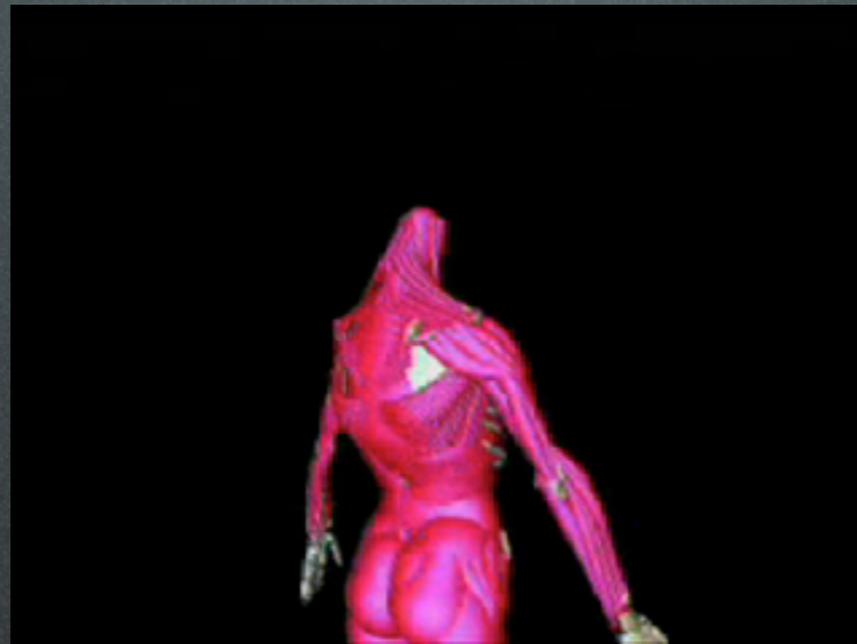


- Les présentations sont téléchargeables en format .pdf sur www.homepage.mac.com/dumontierchristian
- Sous Mac, faire directement l'adresse
- Sous windows XP, utiliser iDisk Utility pour windows XP, téléchargeable sur <http://www.mac.com>, puis l'adresse
- Sous Windows 2000. Menu démarrer ➡ site FTP ➡ <http://idisk.mac.com/dumontierchristian-public?>
- Sous windows 98. menu démarrer ➡ icône "web folder" ➡ ajouter "web folder" ➡ <http://idisk.mac.com/dumontierchristian-public?>

Le lambeau de deltoïde



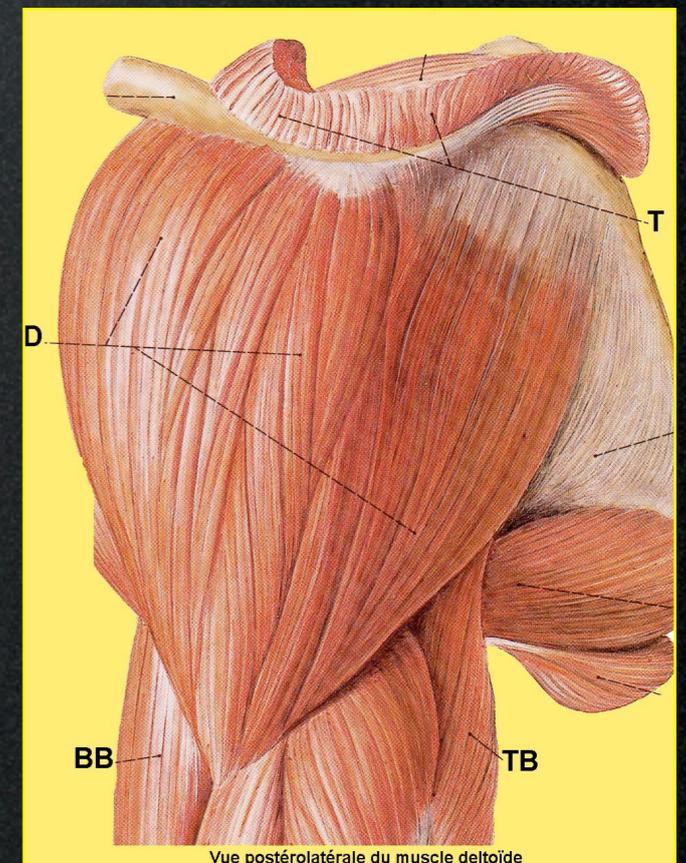
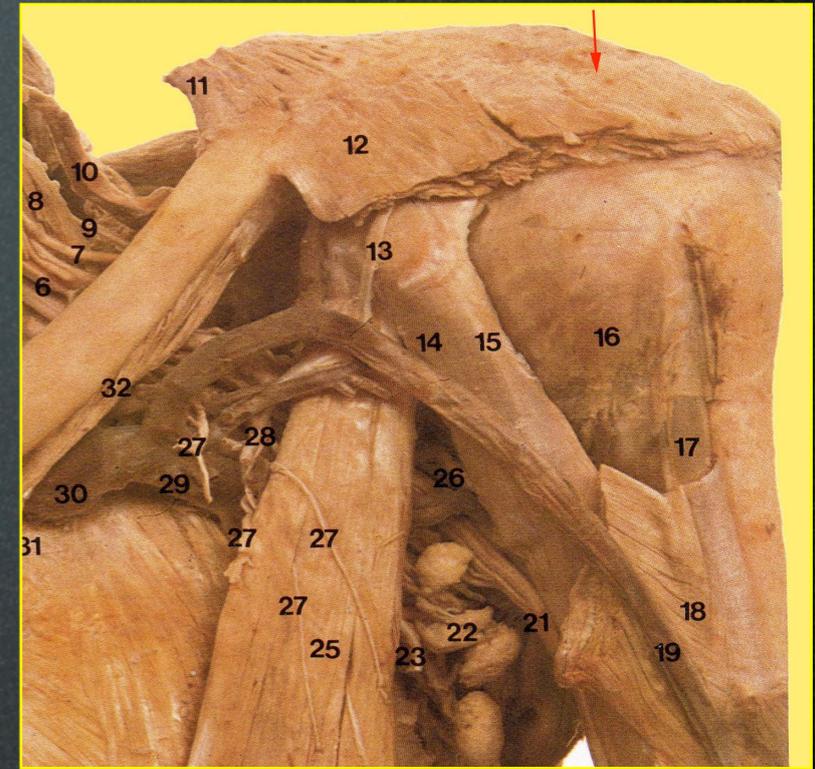
Christian Dumontier
Institut de la Main & hôpital Saint
Antoine, Paris

Historique

- 1950: débridement des ruptures de coiffe (Dautry et Gosset)
 - 1972: Acromioplastie (Neer)
 - 1985: Aggravation à long terme des grandes ruptures de coiffe débridées
- ➔ Comment les fermer “simplement” ?

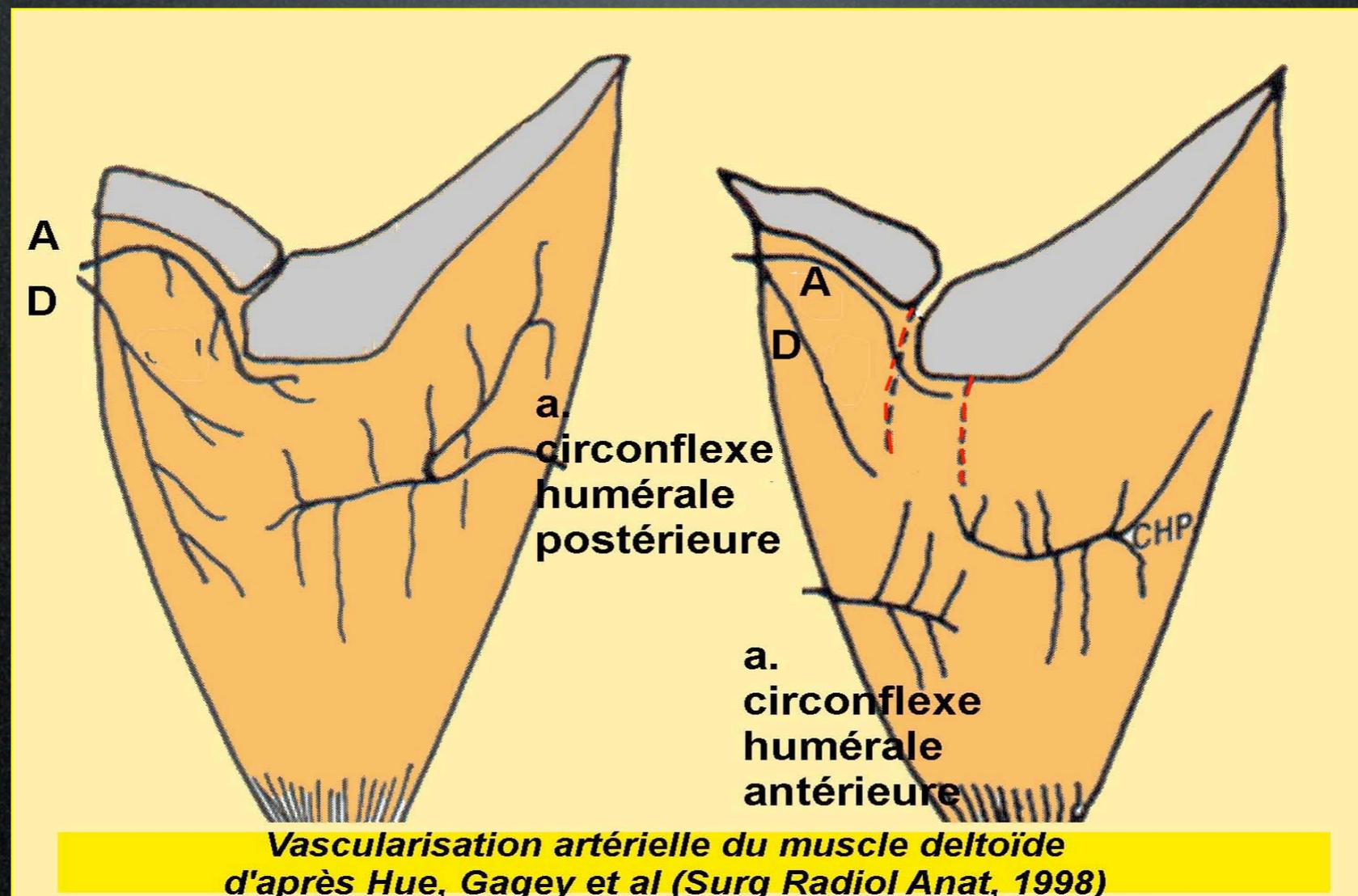
Bases anatomiques

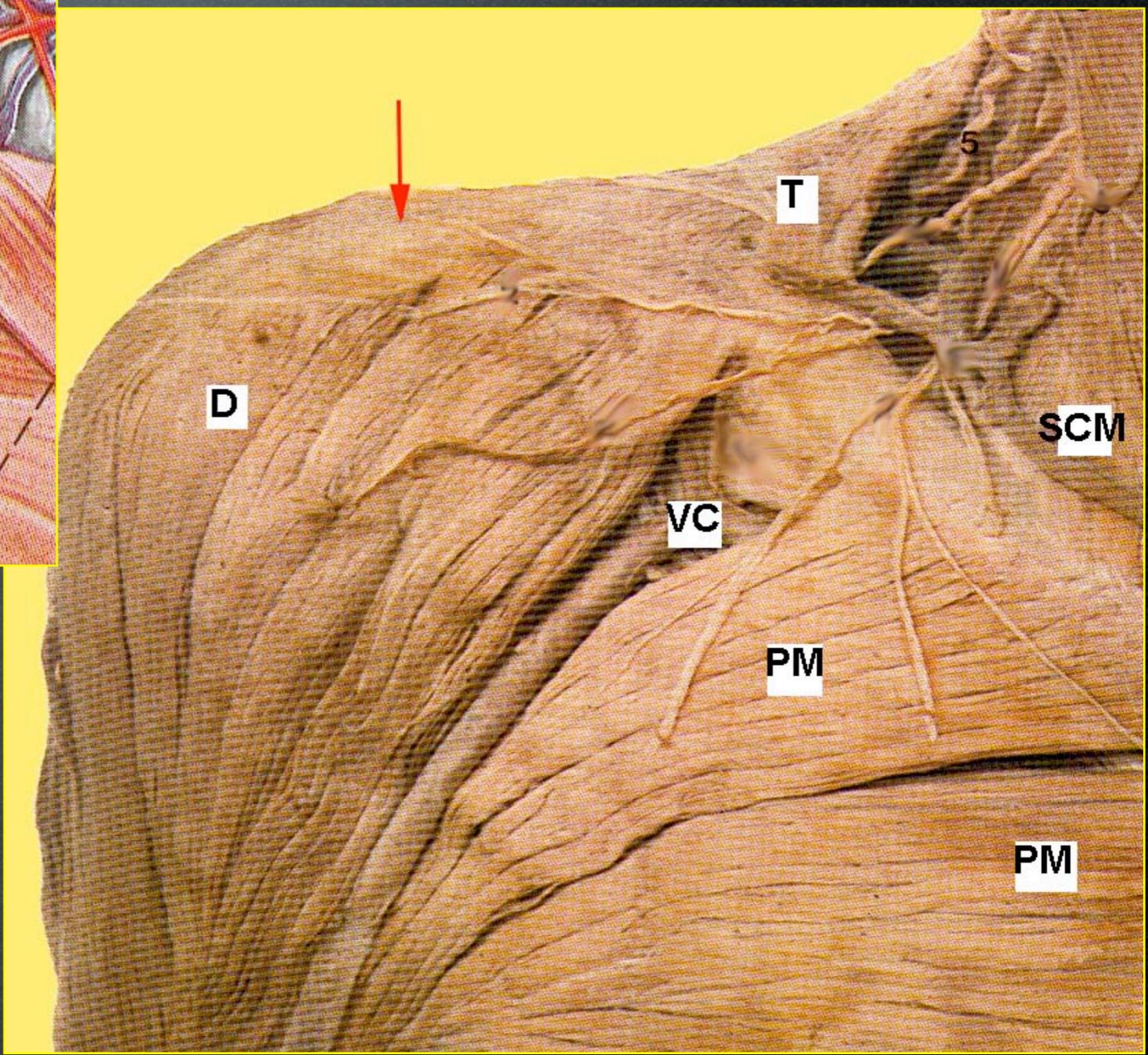
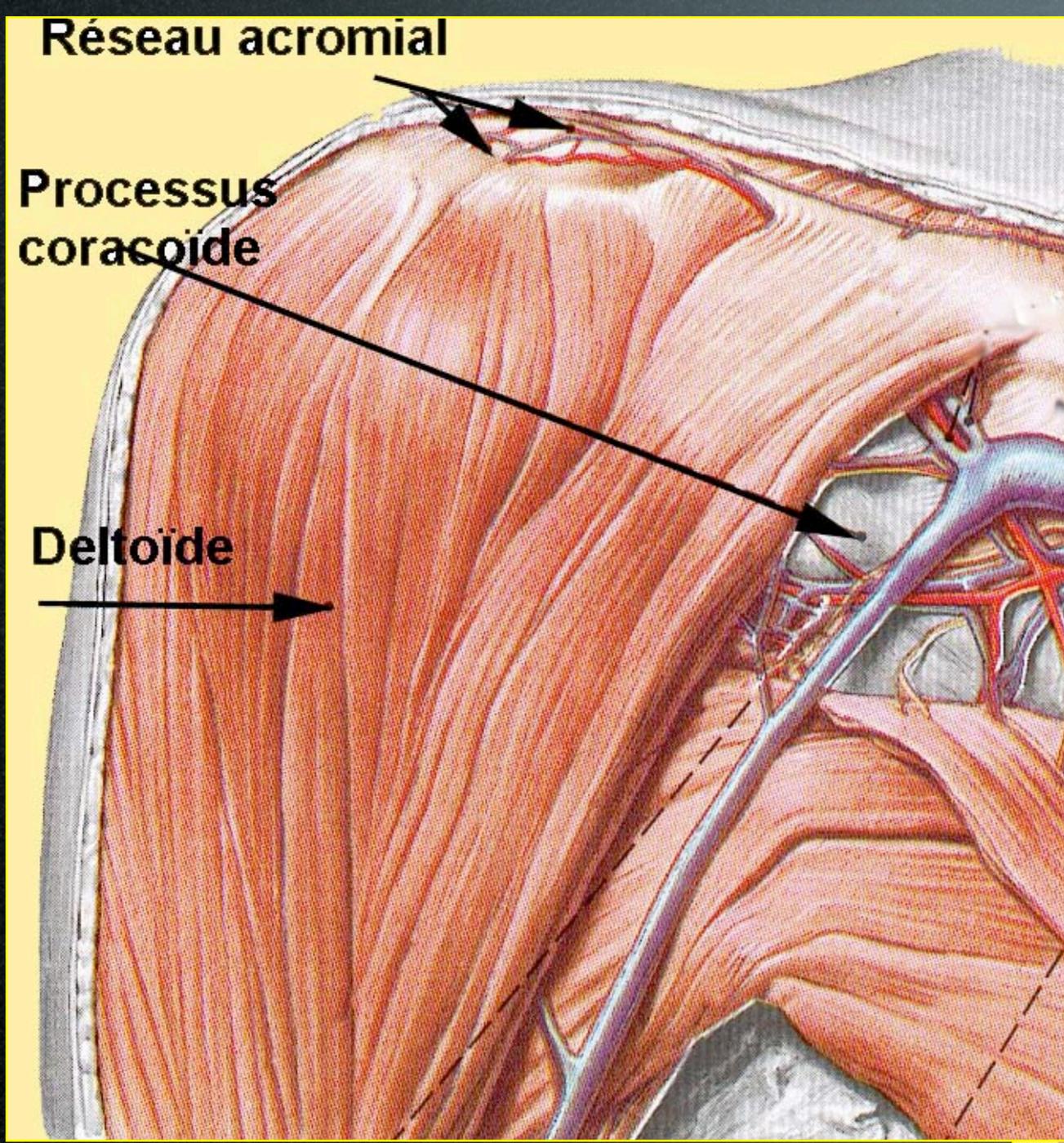
- Deltοοιde: muscle à contraction lente, puissante, synergique des muscles de la coiffe à contraction brève, rapide
- 3 Faisceaux: clavulaire, acromial, spinal

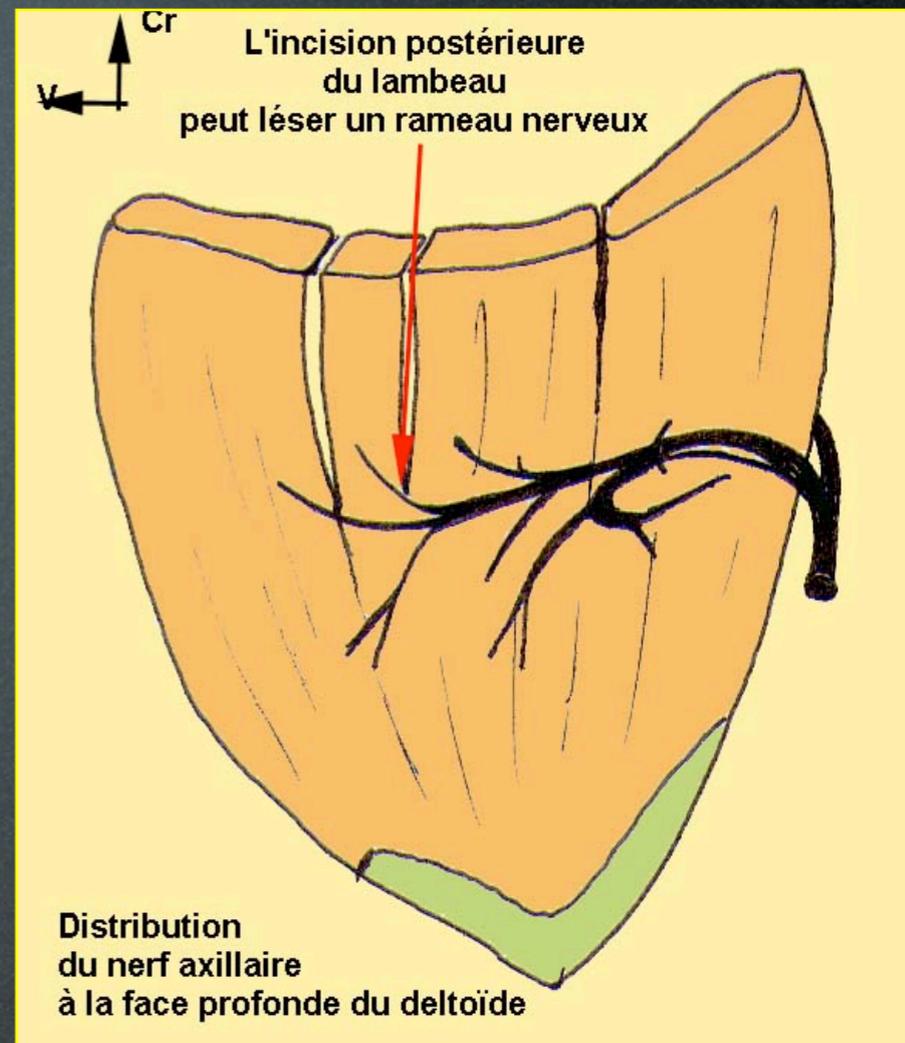
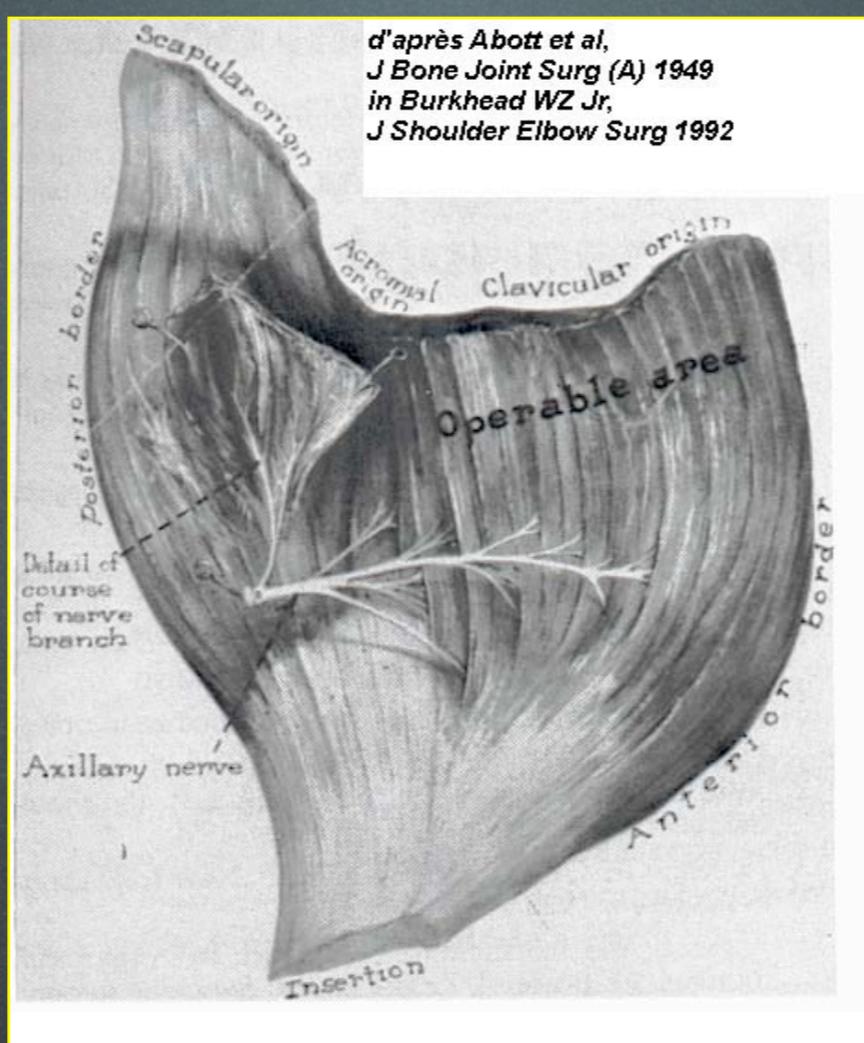
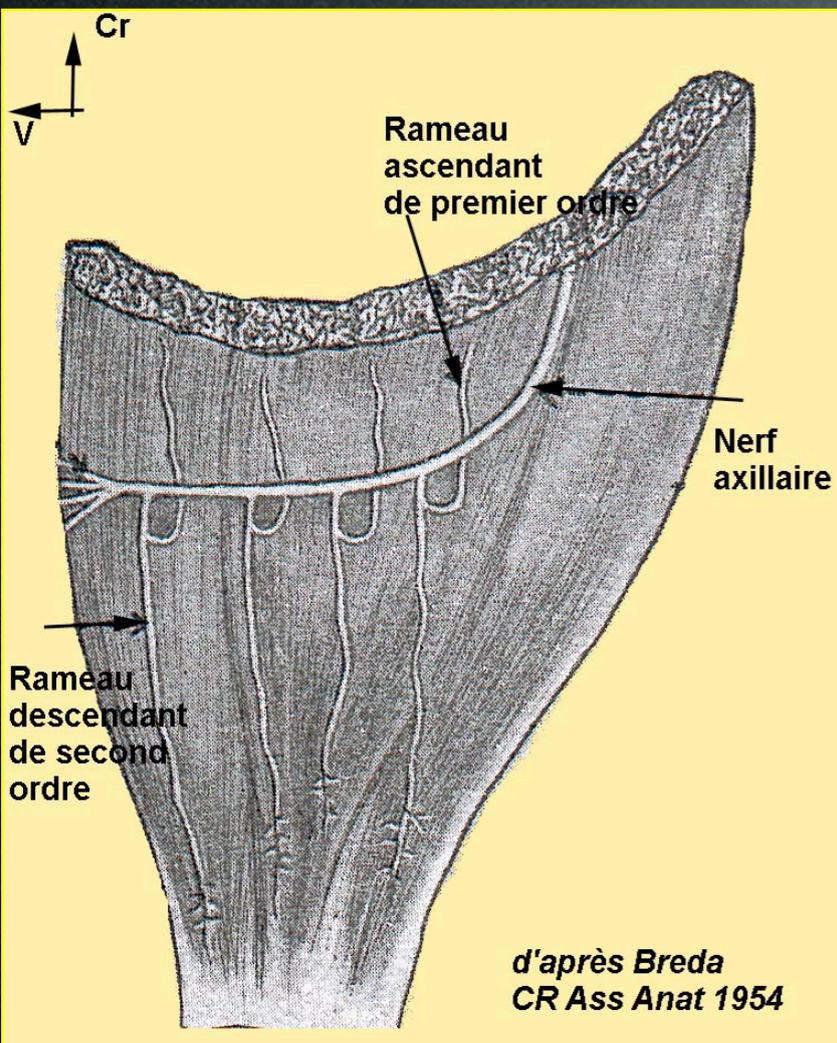


Vue postéro-latérale du muscle deltoïde

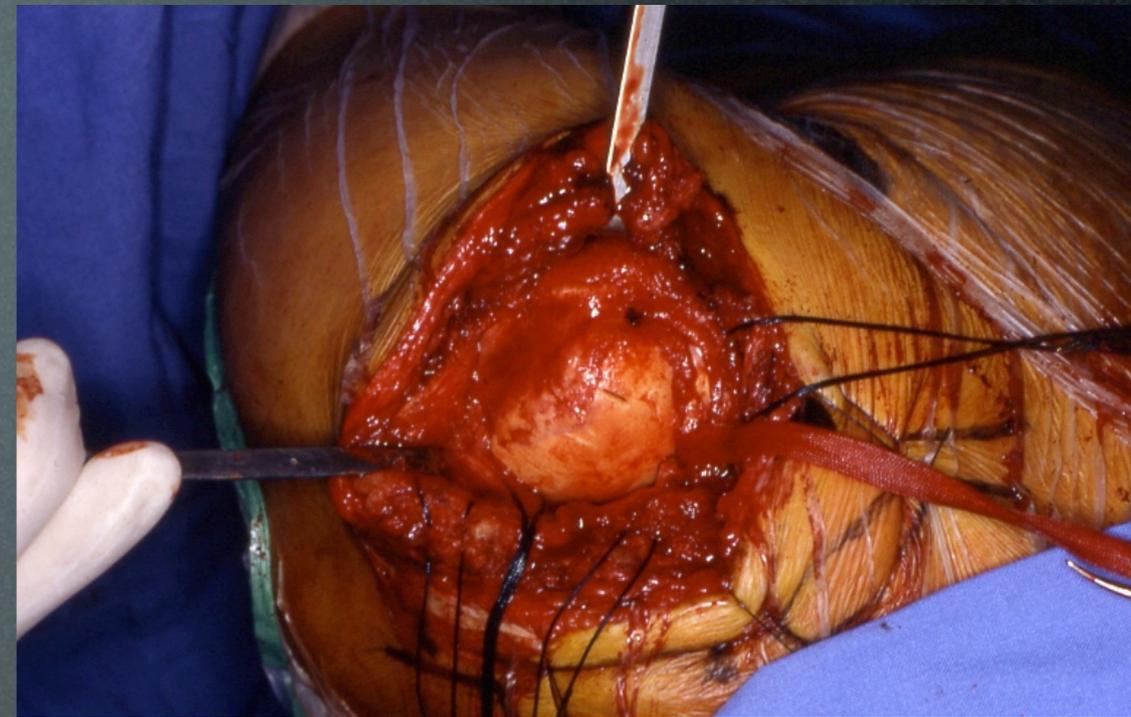
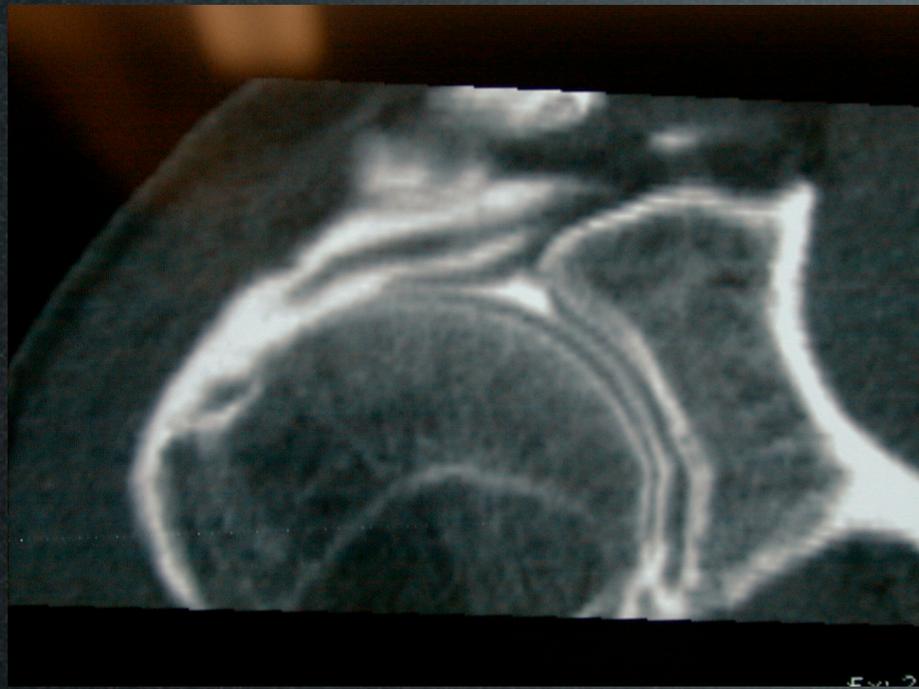
- Vascularisation: a. circonflexe humérale postérieure (principale), rameau acromial de l'artère thoraco-acromiale et rameau musculaire de l'artère circonflexe antérieure (accessoires)



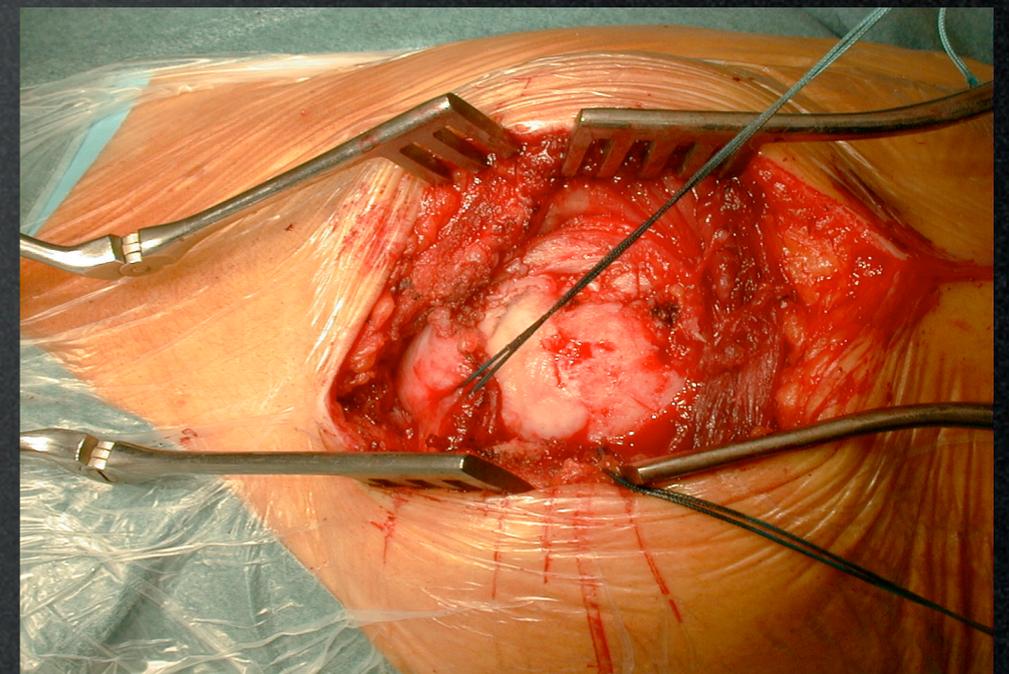
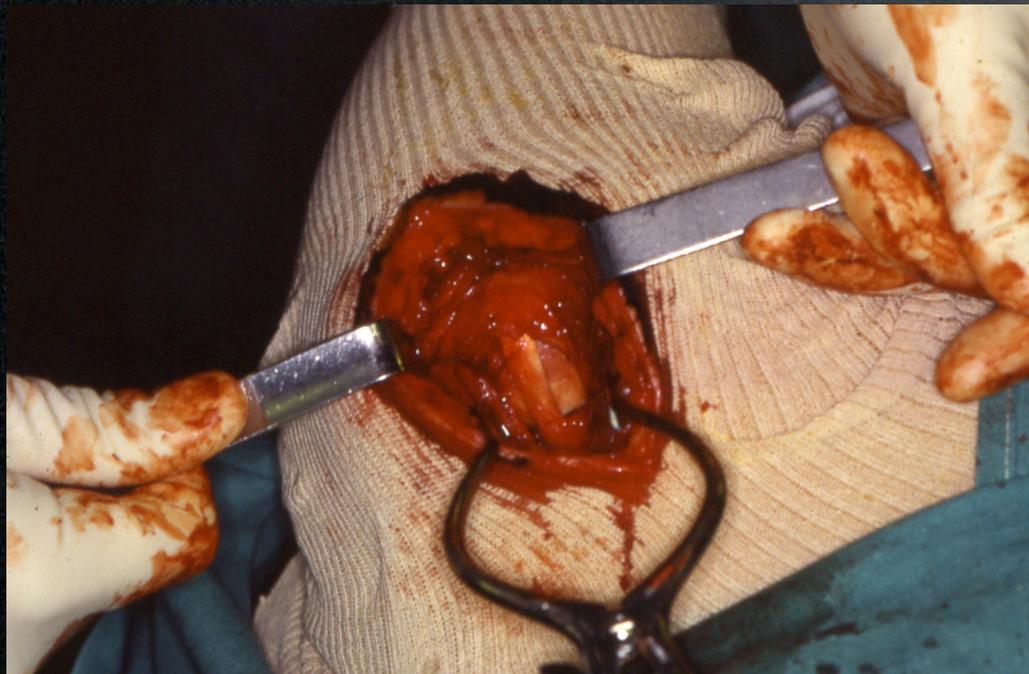




- Innervation “en barreau d’échelle” issue du nerf axillaire
- Risque faible de lésions des branches nerveuses



Technique chirurgicale

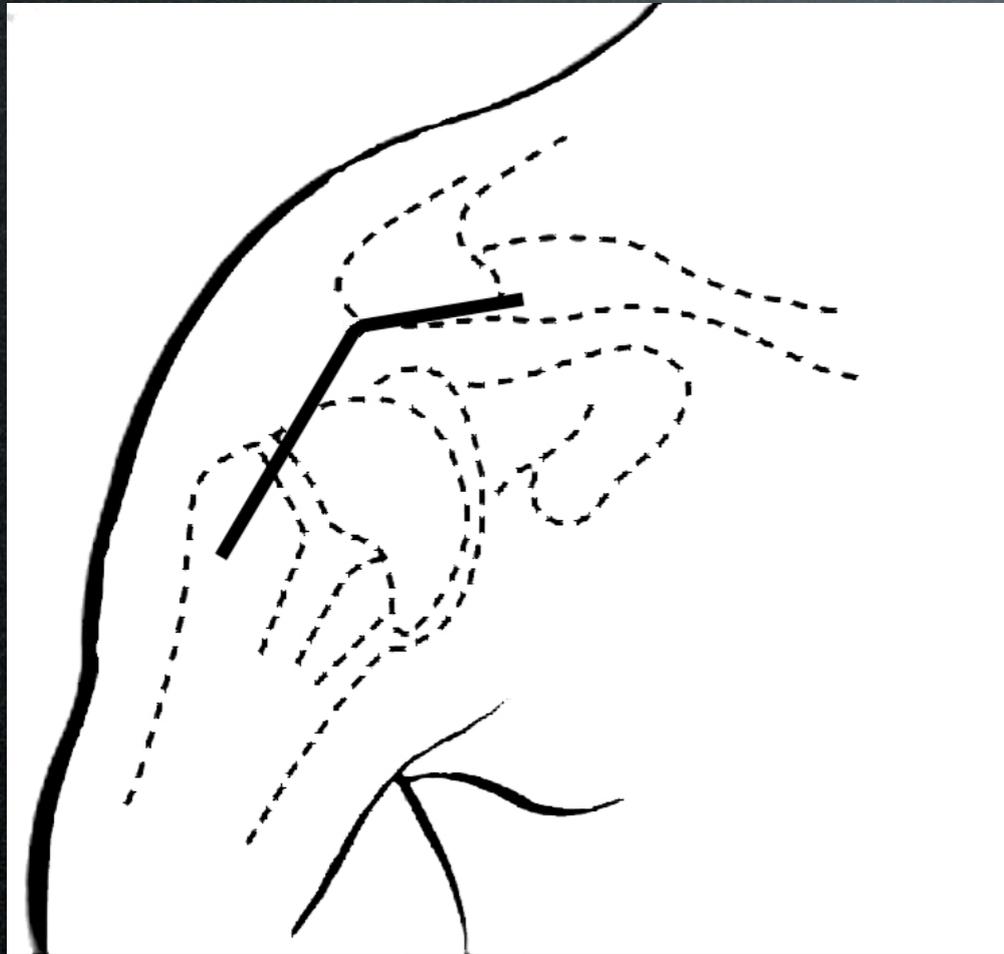


Installation

- Décubitus dorsal: coussin entre bord spinal de la scapula et rachis
- Demi assis



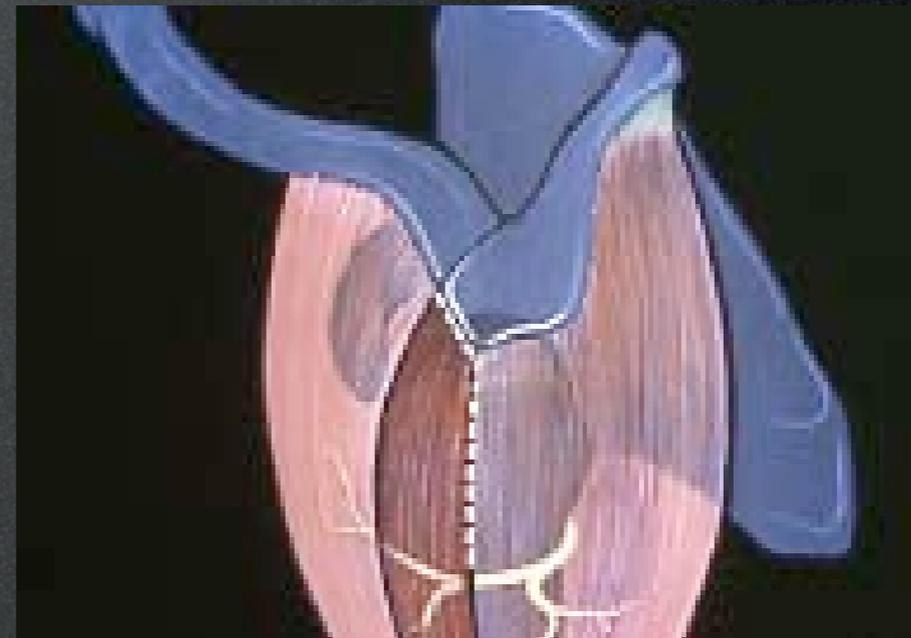
Voie d'abord

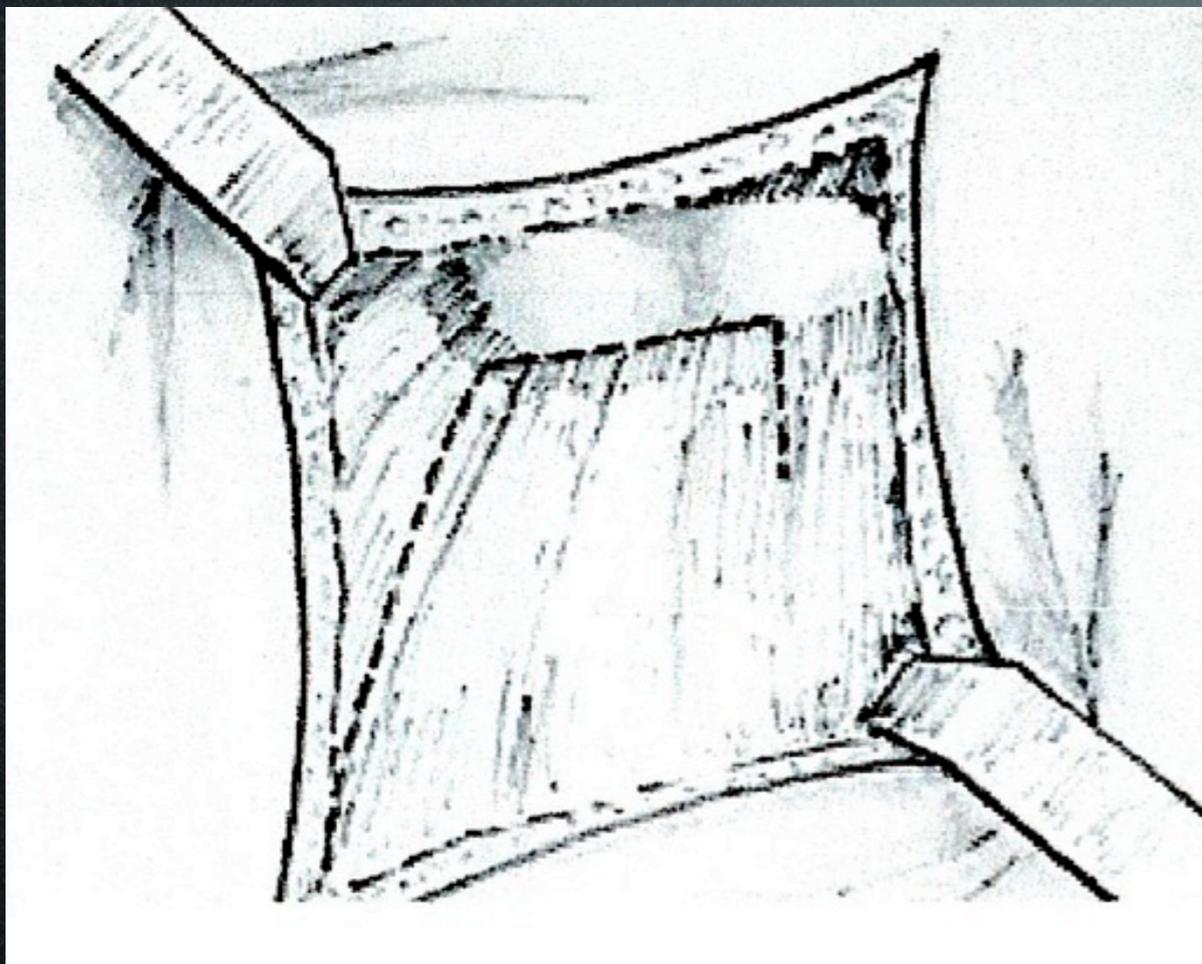


Acromioclaviculaire

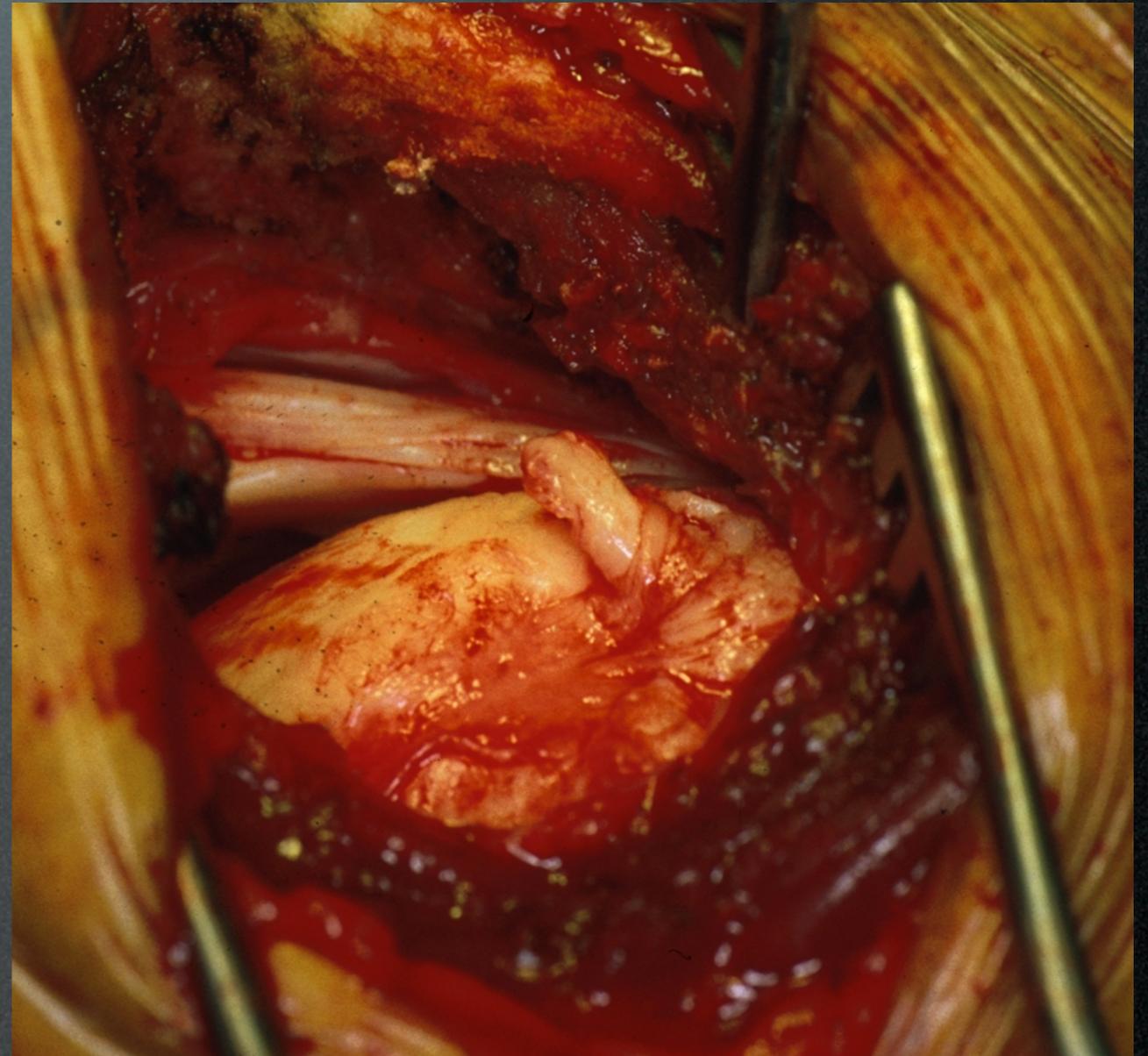
Bord antérieur de
l'acromion

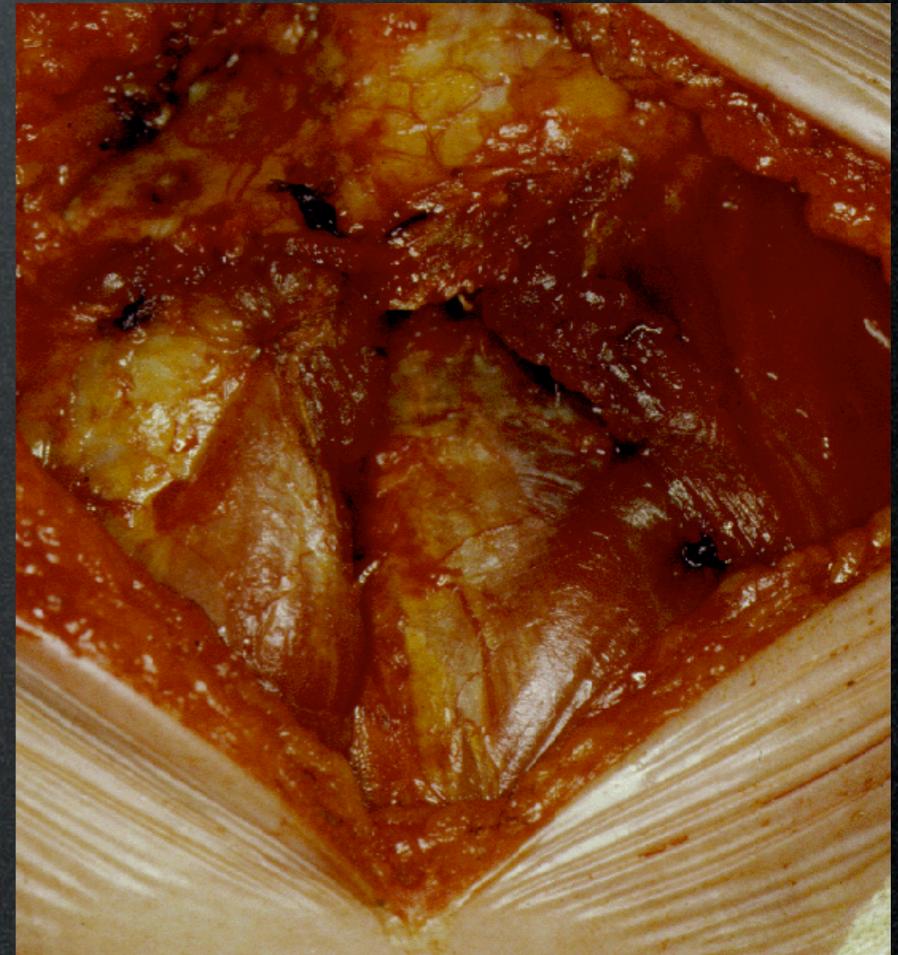
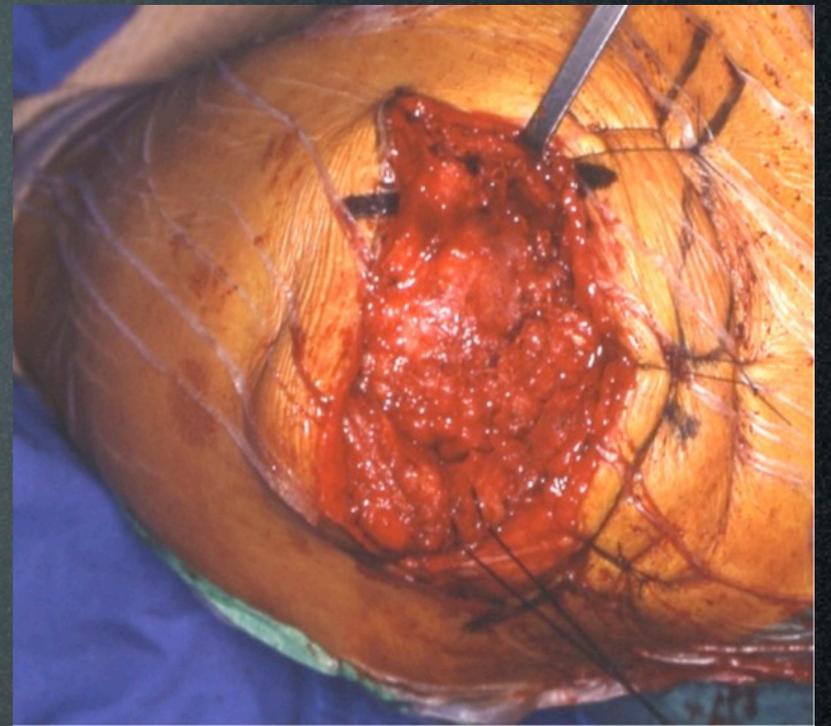
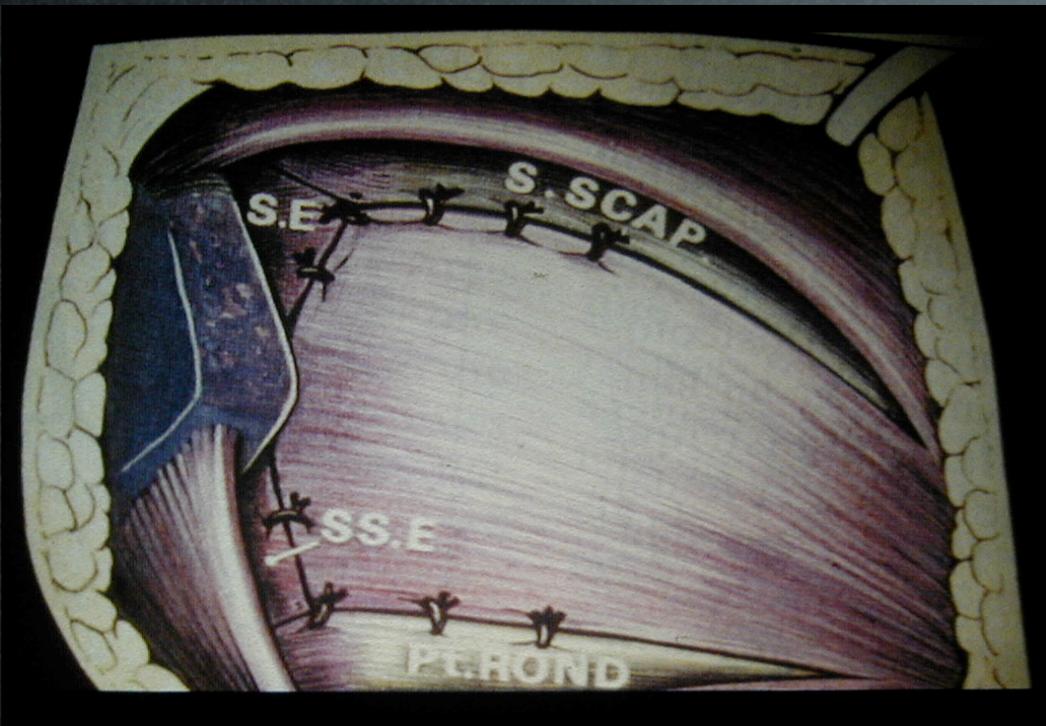
3-4cm en dehors





- Discision des fibres du deltoide moyen
- Désinsertion du deltoide moyen de l'acromion
- Origine du LAC





L'immobilisation

- Attelle d'abduction 70°
- 30° antépulsion
- Rotation neutre
- Entre 30 et 45 jours



La rééducation

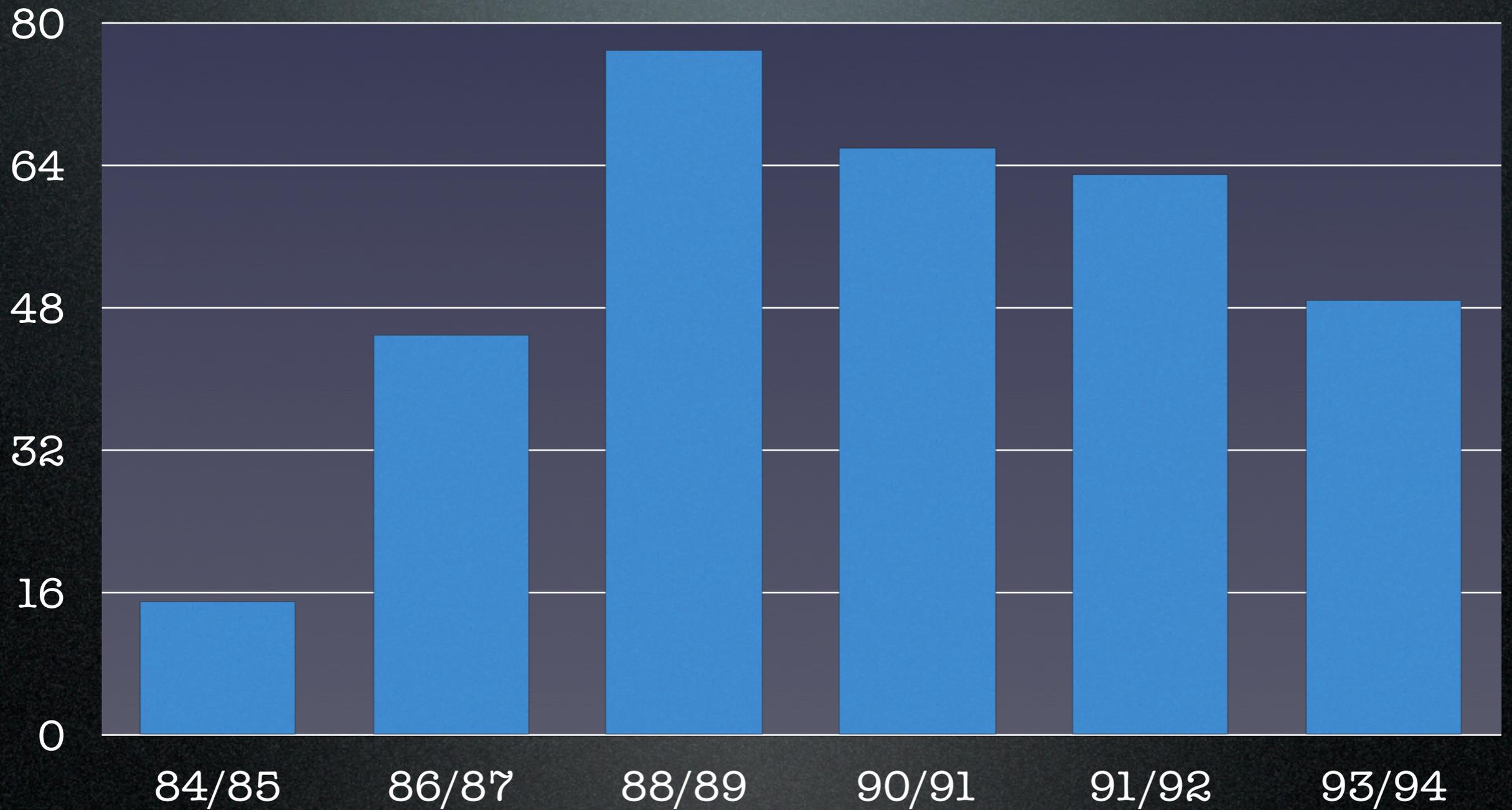
- Active dans l'attelle
- Réveil musculaire



Questions ?

- Les résultats du lambeau deltoïdien
- La place de cette technique depuis l'arthroscopie et les prothèses contraintes
- Les indications actuelles

Saint Antoine



Saint Antoine

- De 1985 à 1995
 - 25 à 30 lambeaux de deltoïde par an
- De 2000 à 2003
 - Moins de 5 lambeaux par an (3 à 7% des coiffes opérées)

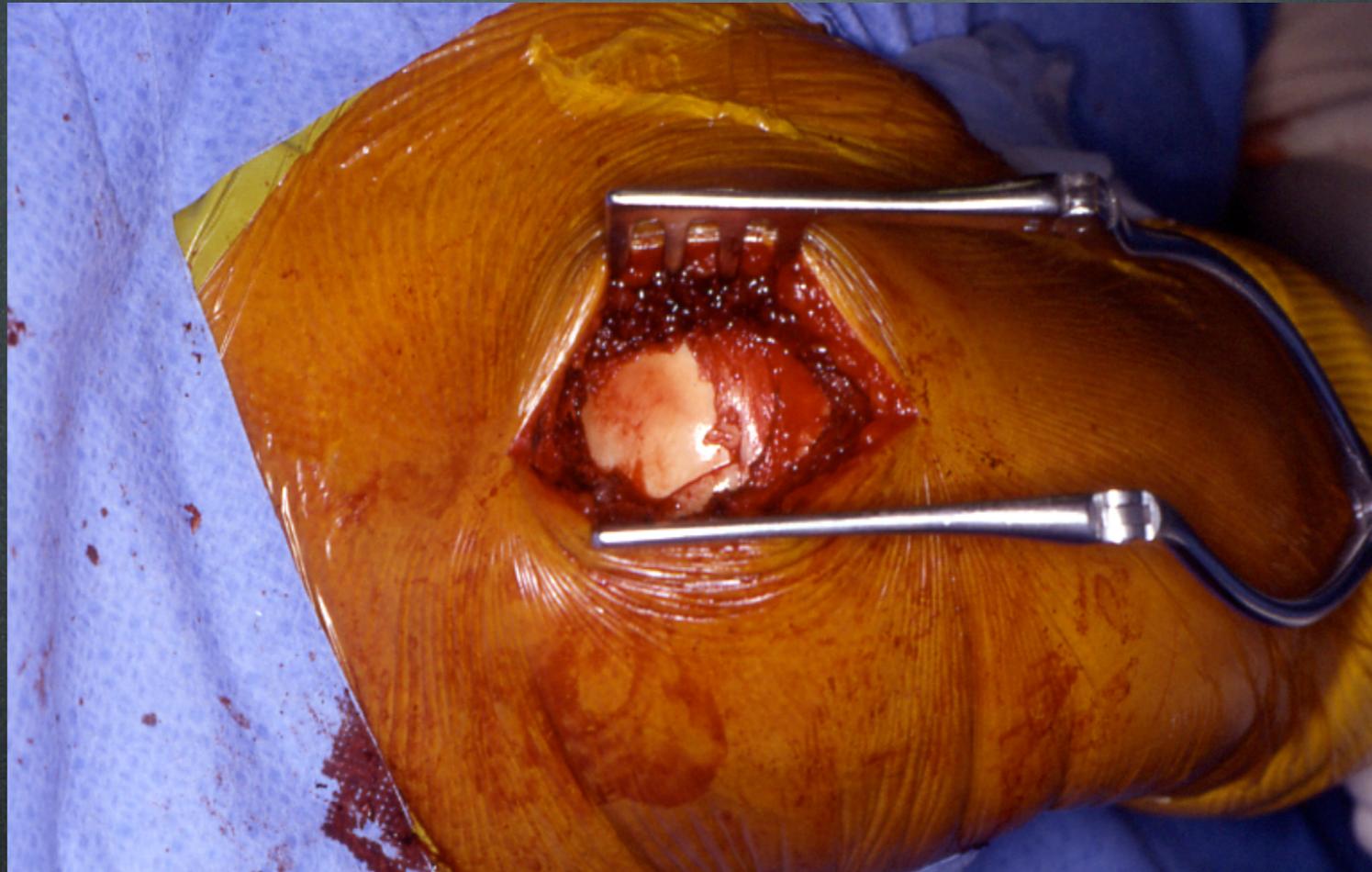
Enquête GEFC

³ universitaires	2000	2001	2002	2003
N chir	1143	1265	1136	1187
N épaule	249 (22%)	260 (21%)	233 (21%)	215 (18%)
N coiffe	102	122	108	111
%	41%	47%	46%	52%

Enquête GEFC

3 libéraux Mbre sup	2000	2001	2002	2003
N chir	2366	2472	2383	2405
N épaule	290 (12%)	360 (15%)	364 (15%)	386 (16%)
N coiffe	190	230	260	246
%	66	64	71	64

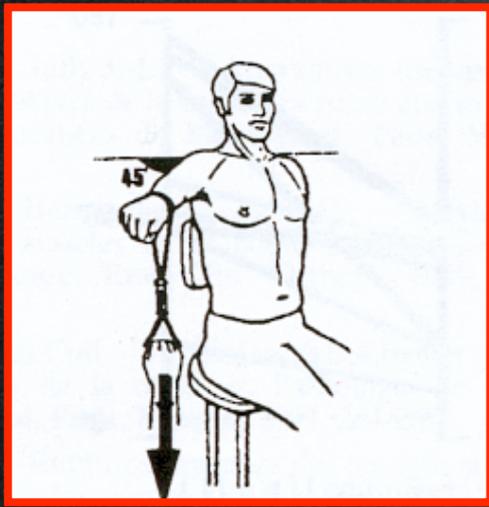
	2000	2001	2002	2003
Débridt ciel ouvert	0	1	3	3
Débrid A° 	88	90	89	84
Suture chir 	168	208	171	149
Suture A° 	0	19	49	68
Lambeau D 	12	7	11	9
Autres L	0	0	3	1
PTE non C 	9	10	18	23
PTE Delta 	14	16	21	31



Quels résultats ?

	n	% SSN rétractés à la glène	% ruptures ≥ 2 tendons complets	Recul (mois)
Augereau	76	100%	44%	38
Gazielly	25	100%	52%	47,6
Le Huec	14	100%	93%	40
Gedouin	41	83%	58%	84
Vandenbussche	29	100%	100%	120
Saragaglia	85	?	81%	51
Dumontier	120	?	82%	36

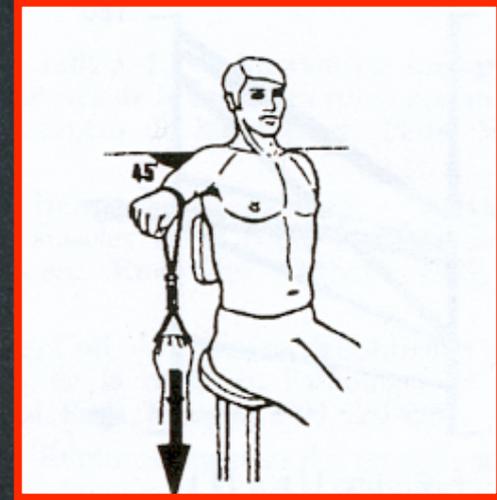
	Constant brut pré-opérateur	Constant brut post-opérateur	Flexion pré-opérateur	Flexion post-opérateur	Force pré-opérateur (kg)	Force post-opérateur	ESA pré-opérateur (mm)	ESA post-opérateur (mm)
Augereau	-	-	110°	-	-	3	-	-
Gazielly	47,1	74,7	-	-	2	4,9	24% < 7	32% < 7
Le Huec	24,1	40,9	-	-	0	0,3	71% ≤ 7	50% ≤ 7
Gedouin	37	62	112°	148°	1,3	2,9	7,3	5
Vandenbusche	43	71,5	100°	157°	2,3	3	< 6	
Saragaglia	-	64,7	-	-	-	-		28% Exc, 50% C
Dumontier	53,2	75	90	135	-	3		



Que retenir ?

- Amélioration du score de Constant
- Plus de 85% de patients satisfaits
- Aggravation radiologique
- Force musculaire faible (50% du côté opposé qui se dégrade dans le temps alors que le côté opéré se maintient voire s'améliore)

Que retenir ?

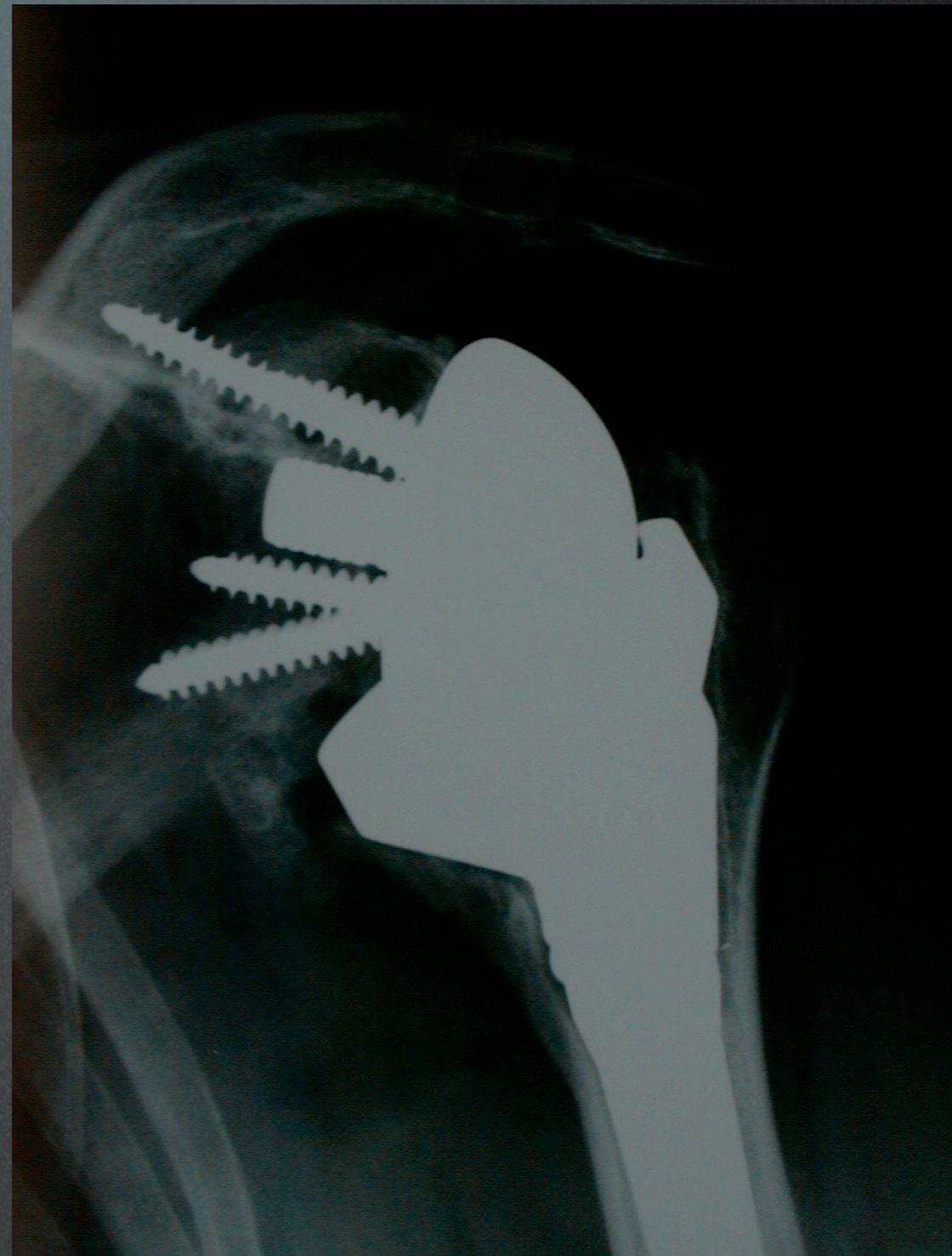
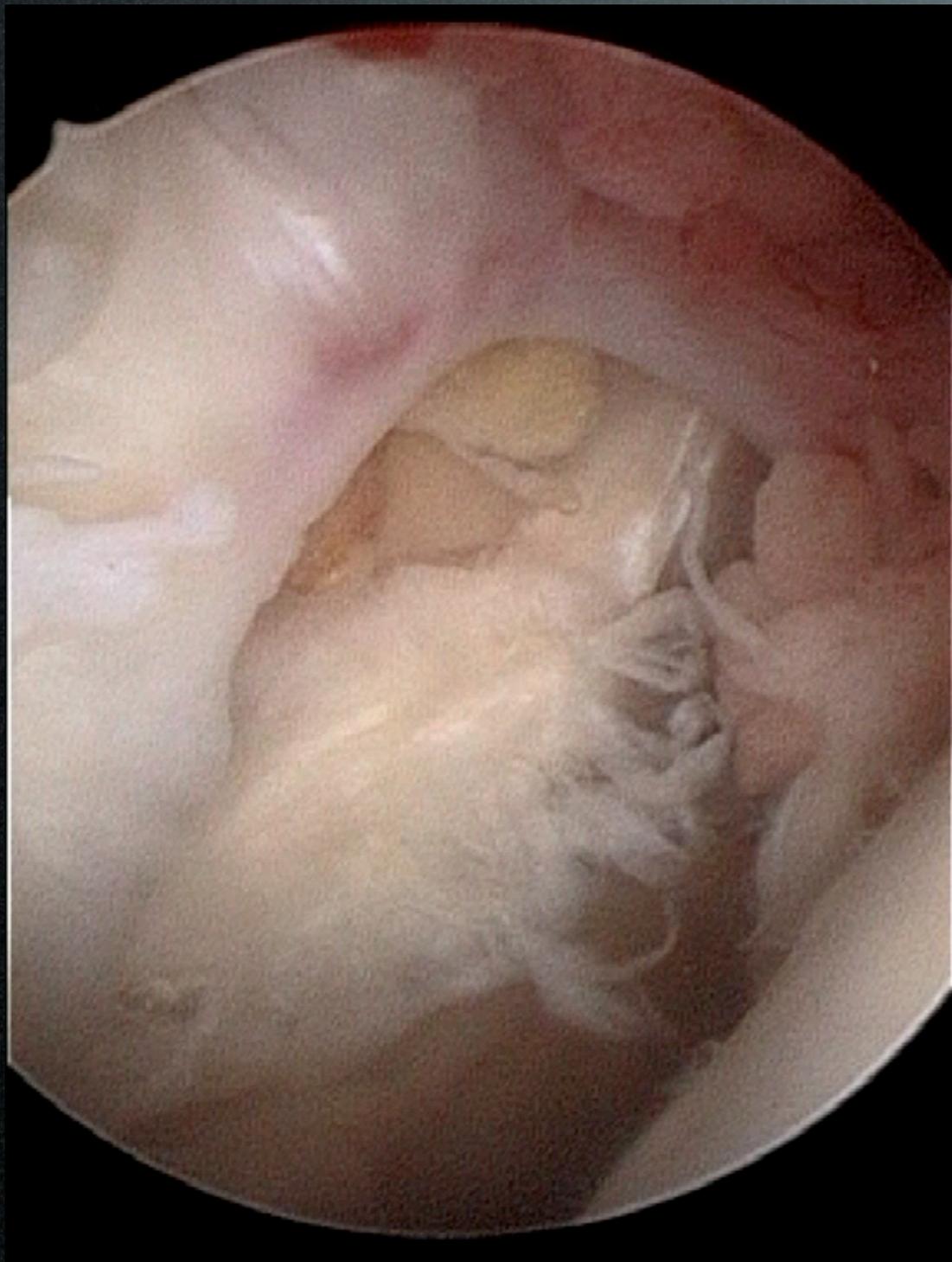


- Mauvais résultats si atteinte du subscapularis
- Stabilité des résultats dans le temps
+++
 - < à 2 ans : 76,0%
 - 2 à 4 ans : 80,2%
 - 4 à 6 ans : 77,2%
 - 6 à 8 ans : 81,0%
 - 8 à 10 ans : 73,6%

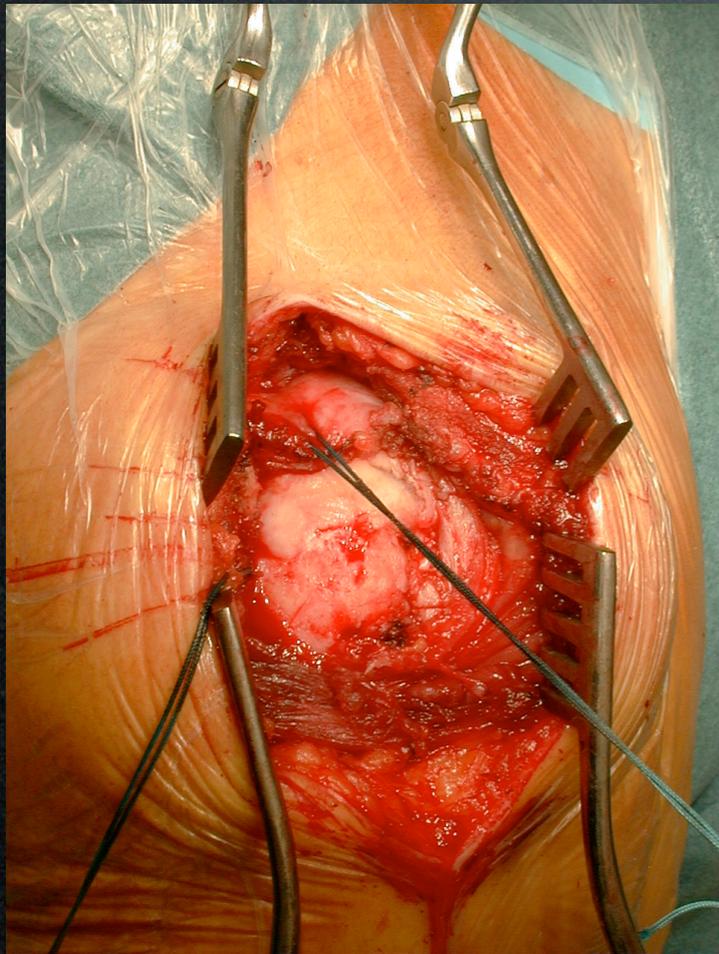
Indications actuelles

- Ruptures non réparables par simple réinsertion , ≤ 2 tendon (SS et IS)
- Chez des patients jeunes (+/- demandeur?)
- Mobilité réduite
- Dégénérescence musculaire (IDG < 2 , atroph $< 2/3$) et arthrose limitée (Fukuda < 3 , Samilson < 2).

Les alternatives



Le lambeau de Deltoïde



- Doit-on encore en parler ?

- Les présentations sont téléchargeables en format .pdf sur www.homepage.mac.com/dumontierchristian
- Sous Mac, faire directement l'adresse
- Sous windows XP, utiliser iDisk Utility pour windows XP, téléchargeable sur <http://www.mac.com>, puis l'adresse
- Sous Windows 2000. Menu démarrer ➡ site FTP ➡ <http://idisk.mac.com/dumontierchristian-public?>
- Sous windows 98. menu démarrer ➡ icône "web folder" ➡ ajouter "web folder" ➡ <http://idisk.mac.com/dumontierchristian-public?>