



SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE
D'ARTHROSCOPIE

DIU Arthroscopie 2023
Session autres articulations
11-13 janvier 2023
Caen - Paris

Traitement endoscopique des tendinopathies des muscles glutéaux

Dr Alexandre Ferreira (CCA),

Orthopaedic department Caen University Hospital.
*Unite Inserm Comet 1075 Avenue cote de nacre.
14000 CAEN FRANCE*



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Introduction



- **Tendinopathies des muscles abducteur** : cause de douleurs latéral de hanche sous diagnostiquée
- De la simple tendinopathies à la rupture complète
- « **Tendinopathies de la coiffe des rotateurs de la hanche** » : dégénérescence graisseuse ayant une valeur pronostique essentielle de réparabilité
- Connaissance de l'anatomie pathologique et IRM ➡ Mieux diagnostiquer et proposer technique moderne endoscopique

Prevalence of abductor mechanism tears of the hips in patients with osteoarthritis. [Howell G.E et al. J Arthroplasty 2001](#)

Influence of muscle fatty degeneration on functional outcomes after endoscopic gluteus medius repair. [Thaunat M et al. Arthroscopy 2018](#)



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Anatomie chirurgicale



SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE
D'ARTHROSCOPIE

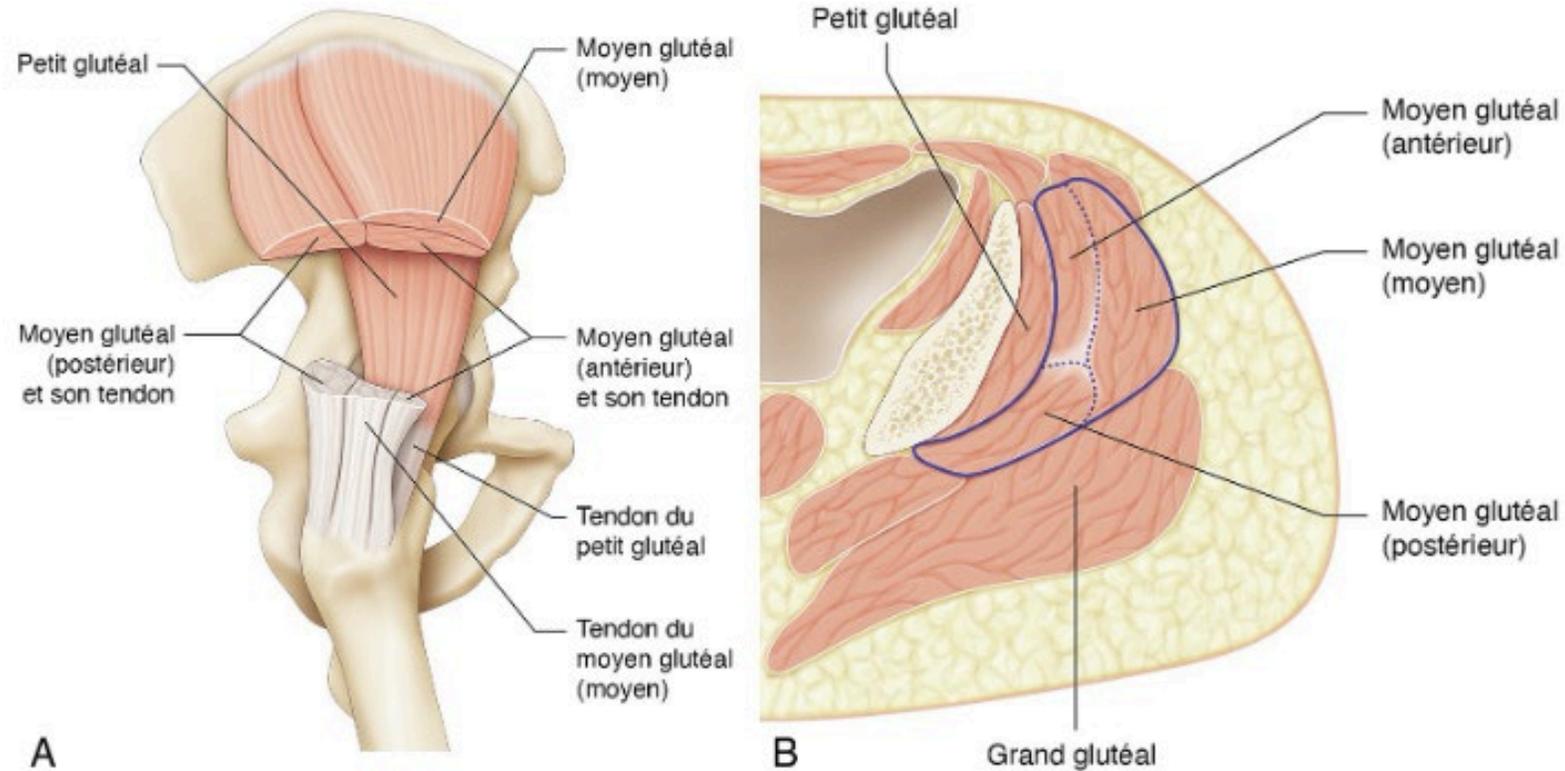


FIGURE 9.1 A, B. Anatomie du petit et du moyen glutéaux avec leurs sites d'insertion osseuse sur le grand trochanter.
© Cyrille Martinet.

Prevalence of abductor mechanism tears of the hips in patients with osteoarthritis. [Howell G.E et al. J Arthroplasty 2001](#)
Influence of muscle fatty degeneration on functional outcomes after endoscopic gluteus medius repair. [Thaunat M et al. Arthroscopy 2018](#)



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Diagnostic: clinique



- Patient type : **Femme de 60 ans**
- Errance diagnostique, souvent confondu avec simple bursopathie trochantérienne
- Motif de consultation principal : **douleur mécanique péri-trochantérienne** +/- irradiant à la cuisse et l'aine



Diagnostic: clinique



Examen clinique :

- **Sensibilité péri-trochantérienne**, douleurs reproduites à la palpation et abduction contrarié
- +/- faiblesse des abducteurs de hanche

3 signes principaux

- **Single-leg stance test** (ou test de Lequesne) : la station monopodale maintenue au moins 30 secondes cherche à réveiller la douleur
- **Rotation interne contre résistance** : genou et hanche à 90° de flexion, patient en décubitus dorsal, reproduit la douleur
- **Boiterie de Trendelenburg** : signe le plus spécifique mais d'apparition tardive et inconstante

Gluteal tendinopathy in refractory greater trochanter pain syndrome : diagnostic value of two clinical tests. [Lequesne M, et al. Arthritis Rheum.](#)

2008

Diagnostic accuracy of a new clinical test (resisted internal rotation) for detection of gluteus medius tears. [Ortiz-Declat V et al. J Hip Preserv Surg.](#)

2019



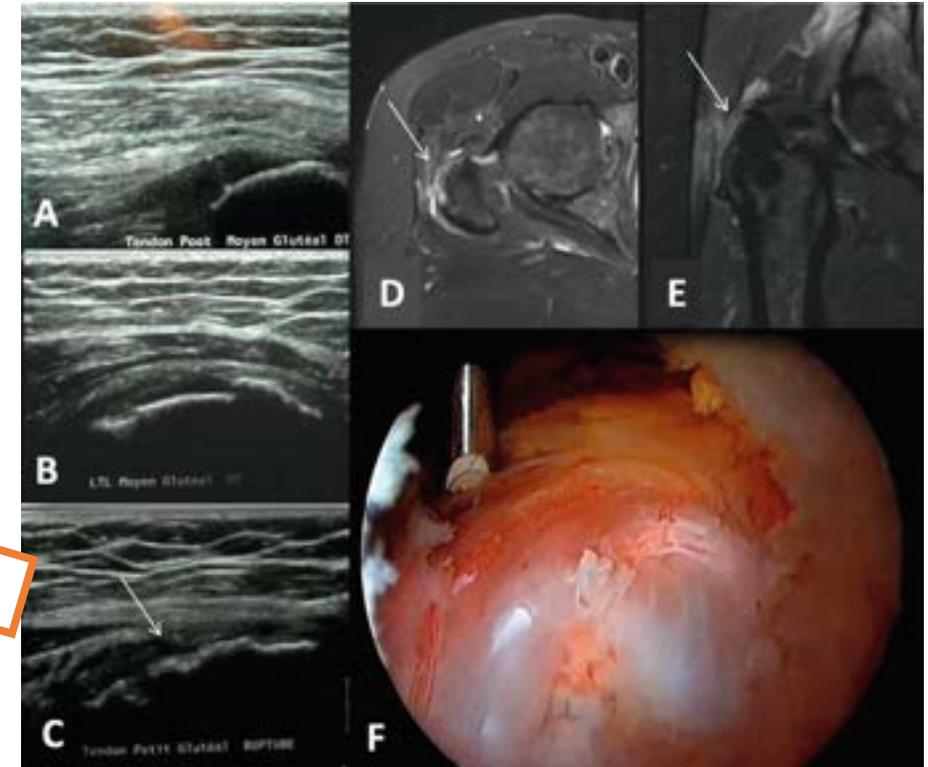
UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Diagnostic : imageries

- Radiographie bassin de face : **indispensable**
- **Echographie** : utile en examen de débrouillage
 - Bursopathie ? Tendinopathie?
 - Evalue la fonte musculaire
 - Guide l'infiltration
- IRM : **Examen de référence**
 - Permet l'analyse de la taille et localisation de la rupture
 - Evalue le caractère transfixiant ou non
 - Dégénérescence graisseuse
 - Elimine les autres causes de douleur

Interprétation reste difficile



Formes cliniques



- Les ruptures du tendon **moyen glutéal** > petit glutéal
- Débutent plutôt au **bord antérieur** du tendon moyen glutéal
- Par analogie à la coiffe des rotateurs : 3 catégories
 - tendinopathies non rompues calcifiantes
 - ruptures partielles profondes non calcifiantes
 - ruptures transfixiantes du tendon moyen ou petit glutéal



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE

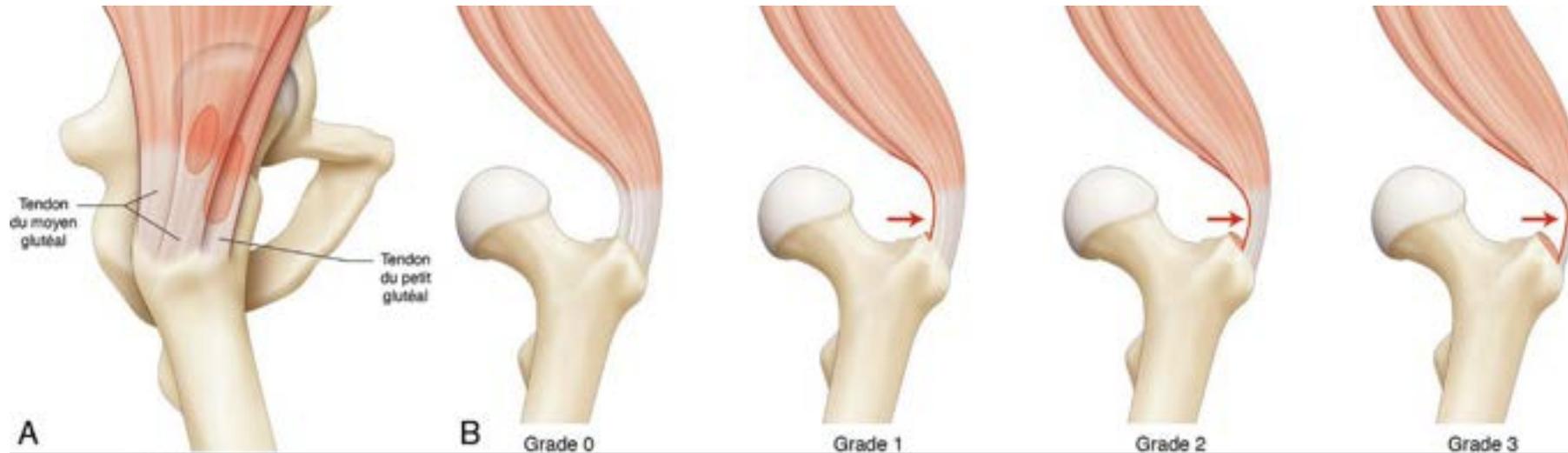


Formes cliniques



SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE
D'ARTHROSCOPIE

- Ruptures partielles profondes non calcifiantes



- Ruptures transfixiantes : peut s'accompagner précocement d'une rétraction tendineuse et à terme dégénérescence graisseuse



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Prise en charge



1

Traitement médical :

- Repos,
- AINS,
- Rééducation,
- Correction des facteurs favorisants
- +/- ondes de chocs
- **Infiltrations corticoïdes** : sous échographie dans la bourse trochantérienne



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Prise en charge



2

Indication chirurgicales selon Lequesne **4 critères**

- Récidive ou la chronicité du syndrome au-delà de 6 mois de traitement médical bien conduit
- **Imagerie évocatrice de tendinopathie** (même en l'absence d'une rupture évidente à l'IRM ou à l'échographie du fait de la fréquence des lésions partielles difficiles à mettre en évidence)
- Test positif de l'infiltration écho guidée
- Absence de rétraction ou de dégénérescence graisseuse du moyen et du petit glutéaux.



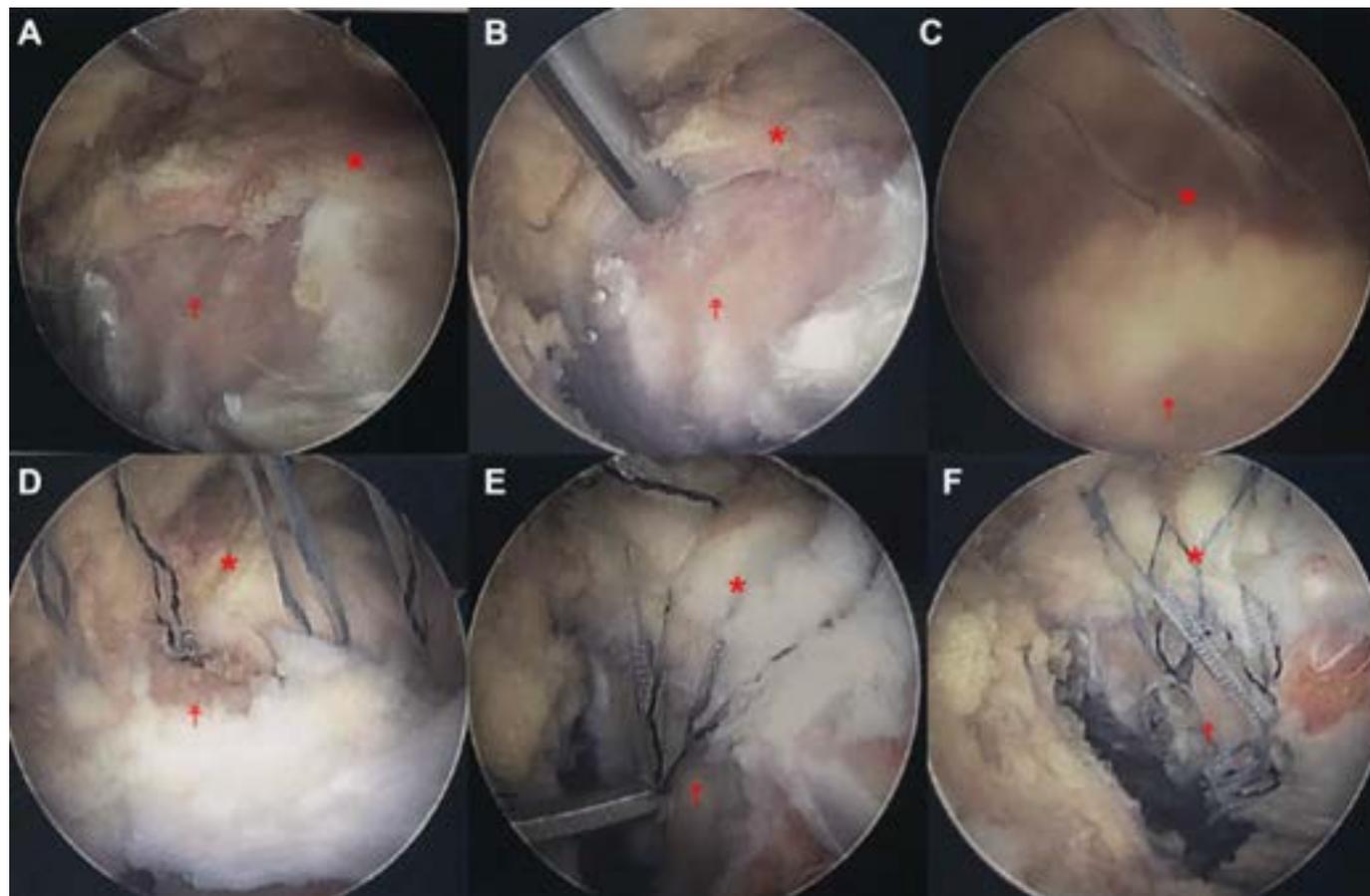
UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Technique chirurgicale



SOCIÉTÉ
FRANCOPHONE
D'ARTHROSCOPIE



Endoscopic Gluteus Medius Repair. Merrill CA, et al. *Arthrosc Tech.* 2022



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Suites post opératoires



- Varie selon les chirurgiens : manque de littérature
- 6 semaines sans appui
- Rééducation non systématique (absence d'enraidissement)
- +/- port d'une attelle d'abduction quelques semaines

➔ Délais de récupération long 6 à 12 mois



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Conclusion



Meilleure connaissance de **l'anatomie** et progrès **IRM** (examen de référence)

Diagnostic de rupture partielle difficile et certaines ruptures transfixiantes peuvent encore passer inaperçues

En l'absence de rétraction tendineuse et de dégénérescence graisseuse les techniques de réparations endoscopiques modernes donnent des **résultats fonctionnels satisfaisants**



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



Merci pour votre attention



UNIVERSITÉ
CAEN
NORMANDIE



SFA

2023

LYON

CENTRE DES CONGRÈS

14.15.16 DÉCEMBRE

PRÉSIDENTE DU CONGRÈS :

ARNAUD GODENÈCHE
BERTRAND SONNERY COTTET

SYMPOSIUM

- Lésions du LCA et ligament collatéral médial.
N. Bouguennec, E. Cavaignac
- Score SFA - récurrence d'instabilité. *L. Neyton, X. Ohl*
- Traitement arthroscopique de la tendinopathie corporelle et d'insertion du tendon d'Achille.
M. Andrieu, A. Thiourvi

www.sofarthro.org



1975



2026

