

Introduction: Les ruptures de la coiffe des rotateurs sont rares dans les omarthroses primitives de l'épaule. De ce fait on ne connaît pas l'influence pronostic de telles ruptures après mise en place d'une prothèse. Le but de cette étude était d'analyser l'influence des ruptures du supra-épineux et des muscles de la coiffe des rotateurs sur le résultat des prothèses totales d'épaule dans le traitement de l'omarthrose centrée primitive.

Méthodes: 555 épaules ont été évaluées chez 514 patients opérés d'une arthroplastie pour omarthrose primitive et qui faisaient partie d'une étude multicentrique. En préopératoire on dénombrait 41 ruptures partielles, et 42 ruptures totales du tendon supra-épineux. Une dégénérescence graisseuse modérée (stade 2) de l'infra-épineux était présente sur 90 épaules et une dégénérescence graisseuse complète (stade 3 ou 4) était retrouvée 19 fois. Pour le sous-scapulaire 84 épaules présentaient une dégénérescence graisseuse de stade 2 et 15 avaient une dégénérescence graisseuse de stade 3 ou 4.

L'influence de la rupture du supra-épineux et de l'état musculaire de la coiffe des rotateurs sur les résultats postopératoires a été évaluée par le score de Constant, la mobilité active, la satisfaction subjective, les résultats radiographiques et le taux de complications.

Résultats: Le recul moyen postopératoire est de 43.1 mois. Dans cette série, nous n'avons pas retrouvé d'influence de la rupture du tendon supra-épineux sur le score de Constant, la mobilité active, la satisfaction subjective, les résultats radiographiques ou le taux de complication. De plus, la réparation de ces ruptures dans le même temps opératoire n'influence pas de manière statistiquement significative les résultats. En revanche, la dégénérescence graisseuse de stade 2, 3 ou 4 influence négativement les résultats par rapport aux patients sans dégénérescence graisseuse. Ce résultat est statistiquement significatif sur le score de Constant ($p < 0.0005$), la rotation externe active ($p < 0.0005$) et sur le résultat subjectif ($p = 0.031$). La dégénérescence graisseuse du sous-scapulaire influence elle aussi de manière moins significative les résultats.

Conclusion: Cette étude démontre que les ruptures minimales et isolées du tendon supra-épineux n'influencent pas les résultats des prothèses totales d'épaule implantées pour traitement des omarthroses centrées primitives. En revanche, la dégénérescence graisseuse de l'infra-spinatus et, à un degré moindre, du sous-scapulaire influence négativement la plupart des paramètres du résultat clinique.