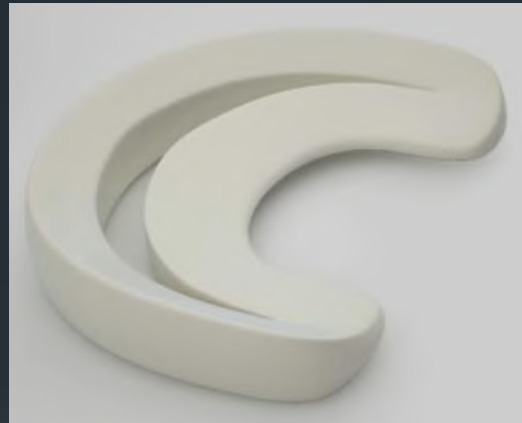


RESULTATS DES SUTURES MENISCALES



C DEBETTE, E SERVIEN, S LUSTIG, O REYNAUD, A
PELTIER, P NEYRET

RESULTATS CLINIQUES

- 70 à 94% de bons résultats moyen et long terme
- Ménisectomie secondaire: 15 à 24%

Midterm and Long-term Results After Arthroscopic Suture Repair of Isolated Longitudinal Tears of the Anterior Cruciate Ligament in Stable Knees

Knee Surg, Sports Traumatol, Arthrosc (2000) 8:2–9

KNEE

© Springer-Verlag 2000

Martin Majewski,^{*†‡} M.D., P. Rockborn and Niklaus F. Friederich,[†] M.D., K. Messner
From the [†]Department of Orthopedics, Bruderholz, Switzerland
[‡]Liestal, Switzerland

Long-term Results of Meniscal Repair: A 13-year Follow-up of Arthroscopic and Radiographic Results

1363-5465/95/2306-0715\$02.00/0

THE AMERICAN JOURNAL OF SPORTS MEDICINE, Vol. 23, No. 6
© 1995 American Orthopaedic Society for Sports Medicine

Long-term Results of Arthroscopic Meniscal Repair

An Analysis of Isolated Tears

Stefan Egli,^{*†} MD, Herbert Wegmüller,[‡] MD, Jana Kosina,^{*} MD, Cameron Huckell,[§] MD, and Roland P. Jakob,^{*} MD

Méniscectomie secondaire

- Principal échec: 24 % à 10 ans (Johnson), 29% à 13 ans (Rockborn)
- Défaut de cicatrisation: 1/3
- Lésion itérative: 2/3
- Symposium SFA 2003: 23% méniscectomie secondaire à 45 mois. 24% des sutures MI et 11% des sutures ME ont du être reprises dans les deux ans.
- D'après Siebold, 81% des échecs surviennent dans les 3 ans



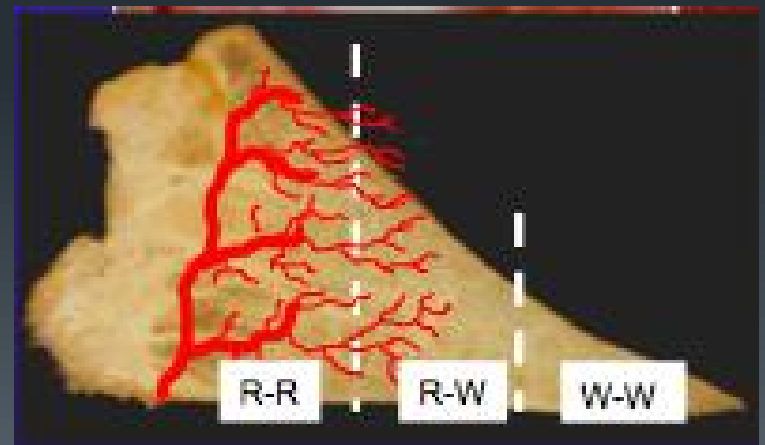
6 mois	6-24 mois	> 24 mois
Echec technique	Echec de cicatrisation	Lésion itérative
Mauvaise indication		

RESULTATS FONCTIONNELS

- 62 à 90% de bons résultats à moyen / long terme (2-20 ans)
- 62% dans le symposium SFA 2003
- IKDC moyen 80
- Mobilités normales 97%
- Dans cette série 22% méniscectomie secondaire, 17% douleurs, 60% genoux normaux
- Résultats identiques genou stable / genou stabilisé
- Sur genou instable, 13 à 27% méniscectomie secondaire

Facteurs influençant les résultats

- Statut du LCA
- Localisation favorable: meilleure vascularisation en externe, zone
- Age: plus que âge qualité du tissu méniscal
- Délai: moins de 1 an meilleur pronostic



RESULTATS FONCTIONNELS

- Cicatrisation complète: 42-88%
- 70 à 94% de bons résultats
- Morgan: 84% asymptomatiques mais 65% cicatrisation, 19% incomplète, 16% d'échec. Tous echecs symptomatiques, toute cicatrisation asymptomatique meme partielle.
- Pujol: 53 suture all inside à 6 et 12 mois avec IRM: 92% bons résultats 58% cicatrisation complete, 24% partielle, 18% d'echec., taux moyen de cicatrisation 73,1%. Moins bonne cicatrisation pour les lésions isolées de la corne postérieure
- Une diminution de la taille des ménisques a été rapportée au niveau de la suture et est corrélée à une meilleure cicatrisation.

ARTHROSE SECONDAIRE

- Rares études comparatives
- Rockborn (2000) compare 30 méniscectomies totales ou partielles sous arthro vs 30 sutures à ciel ouvert: pincement articulaire minime pour 10% des sutures et 27% des méniscectomies à T0. A 7 ans: plus de pincement parmi les méniscectomies. A 13 ans pas de différence.
- En 2003 SFA 11% de lésions dégénératives à 4 ans sur 203 sutures.

CONCLUSIONS

- 80% de bons résultats
- Meilleurs pour le ménisque latéral
- Moins bon résultats pour les sutures des lésions isolées de la corne postérieure surtout au ménisque médial
- 58% de cicatrisation complète, pourtant les cicatrisations incomplètes semblent évoluer aussi bien.
- La préservation du tissu méniscal est essentielle particulièrement chez les patients jeunes

