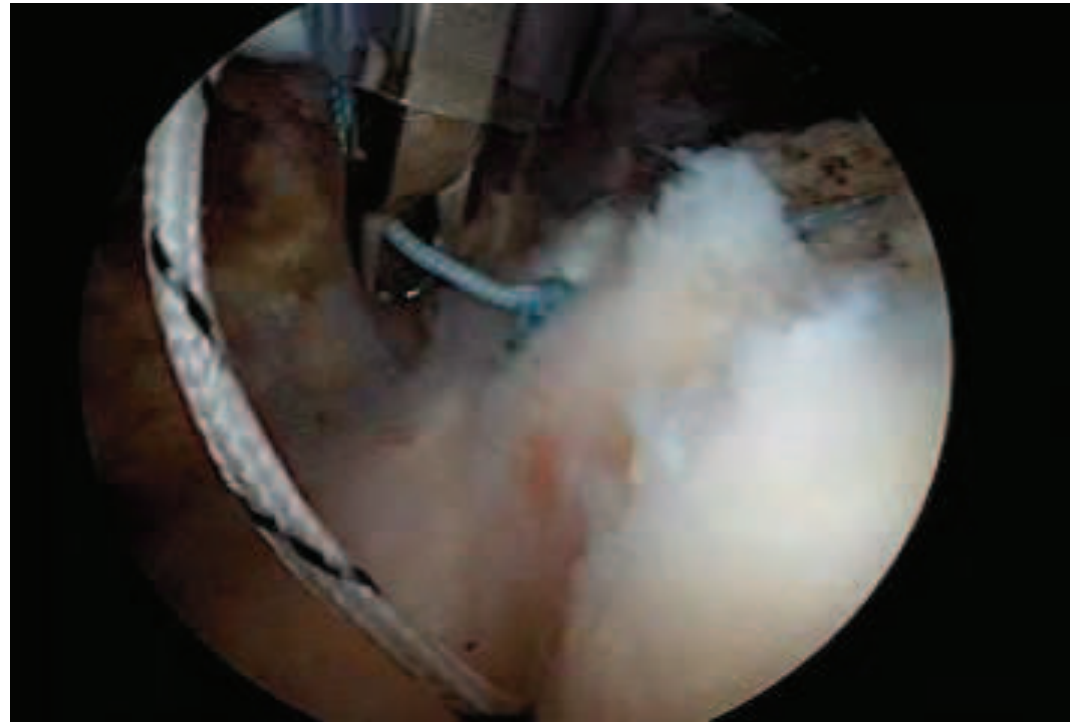
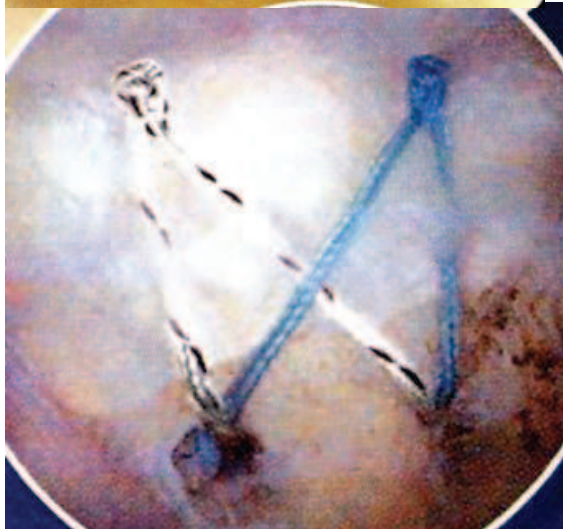
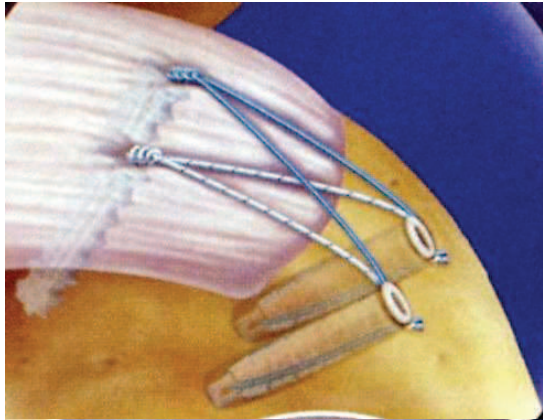
Réparation en double rang

- Double raw repair

Joe De BEER



Technique double rang SUTURE BRIDGE

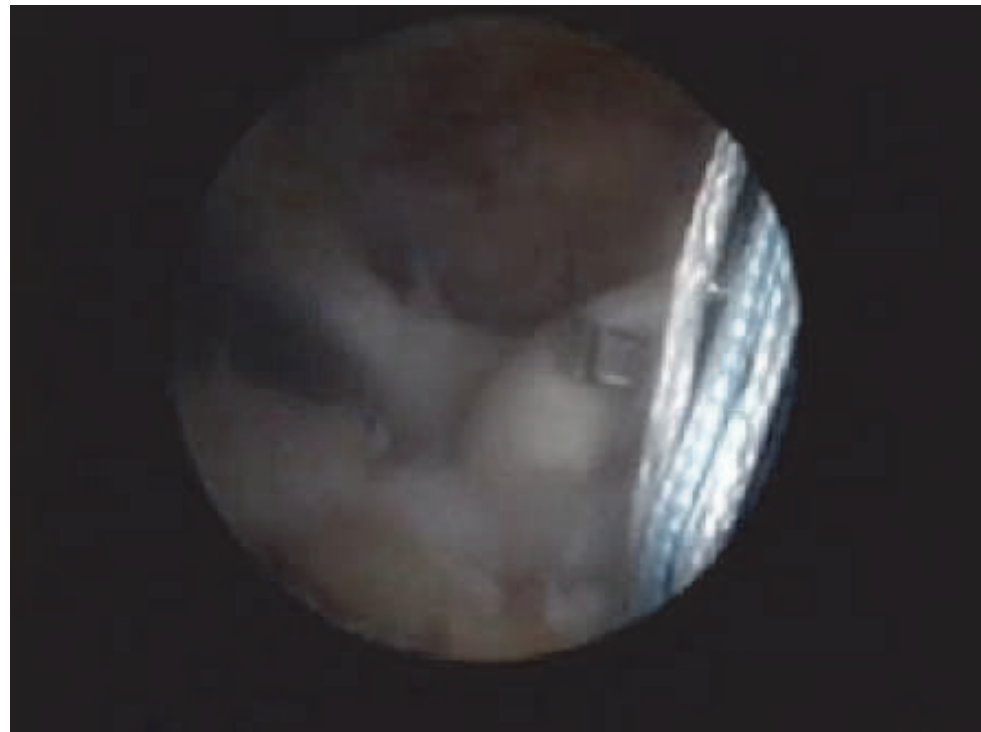


Avivement

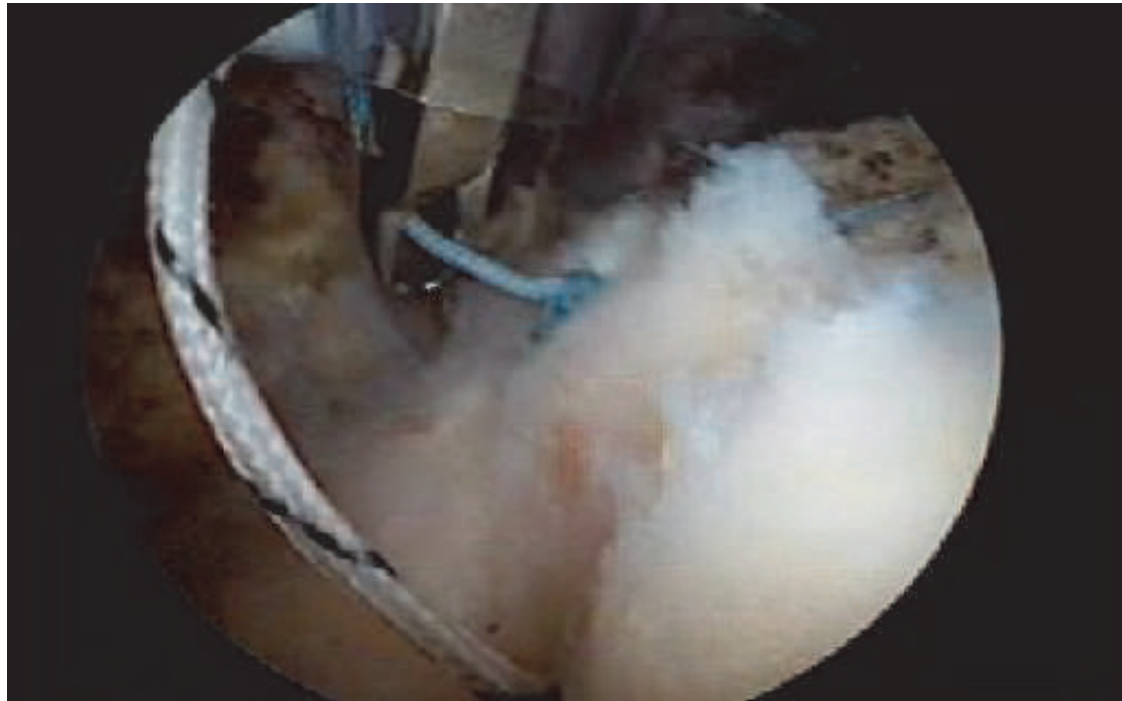


www.ovadia-jouve.com

Pince passe-fil



Double Rang



Le Double est rang est-il supérieur?

- Oui, pour la cicatrisation
 - Huijsmans et De Beer JBJS 2007: 17 % rupture contrôle **écho**
 - Sugaya et al JBJS 2007: 17 % rupture (de 5 à 40% selon la taille initiale de la rupture, contrôle **IRM**)
 - Lafosse et al JBJS 2007: 11,4% de rupture, contrôle arthroscanner
 - Charousset AJSM 2007: 22,5% rupture pour double rang / 40% rupture pour simple rang
 -

Le Double est rang est-il supérieur?

- Sur le résultat fonctionnel
- Aucune étude ne prouve de différ
- Mais,
 - effectif pas assez important
 - Recul faible, intérêt sur le long terme
 - Sur la force



Suites Opératoires

- Chirurgie ambulatoire ou sortie le lendemain
- Antalgique
- AINS 48H
- Bloc interscalénique (bras « mort »)
- Pansement absorbant
- Fils résorbables
- Pst sec/mépore www.ovadia-jouve.com



Suites Opératoires

- AINS 48H
- Attelle d'abduction
 - Rétraction intermédiaire (Molé)
- Ou Coude au corps
- Repos 1 mois puis rééducation
- Activités autorisées 4ème mois



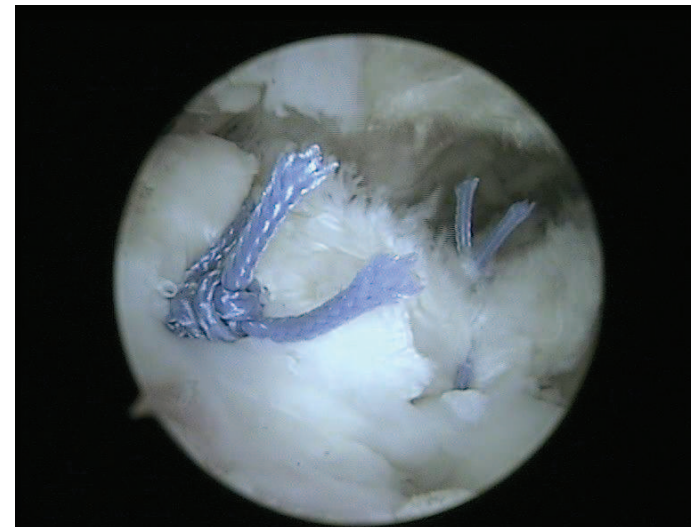
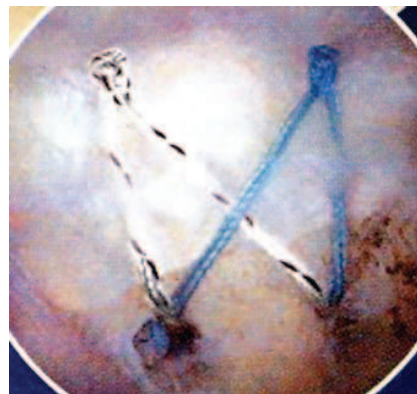
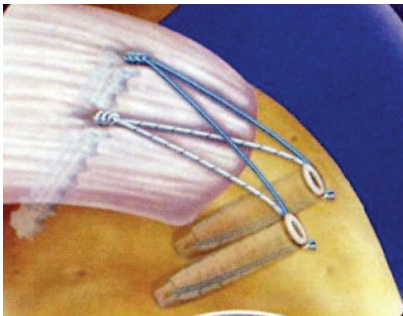
L'avenir....

- Augmenter le potentiel de cicatrisation grâce à la biologie
 - Facteurs de croissance/ concentré plaquettaire



Conclusion : COIFFE

- Réparation Arthroscopique
- Technique « DOUBLE RANG »



Conclusion

- Réparation double rang: Anatomie 
- Réparation double rang: biomécan 
- Réparation double rang: cicatrisati 
- Réparation double rang: résultat fonctionnel??

