



Interprétation des Chiffres concernant les Sutures Méniscales

Dans le monde entier, l'orientation de la pratique chirurgicale vis-à-vis des ménisques est « **Save the Meniscus** » car l'ensemble des études scientifiques (Ref ci jointes) nous ont démontré que la préservation méniscale est l'élément fondamental de la préservation du cartilage à moyen et long terme et donc de la diminution du nombre de prothèse de genou. Cela explique pourquoi le taux de croissance annuelle moyen entre 2014 et 2019 des sutures méniscales isolées (NFEC001 et NFEC002) a augmenté d'environ 12 % alors que celui de méniscectomie (NFCC003 et NFCC004) a diminué d'environ 4 %.

Ces sutures méniscales restent un acte peu fréquent puisqu'elles représentent, tous secteurs confondus, entre 0,9 et 1,4% des séjours en 2019. En moyenne, environ 40000 DMI sont posés chaque année avec une répartition de 70 % dans le privé, 30 % dans le public et en moyenne entre 2,2 et 2,7 DMI posés par intervention. Il est surtout important de comprendre que 48 % en 2019 et 47% en 2020 de ces DMI sont posés au cours des ligamentoplasties du LCA (**NFMC003**) sans que cela soit mis en évidence dans les actes de cotation. Effectivement, il n'y a pas de cotation spécifique puisqu'ils sont englobés dans l'acte de ligamentoplastie (<https://irma.chu-brest.fr/CCAMv1/detailcod.php?codact=NFMC003> - **Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux**). De plus, le système de codage de l'ensemble des actes de Méniscectomie et de Suture Méniscale renvoie vers le même GHM Méniscectomie (08C45) ce qui complique encore l'interprétation des chiffres.

Qui pose ces DMI ?

La majorité (341 sur 743) des établissements posent entre 1 et 50 DMI/an avec une répartition égalitaire entre le privé et public. Par contre, environ 15 % des établissements posent 70 % des DMI. Dans ce cas, il s'agit principalement d'établissements privés (68%) car c'est là que s'effectuent majoritairement les ligamentoplasties du LCA (50333 reconstructions du LCA en 2019, 18% dans les établissements publiques, 82% établissements privés – Source Scansanté.fr) .

Que dit la Littérature internationale récente ?

A meta-analysis comparing meniscal repair with meniscectomy in the treatment of meniscal tears: the more meniscus, the better outcome? Xu C, Zhao J. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2015 Jan;23(1):164-70.

Cet article a passé en revue les articles publiés qui comparaient la suture méniscale à la méniscectomie. Ils ont constaté que la suture était significativement supérieure à la méniscectomie en termes de scores cliniques postopératoires. Ces scores évaluent les symptômes, la fonction et l'activité sportive après l'opération. Ces bons résultats sont la conséquence de la préservation du ménisque par la suture méniscale qui apporte plus de stabilité au genou. Par ailleurs, la littérature démontre que la préservation du ménisque protège le genou contre le développement de l'arthrose, ce qui réduit les coûts globaux des soins de santé à long terme.

Lateral Meniscal Tears in Young Patients: A Comparison of Meniscectomy and Surgical Repair. Duethman NC, Wilbur RR, Song BM, Stuart MJ, Levy BA, Camp CL, Krych AJ. *Orthop J Sports Med.* 2021 Oct 11;9(10):23259671211046057.

Cet article compare la suture méniscale et la méniscectomie pour le traitement des lésions méniscales latérales chez les jeunes patients. Il est important de parler de ces lésions méniscales latérales car elles sont plus susceptibles de nécessiter une suture, la littérature ayant montré que la méniscectomie entraîne une dégradation cartilagineuse rapide du genou. Ils ont constaté que les améliorations des scores cliniques postopératoires étaient significativement supérieures avec la suture méniscale et qu'il y avait une augmentation significative de l'arthrose chez les patients traités par méniscectomie.

A Cost-Effectiveness Analysis of Isolated Meniscal Repair Versus Partial Meniscectomy for Red-Red Zone, Vertical Meniscal Tears in the Young Adult. Rogers M, Dart S, Odum S, Fleischli J. *Arthroscopy.* 2019 Dec;35(12):3280-3286.

Cet article américain a évalué le rapport coût-efficacité de la suture méniscale par rapport à la méniscectomie chez le jeune adulte. Leur modèle à horizon de 40 ans a évalué la probabilité de développer de l'arthrose dans chaque groupe et la probabilité d'envisager une future prothèse totale du genou. Ils ont montré que le coût direct total de la méniscectomie était de 38648\$, alors que le coût direct total de la réparation du ménisque était de 23948\$, d'où une économie de 14700\$ avec la suture du ménisque. Ils ont donc conclu que la suture méniscale

était la procédure la plus économique dans le traitement des lésions méniscales chez les jeunes adultes.