

# 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