

## **The Journal of Bone and Joint Surgery**

### **Introduction:**

Les ruptures isolées du sous-scapulaire sont plus rares que les autres ruptures de coiffe en particulier les ruptures supérieures.

### **Méthodes:**

Quatre-vingt-quatre épaules qui ont eu une réparation à ciel ouvert du tendon sous-scapulaire ont été revues. L'âge moyen des patients au moment de la chirurgie était de 53.2 ans. L'intervalle moyen entre le début des symptômes et la chirurgie était de 12.5 mois. Cinquante-sept ruptures étaient d'origine traumatique et vingt-sept de nature dégénérative. Vingt-trois ruptures concernaient le tiers supérieur du tendon, quarante et une les deux tiers supérieurs et vingt ruptures étaient complètes. Cinquante-quatre épaules avaient une luxation ou une subluxation de la longue portion du biceps et dans dix cas le tendon était rompu. Quarante-huit épaules ont eu une ténodèse du biceps dans le même temps opératoire, treize une ténotomie et quatre épaules ont eu un recentrage du biceps. Les patients ont tous été revus et évalués cliniquement et radiologiquement avec un délai moyen de quarante-cinq mois (vingt-quatre à 132 mois).

### **Résultats:**

Le score de Constant moyen est passé de 55.0 points en préopératoire à 79.5 points au dernier recul. Soixante-quinze patients étaient satisfaits ou très satisfaits avec le résultat. Avant l'opération quatre épaules avaient une arthrose gléno-humérale légère et deux épaules avaient une arthrose moyenne. En préopératoire, vingt-cinq épaules avaient une arthrose moyenne et deux épaules une arthrose modérée. La ténodèse ou la ténotomie du long biceps associées à la réparation du sous-scapulaire étaient associées avec un meilleur résultat subjectif et objectif, quelque soit l'état préopératoire du tendon.

### **Conclusion:**

La réparation des ruptures isolées du sous-scapulaire conduit à des résultats acceptables et satisfaisants chez des patients motivés. Les résultats de cette étude sont en faveur d'une ténodèse systématique de la longue portion du biceps en même temps que la réparation du sous-scapulaire.