PRIMARY UNCONSTRAINED SHOULDER ARTHROPLASTY IN PATIENTS WITH FIXED ANTERIOR GLENOHUMERAL DISLOCATION

Introduction:
Il y a peu d'articles publiés dans la littérature sur le traitement des luxations gleno-humérales invétérées par prothèses non contraintes. Le but de cet article était d'analyser les résultats de cette chirurgie prothètique pour traiter les luxations antérieures invétérées de l'épaule

Méthode:
Onze patients ont été revus avec un minimum de deux ans après une prothèse d'épaule non contrainte pour luxation antérieure invétérée.Quatre ont été traités par une prothèse totale et sept par une prothèse humérale simple.Qatre patients ont eu une reconstruction glénoidienne par greffe osseuse.Les patients ont été évalués avec le score de Constant, les mesures de l'élévation antérieure antérieur active et de la rotation externe, le résultat subjectif ainsi qu'un bilan radiographique simple

Résultats
Le score moyen de Constant a été amélioré de 21.1 points à 46 points et l'élévation antérieure active est passée de 48.6° à 90°.L'amélioration du score douleur était statistiquement le plus significatif avec une progression de 4.8 points en préopératoire à 11 points en postopératoire.Huit patients s'estimaient très contents et contents et les autres étaient déçus.Sept complications chez cinq patients ont été observés, avec quatre récidive d'instabilité antérieure. Deux des quatre patients traités par prothèse totale présentaient un descellement glénoidien complet sur les radiographies au dernier recul.

Conclusion
Les prothèses d'épaule non contraintes dans les luxations antérieures invétérées de l'épaule sont associées avec un nombre important de difficultés opératoires et de complications. Bien que le résultat sur la douleur soit satisfaisant, l'amélioration fonctionnelle reste minime