

Scores fonctionnels de l'épaule asymptomatique dans une population de 180 patients âgés de plus de 75 ans

Shoulder function and scores in 180 asymptomatic individuals aged over 75 years

M. Scarlat *, A. Florescu **

* Département de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique, Clinique Chirurgicale Saint-Michel, avenue d'Orient, 83100 Toulon.

** BScH, MSc University of Toronto, Public Health School, Faculty of Epidemiology, Toronto, Canada.

ABSTRACT

Purpose of the study

The purpose of this study was to define the normal shoulder in patients aged over 75 years and to look for correlations between general health, mental status and shoulder function.

Materials and methods

Shoulder motion, rotator cuff strength and abnormal movements were evaluated in 180 subjects over 75 without surgical history involving the shoulder. Body mass index (BMI) was determined for each subject. The Simple Shoulder Test (SST) was performed and the Constant and Murley score was calculated for each shoulder. The Beck test was used to assess depression. When joint function was impaired, supplementary x-ray and ultrasound examinations were performed.

Results

Asymptomatic pathological features (rotator cuff tears, stiffness, degenerative joint disease) were identified in 56% of the shoulders. Only 44% of the shoulders were free of pathological features. 56.4% of rotator cuff tears were found in the dominant shoulder; 13.9% of subjects had bilateral degenerative joint disease; 23.3% had bilateral stiffness. There were many associated conditions: cardiovascular (33%), pulmonary (28%), gastrointestinal (25.6%), diabetes (12.2%), tumors (10.6%). 18.3% of the subjects were depressive and 14.4% were taking treatment for depression. Shoulder motion and strength were correlated with BMI and nutritional status. Thin subjects (BMI < 20) had more rotator cuff tears. Obese subjects (BMI > 29.9) had more degenerative joint disease and joint stiffness. Demand for treatment and examinations were greater among depressed subjects.

Discussion and conclusion

Shoulder function is compatible with normal lifestyle in subjects over 75, corresponding to their desires and expectations. Shoulder function is correlated with body mass index and mental status. We should carefully assess shoulders in elderly subjects because good shoulder function, even if impaired, is often compatible with moderate stiffness, mild osteoarthritis, and rotator cuff tears, with no particular need for surgery.

Key words: Shoulder, articular function, stiffness, shoulder arthritis, rotator cuff, geriatrics, life quality, surgery, depression, epidemiology.

Tirés à part : M. SCARLAT, à l'adresse ci-dessus.

E-mail : mscarlat@wanadoo.fr

Acceptation définitive le : 12 avril 2005

RÉSUMÉ

Le but de cette étude était de définir la normalité de l'épaule des patients âgés de plus de 75 ans, et de chercher des corrélations entre la fonction articulaire de l'épaule, l'état mental et l'état général de santé.

Cent quatre-vingt sujets âgés de 75 ans ou plus, sans antécédents chirurgicaux au niveau des épaules ou dans les régions voisines (mammaire, axillaire, coude) ont été évalués par un bilan de la mobilité de l'épaule, de la force musculaire de la coiffe des rotateurs et avec une recherche des mouvements anormaux. L'index de masse corporelle de Quételet (IMC) a été calculé pour chaque cas. Les sujets ont répondu à un questionnaire d'auto-évaluation pour la fonction de l'épaule *Simple Shoulder Test* (SST) et le score de Constant a été calculé pour chaque épaule. Le test de Beck spécifique pour la dépression gériatrique a été administré. Quand la fonction articulaire était altérée, ont été réalisés un examen radiologique standard et une échographie.

Seulement 44 % des épaules étudiées étaient libres de pathologies. Cinquante-six pour cent des sujets dans cette série présentaient des lésions cliniquement muettes ou qui ne les dérangaient pas dans les activités journalières (ruptures de coiffe, arthrose, raideurs). L'épaule dominante présentait 56,4 % des ruptures de la coiffe ; 13,9 % des sujets présentaient de l'omarthrose dégénérative bilatérale et 23,3 % des raideurs bilatérales. Les pathologies associées étaient nombreuses : cardio-vasculaires (33 %), pulmonaires (28 %), digestives (25,6 %), diabète (12,2 %), néoplasies (10,6 %). 18,3 % des sujets étaient dépressifs et 14,4 % étaient traités pour dépression. La mobilité et la force des épaules variait en fonction de l'index corporel et de l'état nutritionnel. Les patients maigres (IMC < 20) présentaient plus souvent des lésions de la coiffe des rotateurs. Les patients corpulents (IMC > 29,9) avaient plus d'arthrose et des raideurs. 76,8 % des sujets étaient satisfaits de la fonction articulaire de leurs épaules. La demande de soins et examens était plus importante chez les dépressifs.

Les sujets très âgés ont une fonction de l'épaule compatible avec une vie normale et qui correspond à la demande fonctionnelle propre au 4^e âge. La fonction générale de l'épaule est corrélée au score de santé, ainsi qu'à l'index corporel. Il conviendrait d'évaluer avec prudence les épaules des sujets âgés, car leur état est souvent compatible avec des raideurs modérées, associées à une arthrose et avec des ruptures de la coiffe des rotateurs, sans que cela nécessite un traitement spécifique.

Mots clés : Épaule, fonction articulaire, raideur, omarthrose, coiffe des rotateurs, gériatrie, qualité de vie, chirurgie, dépression, épidémiologie.

INTRODUCTION

Le vieillissement est une caractéristique de la vie biologique, avec une baisse des fonctions physiques, psychiques et de relation. Actuellement, il est convenu que le 3^e âge commence à 70 ans selon les définitions des gériatres et à 60 ans selon les normes de la sécurité sociale. L'analyse de la qualité de vie concerne un aspect nouveau qui est celui de « bon vieillissement » (*successful aging*). En France, les patients soignés dans les centres de gériatrie ont souvent plus de 75, voire 80 ans selon Belmin et Piette (1).

Les études épidémiologiques publiées par Lutz et Qiang (2) montrent que le ralentissement de la croissance naturelle associé à une baisse de la natalité vont produire dans l'avenir proche un vieillissement important de la population.

Selon les chiffres publiés par l'OMS en 2000, il existait dans le monde 600 millions de personnes âgées de 60 ans ou plus. Il y en aura 1,2 milliards en 2025 et 2 milliards en 2050. À ce jour, 2/3 de ces sujets âgés vivent dans les pays développés ; en 2025, ils seront 75 %. Dans le monde développé, les personnes très âgées (80 ans et plus), sont la catégorie qui augmente le plus. Les femmes âgées sont plus nombreuses (2 :1 ratio). Entre 1995 et 2025, dans les pays développés, il y aura une croissance de 50 à 120 % des dépenses de santé pour les sujets au-delà de 65 ans d'âge. Actuellement, les gens âgés de plus de 75 ans, et qui représentent 5 % de la population générale, sont responsables de plus de 30 % des dépenses de santé selon Brundtland (3).

Les études concernant la normalité de l'épaule des sujets très âgés sont relativement rares. Dans une série de deux articles publiés en 1935 après une série de 192 épaules disséquées Keyes (4) donne une description de l'altération progressive des muscles de l'épaule, ainsi que la description des destructions osseuses et cartilagineuses. Brewer (5) fait une description des modifications fonctionnelles des tendons lors du processus de vieillissement. Les nomogrammes des scores fonctionnels sont rarement étendus après 65 ans, et cela est valable pour les scores de l'épaule. Des études scientifiques publiées par Goutallier *et al.* (6) montrent que les réparations chirurgicales des lésions dégénératives au niveau de l'épaule doivent tenir compte de l'atteinte anatomique liée entre autre au processus de vieillissement. Valenti et Beccari (7) affirment que la réparation chirurgicale d'une rupture de la coiffe des rotateurs du sujet de plus de 65 ans, même dans les formes rétractées, avec une dégénérescence graisseuse de stade 2 ou 3, donne à moyen terme des résultats fonctionnels satisfaisants et à plus long terme prévient le risque de dégradation de l'épaule sous forme d'omarthrose excentrée. Boileau *et al.* (8) décrivent l'association des ruptures irréparables de la coiffe des rotateurs avec l'omarthrose excentrée sous la forme des « destructions combinées ».

Le but de cette étude était d'apprécier la fonction de l'épaule dans un groupe de sujets âgés de plus de 75 ans et de rechercher les éléments qui permettent de définir la normalité, ainsi que d'évaluer les lésions qui influent sur la qualité de vie afin de déterminer les lésions nécessitant une réparation chirurgicale.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/9358092>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/9358092>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)