

Devenir à long terme d'une série de 104 cas de syndrome neurogénique du défilé cervico-thoraco-axillaire (SDTCA) sans ablation de la 1ère côte / Long-term outcome of a series of 104 cases of neurogenic Thoracic Outlet Syndrome without resection of the 1st

Michel MERLE, J. BORRELLY

Résumé

En 2014 les auteurs ont publié une série homogène et continue de 104 cas de syndrome neurogène du défilé thoracique opérés par voie supra-claviculaire et delto-pectorale sous-claviculaire sans résection de la 1ère côte ni scalénectomie antérieure*.

En 2022, nous avons évalué les résultats cliniques des patients opérés. Pour des raisons informatiques, nous avons pu accéder à 91 interventions. Tous les patients ont été suivis en moyenne sur une période de 45 mois.

Cliniquement, le signe chandelier avait disparu à l'exception de 5 cas qui présentaient tous une pathologie associée de l'épaule et de l'omoplate.

9 cas que nous considérons comme des « double crush » ont développé un syndrome canalaire dans les 2 ans suivant l'intervention.

Les douleurs (paresthésies, dysesthésies) ont disparu dans 61 cas /91 (67%), (70% en 2014), se sont atténuées dans 28 cas /91 (30,7%) (25% en 2014) et sont restées inchangées dans 2 cas. Une récupération partielle ou totale de la force a été obtenue dans 76 cas /91 (83,5%) (80% en 2014), elle est restée inchangée dans 15 cas (16,4%) .

L'évaluation réalisée en 2022 montre une bonne stabilisation des résultats par rapport à notre première publication en 2014.

Et permet de valider notre protocole chirurgical qui est dédié aux formes neurogéniques. Les dyskinésies scapulo-thoraciques et scapulo-humérales qui subsistent doivent être prises en compte en préopératoire par une kinésithérapie spécifique.

9 ans après la publication de notre série nous confirmons " Paix à la 1ère côte " dans le traitement des formes neurogéniques pure des SDTCA

*Borrelly J, Merle M. Nouvelle approche thérapeutique chirurgicale des syndromes neurogéniques du défilé thoraco-cervico-axillaire. « Paix à la première côte ». A propos d'une série homogène et continue de 104 cas (juillet-mai 2013).Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire 2014 : 18(3) :143-148

Mots clés : Syndrome des défilés, Plexus brachial, chirurgie

Michel. MERLE (Luxembourg) - Jacques BORRELLY (Nancy)

In 2014 the authors published a homogeneous and continuous series of 104 cases of neurogenic Thoracic Outlet Syndrome operated by supraclavicular and delto-pectoral sub-clavicular approach without resection of the 1st rib and anterior scalenectomy*.

In 2022, we assessed the clinical outcome of operated patients. For computer reasons, we were able to access concerning 91 surgery. All patients were followed on average over a period of 45 months.

Clinically, the candlestick sign had disappeared with the exception of 5 cases, all of which had associated shoulder and scapula pathology. 9 cases that we consider to be "double crush" developed entrapment syndrome in the 2 years following the intervention.

Pain (paraesthesia, dysesthesia) disappeared in 61/91 cases (67%), (70% in 2014), partially regressed in 28/91 cases (30,7%) (25% in 2014) and remained unchanged in 2 cases.

Partial or full strength recovery was achieved in 76/91 (83,5%) cases (80% in 2014), it remained unchanged in 15 cases (16.4%)

The evaluation carried out in 2022 shows a good stabilization of the results compared to our first publication in 2014. And makes it possible to validate our surgical protocol which is dedicated to neurogenic forms. Remaining scapulo-thoracic and scapulo-humeral dyskinesias must be taken into account preoperatively by specific physiotherapy.

9 years after the publication of our series we confirm "Peace for the 1st rib" in the treatment of pure neurogenic Thoracic Outlet Syndrome.

*Borrelly J, Merle M. Nouvelle approche thérapeutique chirurgicale des syndromes neurogéniques du défilé thoraco-cervico-axillaire. « Paix à la première côte ». A propos d'une série homogène et continue de 104 cas (juillet-mai 2013).Chirurgie Thoracique et Cardio-vasculaire 2014 : 18(3) :143-148

M.MERLE (Luxembourg)- J. BORRELLY (Nancy)

Keywords: Neurogenic Thoracic Outlet Syndrome, Brachial plexus, Surgery